

## Žádost o provedení předoperačního vyšetření

### PŘEDEJTE SVÉMU PRAKTICKÉMU LÉKAŘI

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

žádáme Vás o předoperační vyšetření u pana/paní.....  
r.č. ...., který bude na naši kliniku přijat s diagnózou .....  
dne ..... k plánované operaci.....

**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.

#### **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)

#### **1. pacienti bez komplikujícího onemocnění ASA I**

Provádí praktický lékař a pediatr:

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

**Platnost vyšetření ne starší 1 měsíc. Platnost vyšetření pediatrem 14 dní.**

#### **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
- RTG plic
- EKG křivku prosím sebou
- doplňková vyšetření dle onemocnění nemocného (DM – diabetologické, převedení na inzulin?, CHOPN – spirometrické, srdeční vady, kardiologické atd.)
- vyjádření ke schopnosti pacienta podstoupit operační výkon
- krevní skupina  ano  ne

**Platnost vyšetření u nemocných:**

**ASA II - ne starší 1 měsíc, u dětí 14 dní, nedošlo-li v tomto období k závažné změně zdravotního stavu**

**ASA 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 (uvedeny minimální doby)**

- 7 – 10 dnů: acidum acetylsalicylicum, ticlopidin, (Anopyrin, Godasal, Agrenox, APO-TIC, Plavix, Trombex, Zylt)
- 7 dnů: prasugrel (Efient, Clopidoprel)
- 3 – 5dnů: **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.

---

jmenovka + podpis lékaře