

PATSIENDI ANESTEESIA-EELSE KÜSITLUSE JA NÕUSOLEKU VÕTMISE VORM

Nimi

Isikukood

Haigusloo number

Lugupeetud patsient

Teie turvalisuse tagamiseks narkoosi ajal ja sellele järgneval perioodil on Tel vaja täita järgnevaid juhiseid:

- Te ei tohi **6 tundi** enne planeeritavat operatsiooni süüa, juua, suitsetada ega närida närimiskummi. Toit võib narkoosi ajal sattuda hingamisteedesse ja põhjustada lämbumise. Narkoosiarstiga kooskõlastatult võib operatsioonipäeva hommikul võtta ära vajalikud ravimid paari lonksu veega, kuid mitte hiljem kui 4 tundi enne operatsiooni.
- Operatsioonile minnes tuleks ära võtta lahtised hambaproteesid ja kontaktläätsed.
- Kui lahkute haiglast operatsioonipäeval, on ohutuks kojujõudmiseks vajalik saatja. Teovõimeline täiskasvanu peab Teie läheduses viibima **24 tunni jooksul** pärast päevakirurgilist operatsiooni. Ka pärast lühiaegset narkoosi ei tohi Te 24 tunni jooksul mootorsõidukit juhtida, sest Teie reaktsioonivõime on häiritud.

Et valida Teile sobivaim tuimastusmeetod, vajame võimalikult täpseid ja põhjalikke andmeid Teie tervisliku seisundi kohta, milleks palume Teil vastata järgnevatele küsimustele. Täpsete andmete puudumisel palun vastake ligilähedaselt.

	Jah	Ei	Märkused
Kas Te teete füüsilist tööd? (millist?)			
Kas Te tegelete spordiga? (millisega?)			
Kas Te olete viimase aasta vältel käinud arsti vastuvõtul? Mis põhjusel?			
Kas Te olete viimase aasta vältel olnud haiglaravil või uuringutel? Millise haigusega? Kui kaua? Mitu korda?			
Kas Te tarvitate pidevalt ravimeid (kaasa arvatud aspiriin, rahustid, rasedusvastased tabletid)? Milliseid ja kui palju?			
Kas Teil on varem olnud operatsioone? Kas Teil on olnud raskeid traumasid? Milliseid? Millal?			
Kas Teile on antud üldnarkoosi? Millal?			
Kas Teil on kasutatud tuimastust "seljasüstiga", närvijuurte blokaadiga? Millal?			
Kas Teil esines probleeme või tüsistusi seoses üldnarkoosi, "seljasüsti" või närvijuurte blokaadiga? Milliseid?			
Kas Te teate ravimeid ja aineid, mille suhtes olete allergiline (ülitundlik)? Loetlege.			

	Jah	Ei	Märkused
Kas Teile on tehtud vereülekannet? Mis põhjusel?			
Kas Teil on esinenud pikaaegset veritsust juhuslikest haavadest, ninast, hamba eemaldamise järgselt?			
Kas Teil tekivad kergesti äralöödud kohtadesse sinised laigud?			

Kas Te olete põdenud või põete	Jah	Ei	Märkused (millal, kui kaua? jne.)
südamehaigusi (infarkt, stenokardia, südamelihase põletik, rütmihäired, kaasasündinud südamerike, muud)?			
kõrgvererõhutõbe, veresoonte ahenemist ja ummistust (ateroskleroos, endarteriit)?			
ajuvereringe häireid, halvatust, insulti?			
kopsuhaigusi (krooniline bronhiit, astma, tuberkuloos, kopsupõletik, muud)?			
maksahaigusi (kollatõbi, maksatsirroos, sapikivitõbi, sapipõiepõletik)?			
neeruhaigusi (neerupõletik, neeruvaagna- põletik eesnäärme suurenemine)?			
mao- või kaksteistsõrmiksoole haavandtõbe?			
suhkruhaigust? (Kuidas Te ravite- dieet, tabletid insuliin?)			
kilpnäärmehaigusi?			
liigeste põletikku?			
silmahaigusi?			
verehaigusi?			
kasvajaid?			
jalaveenide laiendeid, veenipõletikku?			
Kas Teil või Teie veresugulastel on diagnoositud lihaste haigusi? Milliseid?			
Milline on Teie tavaline vererõhk? (ülemine, alumine)	mmHg		
Muu oluline info (käesolev rasedus, sünnitused, suitsetamine (mitu sigaretti päevas?), alkoholi, narkootikumide tarbimine, veresugulastel esine- nud tõsised probleemid narkoosiga jm.)			
Soovin vastuseid veel järgmistele küsimustele (märkida kõrvallahtrisse):			

Patsienti informeeris: _____ Kuupäev: _____ Allkiri: _____

Olen aru saanud narkoosiarsti poolt selgitatud tuimastuse olemusest. Olen teadlik narkoosi riskiteguritest ja võimalikest tüsistustest. Nõustun arsti pool valitud tuimastusmeetodiga.

Kuupäev: _____ Patsiendi allkiri: _____