

Žádost o provedení předoperačního vyšetření

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.....

K provedení předoperačního nálezu prosíme použít ASA klasifikaci.

Viz. Standardy léčebných a vyšetřovacích postupů Věstník MZ ČR část 8, 7/1997.

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 sebou
- EKG (nad 40 let), křivku prosíme sebou
- vyjádření ke schopnosti pacienta podstoupit operační výkon
- krevní skupina ano - ne
- autotransfúze ano - ne
- ostatní vyšetření - Na, K, Cl, PTT + QUICK

Platnost vyšetření 14 dnů. Platnost vyšetření pediatrem 1 týden.

2. pacienti s komplikujícím onemocněním ASA II – IV

Provádí praktický lékař, pediatr, interní lékař

- anamnéza, medikace, fyzikální vyšetření
- krevní obraz
- koagulační parametry (INR, PTT)
- urea, kreatinin, K, Na, Cl, glykémie, albumin, jaterní testy, FW, BWR (nad 50 let)
- EKG křivku prosím sebou
- doplňková vyšetření dle onemocnění nemocného (DM – diabetologické, převedení na inzulín?, CHOCHP – spirometrické, srdeční vady, kardiologické atd.)
- vyjádření ke schopnosti pacienta podstoupit operační výkon

Platnost vyšetření u nemocných s ASA II-III 14 dní. Platnost vyšetření u nemocných s ASA IV 7 dnů.

Platnost vyšetření pediatrem 1 týden.

Anopyrin a jiné léky ovlivňující krevní srážlivost je nutno vysadit minimálně 7 dnů před výkonem.

Nemocné, kteří léčbu potřebují, je nutno převést na jiný lék, např. Ibustrin.

Děkujeme za spolupráci

jmenovka + podpis lékaře