



ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA

proszę o zaznaczenie odpowiedzi prawidłowej krzyżykiem

Imię i nazwisko:..... data wypełnienia:.....

1. Czy leczy się Pan(i) ostatnio ? (ostatnie 12 miesięcy) tak nie
Jeśli tak, to z powodu jakiej choroby.....
2. Czy przyjmuje Pan(i) obecnie lub wcześniej jakieś leki? tak nie
Jeżeli tak, to jakie
3. Czy był(a) Pan(i) już operowany(a)? tak nie
Jeżeli tak, to kiedy i dlaczego
- Czy w czasie znieczulenia wystąpiły jakieś powikłania
(wymioty, trudna intubacja, bóle głowy, bóle mięśni) tak nie
4. Czy choruje Pan(i) na choroby: tak nie
- Serca** – zawał , zapalenie , niedokrwienie , wada zastawki
- Układu krążenia** – nadciśnienie , omdlenia , duszność , przewlekłe zmęczenie
- Naczyń** – żylaki , bóle łydek przy chodzeniu , złe ukrwienie kończyn , zapalenie żył
- Płuc** – gruźlica , zapalenie płuc , rozedma , pylica
- Dróg oddechowych** – kaszel , astma , przewlekłe zapalenie oskrzeli
- Żołądka** – wrzody , zapalenie
- Wątroby** – żółtaczką , zastój , stłuszczenie wątroby
- Układu moczowego** – zapalenie , kamica , trudności w oddawaniu moczu ,
konieczność nocnego oddawania moczu
- Przemiany materii** – cukrzyca , dna moczanowa , porfiria
- Tarczycy** – powiększenie gruczołu , nadczynność , niedoczynność
- Oczu** – jaskra , szkła kontaktowe
- Układu nerwowego** – porażenia , drgawki padaczkowe , udar
- Narządu ruchu** – miastenia , zmiany kręgosłupa , stawów
- Krwi i układu krzepnięcia** – słaba krzepliwość , skłonność do siniaków przy małych urazach
5. Uczulenia (katar sienny, wysypka, uczulenia na plaster, jodynę). tak nie
Jeżeli tak, to jakie.....
6. Choroba lokomocyjna (nudności, wymioty w czasie jazdy samochodem, statkiem) tak nie
7. Inne schorzenia nie wymienione powyżej. tak nie
Jakie.....
8. Czy nosi Pan(i) protezy zębowe, mostki, stałe aparaty ortodontyczne? tak nie
9. Czy jest Pani w ciąży? tak nie
10. Czy Pan(i) pali papierosy? tak nie
Jeśli tak, to ile dziennie
11. Czy pije Pan(i) alkohol? nie , rzadko , niewiele , regularnie , regularnie dużo
12. Czy zażywa Pan(i) środki uspokajające lub nasenne? tak nie
Jeżeli tak, to jakie.....

Masa ciała wzrost.....