

Žádanka o provedení předoperačního vyšetření

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

žádáme Vás o předoperační vyšetření pacienta/ky: ZP:.....
r.č.:..... bytem: který/á dne
bude na naše chirurgické oddělení přijat/a k plánované operaci:.....

Předoperační vyšetření proved'te laskavě v rozsahu vyznačeném níže:

1.1. Pacienti kategorie ASA 1 (normální zdravý pacient/ka bez komplikujících chronických onemocnění) :

Provádí praktický lékař pro dospělé nebo internista, u dětí - praktický lékař pro děti a dorost, pediatr

Rozsah vyšetření	Poznámka	Platnost
anamnéza, medikace, fyzikální vyš.		1 měsíc
krevní obraz + trombocyty	U dětí do 18 let + 365 dní připravovaných k výkonu s malou nebo střední chirurgickou zátěží laboratorní vyšetření se provádí jen tehdy, pokud jeho nutnost vyplývá z pediatrického vyšetření	1 měsíc
koagulace: INR, PTT		
biochemie: (nad 50 let) <i>urea, kreatinin, glykémie, ionty: K, Na, Cl, Ca, Mg</i>		
moč a sediment		1 měsíc
skupinová krevní příslušnost	U elektivních výkonů se střední a vyšší chirurgickou zátěží	
EKG s popisem	nad 40 let	1 měsíc
RTG s+p s popisem	Pouze: u osob starších 60 let, prodělané akutní respirační onemocnění, cizinci ze zemí s endemickým výskytem TBC (běženci), kuřáci nad 40 let (<i>fakultativně</i>)	12 měsíců

1.2. Pacienti kategorie ASA 2 (pacient s plně kompenzovaným systémovým onemocněním)

Provádí internista se specializovanou způsobilostí, u dětí - pediatr se specializovanou způsobilostí

Rozsah vyšetření	Poznámka	Platnost
anamnéza, medikace, fyzikální vyšetření + doplňková vyšetření (podle povahy onemocnění)	Fakultativně vyšetření specialistou dle závažnosti a charakteru komplikujícího onemocnění	2 týdny
krevní obraz: + trombocyty	Fakultativně další potřebná vyšetření: viz 2. str. žádanky	1 měsíc
koagulace: INR, PTT		
biochemie: urea, kreatinin, glykémie, jaterní enzymy, ionty: K, Na, Cl, Ca, Mg		
moč a sediment		
skupinová krevní příslušnost	U elektivních výkonů se střední a vyšší chirurgickou zátěží	
EKG s popisem		1 měs.
RTG s+p s popisem		1 rok
spirometrie	Fakultativně: viz 2. str. žádanky	1 rok u pacientů připravovaných k laparoskopickému výkonu s kapnoperitoneem, u plicních onemocnění, u extrémní obezity
Echokardiografie, ergometrie	ICHS NYHA 3 a 4, u srdečních vad a šelestů	Čerstvé

Pacienti kategorie ASA 3 (pacient/ka s těžkým systémovým onemocněním omezující aktivitu nemocného) a více nejsou vhodné pro elektivní výkony v režimu tzv. „jednodenní chirurgie“.

Příklady spektra pomocných a laboratorních vyšetření u vybraných klinických stavů:

2. 1. Kardiovaskulární onemocnění Fakultativně další potřebná vyšetření, např.: enzymová diagnostika, acidobazická rovnováha, osmolalita séra a moče, echokardiografické vyšetření.	2. 5. Diabetes mellitus Albumin a celková bílkovina Fakultativně další potřebná vyšetření, např.: clearance kreatininu (u poruchy renálních funkcí), glykovaný hemoglobin, glykemický profil, kvantitativně glykosurie
2. 2. Respirační onemocnění Acidobazická rovnováha Spirometrie (u CHOCHBP a restričních onemocnění, kuřák nad 40 let) Fakultativně další potřebná vyšetření, např.: bronchoskopie, mikrobiologické vyšetření sputa, celotělová pletyzmografie.	2. 6. Malignity Krevní obraz s diferenciálem Albumin a celková bílkovina Fakultativně další potřebná vyšetření, např.: nutriční parametry
2. 3. Onemocnění ledvin Clearance kreatininu Albumin a celková bílkovina Acidobazická rovnováha Fakultativně další potřebná vyšetření, např.: mikrobiologické vyšetření moče, osmolalita séra a moče.	2.7. Koagulopatie Krevní obraz s diferenciálem Kompletní hemokoagulační vyšetření vč. AT III, Fibrinogenu Albumin a celková bílkovina Fakultativně další potřebná vyšetření: indikovaná ve spolupráci s hematologem.
2. 4. Onemocnění jater (žluč. cest) Albumin a celková bílkovina Kompletní hemokoagulační vyšetření (u závažných jaterních poruch) vč. AT III, Fibrinogenu Fakultativně další potřebná vyšetření, např.: acidobazická rovnováha, HbsAg.	2. 8. Thyreopatie Cholesterol Plazmatické hladiny thyroideálních hormonů Endokrinologické konziliární vyšetření Fakultativně další potřebná vyšetření: (ve spolupráci s endokrinologem), např.: sonografie štítné žlázy, RTG horní hrudní apertury, ORL konziliární vyšetření.

Odstup operace po prodělaném infekčním onemocnění:

Lehčího typu (katar HCD, virosa, nachlazení ap.): 2-3 týdny od ukončení léčby.

Těžšího typu (bronchopneumonie ap.): 4-6 týdnů od ukončení léčby.

Vysazování léků před operací:

Acylopyrin, Anopyrin (event. nahradit Ibustrinem) 5 dnů

Warfarin 5 dnů (kontrola INR do 1,4), event. přejít na LMWH

Hormonální antikoncepce (nutné! 4 x vyšší riziko TEN) 2-4 týdny dle doporučení gynekologa

Kardiotonika (u CHRI kontrola hladiny digoxinu) nevysazovat

Betablokátory nevysazovat

Antihypertenziva (u stabilizovaných pac.) nevysazovat

Diuretika 2 dny (kontrola minerálů)

Děkujeme za spolupráci.

.....
(jméno, podpis lékaře)

.....
(datum)

Pokyny pro pacienta:

S tímto listem se laskavě dostavte ke svému praktickému lékaři, který Vám zajistí předoperační vyšetření v místě Vašeho bydliště. Dostavte se včas, aby bylo dostatek času na případnou úpravu Vaší dlouhodobé léčby. Pouze s kompletním vyšetřením budete moci být zařazen(a) do operačního programu.