

# INFORMACJA DOTYCZĄCA STANU ZDROWIA PACJENTA NIEPEŁNOLETNIEGO

Wszystkie podane informacje są objęte tajemnicą lekarską i służą trosce o Państwa bezpieczeństwo. Proszę dokładnie odpowiedzieć na poniższe pytania. W przypadku trudności z odpowiedzią proszę pominąć pytanie i wyjaśnić wątpliwości z lekarzem prowadzącym.

Poniższe pytania służą do zebrania informacji koniecznych do wybrania właściwego sposobu leczenia oraz wybrania odpowiedniego znieczulenia przed zabiegiem.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Nazwisko, imię pacjenta

Telefon ..... Adres .....

Czy dziecko czuje się ogólnie zdrowo? TAK  NIE

Czy w ciągu ostatnich 2 lat leczyło się? TAK  NIE

Jeśli tak to z jakiego powodu: .....

Czy aktualnie się na coś leczy? TAK  NIE

Jeśli tak to na co: .....

Czy przyjmuje jakieś leki? (zwłaszcza aspirynę, leki przeciwkrzepliwe) TAK  NIE

Jeśli tak to jakie: .....

Czy jest na coś uczulone? TAK  NIE

Jeśli tak to na co: .....

Czy występują u dziecka:

duszność TAK  NIE

obrzęki TAK  NIE

pokrzywka TAK  NIE

swędzenie TAK  NIE

Czy ma skłonność do krwawień? TAK  NIE

Czy miał epizody zasłabnięcia lub utraty przytomności? TAK  NIE

Czy choruje lub chorowało na którąś z następujących chorób?

**choroby serca** (wada serca, zaburzenia rytmu serca, zapalenie mięśnia sercowego, inne) TAK  NIE

**inne choroby układu krążenia** (nadciśnienie, niskie ciśnienie, omdlenia, duszności) TAK  NIE

**choroby naczyń krwionośnych** (naczyniaki, zapalenie żył, złe ukrwienie kończyn, inne) TAK  NIE

**choroby płuc** (rozedma, zapalenie płuc, gruźlica, astma, przewlekłe zapalenie oskrzeli) TAK  NIE

**choroby układu pokarmowego** (choroba wrzodowa żołądka, dwunastnicy, choroby jelit) TAK  NIE

**choroby wątroby** (żółtaczką, inne) TAK  NIE

**choroby układu moczowego** (zapalenie nerek, kamica nerkowa, trudności w oddawaniu moczu) TAK  NIE

**zaburzenia przemiany materii** (cukrzyca, dna moczanowa) TAK  NIE

**choroby tarczycy** (nadczynność, niedoczynność, wole obojętne) TAK  NIE

**choroby układu nerwowego** (padaczka, niedowład, utraty przytomności, porażenia, zaburzenia czucia, miastenia) TAK  NIE

**choroby układu kostno-stawowego** (ból korzonkowy, zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa, stawów, stany po złamaniach) TAK  NIE

**choroby krwi i układu krzepnięcia** (hemofilia, anemia, skłonność do wylewów krwawych, krwawień z nosa, przedłużone krwawienie po usunięciu zęba) TAK  NIE

