

PRE-OPERATIEVE VRAGENLIJST VOOR VOLWASSENEN

DIENST ANESTHESIE

Gelieve deze vragenlijst en toestemmingsformulier zo correct mogelijk in te vullen en te overhandigen aan de hoofdverpleegkundige /verpleegkundige van uw afdeling bij opname.

Dit om u de best mogelijke zorgen tijdens de anesthesie te verlenen, **aangepast aan uw persoonlijke gezondheidstoestand**. Wanneer u zelf niet in staat bent deze vragen schriftelijk te beantwoorden wordt aan de begeleidende personen gevraagd het voor u te doen.

- Wil bij uw opname volgende zaken meebrengen :
 - Identiteitskaart
 - SIS-kaart en gegevens van uw mutualiteit
 - Kaart bloedgroep en allergieën zo u daarover beschikt
 - Deze ingevulde vragenlijst.
 - Uw thuismedicatie

- Breng geen juwelen, geld of andere kostbaarheden mee.

Naam : Geboortedatum :	Voornaam : Lichaamslengte : Bloedgroep :	Geplande ingreep: Re <input type="checkbox"/> / Li <input type="checkbox"/> Chirurg:
Gewicht : Huisarts :		

Werd u **vroeger** reeds **geopereerd** onder volledige of gedeeltelijke verdoving ? JA NEE
 Zo ja, in welk jaar en voor welke ingrepen ?

In : Voor :
 In : Voor :
 In : Voor :
 In : Voor :

Wanneer gebeurde de laatste ingreep in ons ziekenhuis ? in :

Had een **familielid** ooit **problemen** met verdoving ? JA NEE
 Zo ja omschrijf nauwkeurig:

.....

Hebt u bij een **vorige verdoving** op een ongewone manier **gereageerd** ? JA NEE
 Zo dit het geval was, omschrijf heel duidelijk welke reactie het betrof :

.....

Hebt u een **hartziekte** of hebt u soms **pijn in de hartstreek** ? JA NEE
 Zo ja, omschrijf nauwkeurig :

.....

Hebt u last van te hoge of te lage **bloeddruk** ? JA NEE
 Welke is uw gemiddelde bloeddruk ?/.....

Bent u vlug **kortademig** of krijgt u bij inspanning een beklemmend gevoel ? JA NEE

Hebt u 's avonds soms last van **gezwollen voeten** en benen ? JA NEE

Hebt u **spataders** ? JA NEE

Hebt u reeds **flebitis** gehad ? JA NEE
Zo ja, in welk jaar was dit ?.....

Hebt u **ademhalingsstoornissen, astma of chronische bronchitis** , JA NEE
Zo ja, omschrijf nauwkeurig :

.....

Bent u in behandeling voor **suikerziekte** ? JA NEE
Zo dit het geval is, wil dan hieronder de gebruikte medicatie aanvullen :

.....

Gebruikt u **Insuline** ? JA NEE
Geef naam/soort – dosis en uurregeling

.....

Bent u momenteel in behandeling voor een **zenuwziekte** ? JA NEE
Zo ja, omschrijf nauwkeurig :

.....

Bent u momenteel in behandeling voor een **oogziekte** ? JA NEE
Zo ja, omschrijf nauwkeurig :

.....

Hebt u onlangs (laatste maand) **griep** gehad ? JA NEE
Bent u onlangs **verkouden** geweest ? JA NEE

Volgende vraag dient enkel ingevuld te worden door **vrouwen onder de 50 jaar**. JA NEE
Op welke datum had u uw **laatste maandstonden** :/.../.....

Lijdt u aan een **andere ziekte** die hier niet vermeld staat ? JA NEE
Zo ja, omschrijf nauwkeurig :

.....

Neemt u **geneesmiddelen** ? JA NEE
Geef naam, dosis en zo mogelijk tijdstip van inname.

.....

.....

.....

.....

.....

Roekt u? JA NEE
Zo ja, hoeveel sigaretten,per dag :

Drinkt u **alcohol** ? Hoeveel /dag ?..... JA NEE

Gebruikt u drugs? JA NEE

Blijft u na een verwonding of tandextractie lang **bloeden** ? JA NEE

Kreeg u vroeger reeds **bloed toegediend** ? JA NEE
Zo dit het geval was, beschrijf dan nauwkeurig waarom en wanneer dit plaats vond :

.....

.....

Hebt u tijdens deze of een voorgaande bloedtoediening ooit een **reactie** vertoond ? JA NEE
Zo dit het geval was, beschrijf dan nauwkeurig :

.....

.....

Hebt u een **vals gebit of losstaande tanden** ? JA NEE
Draagt u - contactlenzen JA NEE
- een hoorapparaat JA NEE

Werd u ooit een **prothese** ingeplant ? JA NEE

.....

Hebt u beperktheden bij de uitvoering van bepaalde **bewegingen** die niet in verband staan met de operatie? Zo ja, omschrijf nauwkeurig : JA NEE

.....

Zijn er medicamenten die u niet verdraagt, waar u **allergisch** op reageert ? JA NEE
Zo ja, omschrijf nauwkeurig :

.....

Bent u allergisch aan **latex** (bv. rubber handschoenen) ? JA NEE

Bent u allergisch aan **vruchten/groenten** zoals: banaan, kiwi, avocado, tropische vruchten, tomaten,.... JA NEE

.....

Is uw huid gevoelig aan **sparadrap** (=kleefband) of aan bepaalde **ontsmettingsstoffen** ? JA NEE
Zo ja, omschrijf nauwkeurig :

.....

Indien u nog bijkomende opmerkingen of aanvullingen wenst te maken kan u dit hieronder schrijven :

.....
.....
.....
.....
.....

**Stop 5 dagen voor de operatie de inname van Aspirine, Ticlid, Plavix en afgeleiden in afspraak met uw arts.
6 uur voor operatie niet meer eten, snoepen, drinken, roken.**

Toestemmingsformulier:

Ik, ondergetekende:..... aanvaard dat ik een chirurgische ingreep zal ondergaan en geef toestemming voor een algemene of plaatselijke verdoving. Ik zal de richtlijnen in verband met de voorbereiding van de operatie en de nazorg strikt opvolgen.

Ik heb zorgvuldig de pre-operatieve vragenlijst ingevuld en alle vragen goed begrepen.

Ik zal volstrekt nuchter zijn voor de operatie. Ik heb begrepen dat het verboden is te eten, te drinken en te roken, vanaf middernacht voor de operatie.

Ik zal de ochtend van de ingreep geen enkel geneesmiddel innemen.

Ik weet tevens dat ik het ziekenhuis niet kan verlaten zonder begeleiding. Mijn begeleider is.....telefoonnummer:...../.....

De eerste 24 u na de ingreep mag ik geen auto, bromfiets of fiets besturen en machines bedienen.

Ik nuttig geen alcoholische dranken tot 24u na de ingreep.

Er zal thuis iemand aanwezig zijn de eerste 24u na de operatie.

Ik teken geen documenten, vooral van wettelijke aard, en neem geen belangrijke beslissingen de eerste 24u na de ingreep.

Tevens verklaar ik mij akkoord met een eventuele verdere opname in het ziekenhuis mocht dit nodig blijken.

Datum:/...../..... Handtekening:.....

DIT VAK IS VOORBEHOUDEN VOOR DE VERPLEEGKUNDIGEN OP DE AFDELING

I. Pre-operatieve gegevens:

- Identificatiearmbandje aangebracht
- Anesthesiefiche
- 20 identificatieklevers meegeven
- Pre-operatieve vragenlijst ingevuld
- Toestemmingsformulier ingevuld
- PC /bloed besteld: neen / ja aantal.....

Volgens tabel pre-operatieve onderzoeken:

- EKG protocol
- LABO protocol
- RX thorax protocol
- Toegevoegde onderzoeken:

II. Patiënt:

- Make-up en nagellak verwijderd, nagels zuiver
- Kunstgebit verwijderd
- Juwelen, bril af
- Contactlenzen, gehoorapparaat verwijderen
- Patiënt laten urineren
- Operatiestreek geschoren
- Operatiestreek ontvet
- Operatiestreek ontsmet
- Anti-trombose kousen aangebracht (indien van toepassing)
- Andere:.....

III. Bed:

- Identificatieklever aan bed
- Perfusiestaander aan bed
- Anti-decubitus matrassen aangebracht (indien van toepassing)
- Andere:.....

IV. Katheters/ sonden:

- Blaaskatheter sinds
- Perifere IV katheter sinds:.....
- Centraal veneuze katheter sinds:.....
- Andere:.....

V. Belangrijke aandachtspunten:

.....

Verpleegafdeling:.....

Naam van de verpleegkundige: