

PŘEDEJTE SVÉMU PRAKTICKÉMU LÉKAŘI

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

žádáme Vás o předoperační vyšetření u

pana / paní

r.č.

operační výkon

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)

Interní předoperační vyšetření (zhodnocení klinického stavu)

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

K základním minimálním požadavkům zvážit další přídatná vyšetření podle přítomnosti následujících komplikujících onemocnění.

Požadavky pro předanestetické vyšetření vychází z doporučeného postupu ČSARIM z 18. 5. 2009 a z Doporučeného postupu interního předoperačního vyšetření před elektivními operačními výkony, publikovaného ve Věstníku MZ ČR 1/2018.

1. pacienti bez komplikujícího onemocnění ASA I

Provádí praktický lékař a pediatr:

- anamnéza, medikace, fyzikální vyšetření
- krevní obraz, močový sediment včetně chemického vyšetření
- urea, kreatinin, glykémie (nad 50 let), BWR (nad 50 let)
- RTG plic (nad 60 let, respirační onemocnění a kuřáci nad 40 let), snímek prosíme s sebou
- EKG (nad 40 let), křivku prosíme s sebou
- vyjádření ke schopnosti pacienta podstoupit operační výkon
- krevní skupina ☐ ano ☐ ne
- autotransfuze ☐ ano ☐ ne
- ostatní vyšetření: ionty, jaterní testy, koagulační parametry (INR, PTT), CRP,

2. pacienti s komplikujícím onemocněním ASA II – IV

Provádí praktický lékař, pediatr, interní lékař:

- anamnéza, medikace, fyzikální vyšetření
- krevní obraz, močový sediment včetně chemického vyšetření
- koagulační parametry (INR, PTT)
- urea, kreatinin, K, Na, Cl, glykémie, albumin, jaterní testy, FW, BWR (nad 50 let)
- RTG plic, snímek prosím s sebou
- EKG křivku prosím s sebou

- doplňková vyšetření dle onemocnění pacienta (DM – diabetologické, popř. převedení na inzulin, CHOPN – spirometrické, srdeční vady, kardiologické atd.)
- vyjádření ke schopnosti pacienta podstoupit operační výkon
- krevní skupina ☐ ano ☐ ne
- autotransfuze ☐ ano ☐ ne

Doba platnosti interního předoperačního vyšetření:

- ASA I** - ne starší 1 měsíc, u dětí 14 dní
- ASA II – III** - ne starší 1 měsíc, u dětí 14 dní, nedošlo-li v tomto období k závažné změně zdravotního stavu
- ASA IV a více** - ne starší 1 týden, nedošlo-li v tomto období k závažné změně zdravotního stavu

Vysazení farmak ovlivňující krevní srážlivost před výkonem podle doporučení interního specialisty
(Uvedeny minimální doby. Pacienti, kteří léčbu potřebují, je nutno převést na jiný lék, např. Ibustrin.)

- 7 – 10 dnů: acidum acetylsalicylicum, ticlopidin, (Anopyrin, Godasal, Agrenox, APO-TIC, Plavix, Trombex, Zylt)
- 7 dnů: prasugrel (Efient, Clopidoprel)
- 3 – 5 dnů: **warfarin**
- 2 dny: abciximab (Reopro)
- 1 - 2 dny: indobufen, sulodexid, dabigatran, ticagrel, eptifibatid (Ibustrin, Vessel Due, Pradaxa, Xarelto, Eliquis)

Vysazení perorálních antidiabetik (PAD)

- 48 hodin před operačním výkonem: metformini hydrochloridum
- 24 hodin před operačním výkonem: ostatní PAD

Vysazení antiparkinsonik obsahujících selegilin

- 15 dnů před operačním výkonem
(např. Apo-Seleg, Cognitiv, Jumex, Selegilin-Ratiopharm)

Prosíme upozornit pacienty:

- u žen – odlakovat nehty, odstranit gelové nehty
- u mužů – oholit vousy

Děkujeme za spolupráci.

.....
razítko + podpis lékaře