



## VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

Formulář | F-KARIM-049 | strana 1 z 1 | verze 4

# ANESTEZIOLOGICKÝ DOTAZNÍK RODIČKY

Jméno, příjmení ..... Titul ..... R.Č. ....

1.  ANO  NE **Jsem alergická.** Uveďte na jaké látky nebo léky a jak se alergie projevuje:
  
2.  ANO  NE **Jsem v současnosti léčena pro onemocnění** srdce, plic, jater, ledvin, nervového systému, pro cukrovku nebo jiné onemocnění. Prosíme upřesněte:
  
3.  ANO  NE **Dlouhodobě užívám léky,** a to tyto:
  
4.  ANO  NE **Jsem kuřák.** Za den vykouřím ..... cigaret
  
5.  ANO  NE **Jsem závislá na návykových látkách / alkoholu,** a to:
  
6.  ANO  NE **Mám časté bolesti hlavy.** Co je jejich příčinou a jak je léčíte?
  
7.  ANO  NE **Mám bolesti zad.** Jejich pravděpodobnou příčinou je:
  
8.  ANO  NE **Dělají se mi snadno modřiny.**  
 ANO  NE **Krvácím z drobných ran neobvykle dlouho.** Mám tuto poruchu krevní srážlivosti:
  
9.  ANO  NE **V minulosti jsem již podstoupila celkovou anestezii.**  
 ANO  NE **V minulosti jsem již podstoupila epidurální / spinální anestezii.**

V jejím průběhu došlo k těmto komplikacím:

Rozuměla jsem všem otázkám v tomto dotazníku a prohlašuji, že jsem na položené otázky odpověděla pravdivě podle svého nejlepšího vědomí a svědomí.

Dne ..... Podpis .....

*Klidný a příjemný průběh Vašeho porodu Vám přeje tým anesteziologů.*