

Žádost o provedení předoperačního vyšetření

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

žádáme Vás o předoperační vyšetření u

pana / paní

r.č.,

který/á bude přijata na naši kliniku s diagnózoupravého/levého oka

k operačnímu výkonuv celkové anestezii,

termín operace.....,

příjem dne

Druh výkonu

- ☐ **A** malý (čas do 1 hod., krevní ztráta žádná, malé riziko, 1-2% komplikací)
- ☐ **B** střední (čas 1-4 hod., krevní ztráta do 15% cirkulujícího objemu, střední riziko, 8% komplikací)
- ☐ **C** velký (čas nad 4 hod., krevní ztráta nad 15% cirkulujícího objemu, vysoké riziko, 13% komplikací)

Předoperační vyšetření potřebná z hlediska chirurga k provedení operace:

- anamnéza, aktuální medikace, fyzikální vyšetření
- krevní odběry
 - krevní obraz
 - glykémie
 - základní mineralogram – Na, K, Cl
 - koagulační parametry – INR, aPTT
 - ledvinové funkce – urea, kreatinin
 - jaterní testy, je-li známa jaterní choroba
- močový sediment a chemické vyšetření moči
- EKG křivka s popisem
- vyjádření ke kompenzaci pacienta po stránce interních onemocnění

Před operací prosíme o vysazení léků ovlivňujících krevní srážlivost, pokud pacient užívá, případně převedení na jiný preparát.

Interní předoperační vyšetření (zhodnocení klinického stavu)

Základem je pečlivá anamnéza – osobní, alergologická, farmakologická, abusus, nynější onemocnění, fyzikální vyšetření, event. doporučení ke konziliárnímu vyšetření, zhodnocení ASA klasifikace.

K základním minimálním požadavkům zvážit další přídatná vyšetření podle přítomnosti komplikujících onemocnění dle Doporučeného postupu interního předoperačního vyšetření před elektivními operačními výkony publikovaného ve Věstníku MZ ČR 1/2018.

Požadavky pro předanestetické vyšetření vychází z doporučeného postupu ČSARIM z 18. 5. 2009.

Doba platnosti interního předoperačního vyšetření

ASA I	ne starší než 1 měsíc
ASA II-III	ne starší než 1 měsíc, nedošlo-li v tomto období k závažné změně zdravotního stavu
ASA IV a více	ne starší než 1 týden, nedošlo-li v tomto období k závažné změně zdravotního stavu

Děkujeme za spolupráci.

jmenovka + podpis lékaře