

Sport.medica, sro, Viniční 235, 615 00 Brno, IČZ: 72 651 000

Žádanka o předoperační vyšetření

Příjmení:	Jméno:
Rodné číslo:	Zdravotní pojišťovna:
Bydliště:	
Dg.	Doporučený operační výkon:
Nástup dne:	
Datum:	Razítko a podpis operátora:

Vyplní praktický lékař nebo internista (platnost 1 měsíc, u dětí 2 týdny)

Váha:	Výška:	TK, P:
Alergie:		
EKG (nad 40 let, platnost 1 měsíc):		
RTG srdce a plic: (nad 60 let, po akutním respiračním onemocnění, cizinci, platnost 12 měsíců):		
Anamnéza:(RA, OA, AA, FA)		
Objektivní.nález:		
Dg. závěr:		
Datum:	Razítko a podpis:	
Minimální rozsah přiloženého laboratorního vyšetření u ASA I : (u zdravých pacientů platnost až 1 měsíc, u dětí 2 týdny) KO + trombo, Quick, aPTT, CRP, moč a sediment.		
u ASA II navíc: EKG, minerály, urea, kreatinin, glykémie, ALT, AST, celkový bilirubin, event. další cílené vyš., (TSH) (viz.příloha) (platnost 1 - 2 týdny)		

Standardy Ministerstva Zdravotnictví – výpis

Platnost předoperačních vyšetření

Interní vyšetření	Platnost
ASA 1 – rodinný lékař, nebo přímo anesteziolog	4 týdny
ASA 2 – internista	2 týdny
ASA 3 a 4 – internista	1 týden
Specialistou – dle závažnosti a charakteru komplikujícího onemocnění	
Komplementární vyšetření :	
Biochemická a hematologická vyšetření – KO, trombo, Quick, aPTT, CRP, moč chem.	
u stabilizovaných pacientů	1 měsíc
u nestabilních pacientů – další cílená vyš. dle onemocnění	1 týden
EKG (nad 40)	
u stabilizovaných pacientů	1 měsíc
u nestabilních pacientů	2 dny
RTG S+P (nad 60)	
u stabilizovaných pacientů	1 rok
po akutním infektu respiračního ústrojí	čerstvé
ICHS, malignity	čerstvé
Spirometrie u laparoskopických výkonů s kapnoperitoneem	
u pacientů s ASA 1	není nutná
u pacientů s ASA 2 a více (u stabilizovaných pacientů)	1 měsíc
Echokardiografie, ergometrie	čerstvé
Odstup operace po prodělaném infekčním onemocnění: od posledních příznaků onemocnění	
lehčího typu (katar HCD, virosa, nachlazení apod.)	2 – 3 týdny
od posledních příznaků onemocnění těžšího typu (bronchopneumonie...)	4 – 6 týdnů
Vysazování léků před operací:	
Acylpirin, Anopyrin (event. nahradit Ibustrinem)	5 dnů
Warfarin (kontrola INR do 1,5) event. přejít na NM heparin	5 dnů
Hormonální antikoncepce (nutné 4x vyšší riziko TEN)	1 měsíc
Betablokátory	nevysazovat
Kardiotonika (u CHRI kontrola hladiny digoxinu)	nevysazovat
Antihypertenziva (u stabilizovaných pacientů)	nevysazovat
Diuretika (kontrola minerálů)	2 dny

Klasifikace ASA:

ASA1: Pacient bez komplikujících chronických onemocnění do 50 let

ASA2: Pacient se stabilizovaným a plně kompenzovaným chronickým onemocněním, které neomezuje aktivitu nemocného nebo pacienta nad 50 let

ASA3: Pacient se systémovým onemocněním omezující aktivitu nemocného

ASA4: Pacient se závažným, nedostatečně kompenzovaným či dekompenzovaným systémovým onemocněním, které pacienta ohrožuje na životě

ASA5: Moribundní nemocný, u něhož je operace poslední možností záchrany života