



APTAUJAS LAPA

Atbildes uz šiem jautājumiem ļaus labāk izvērtēt Jūsu veselības stāvokli un izvēlēties Jums piemērotāko anestēzijas veidu. Lai izvairītos no negaidītām problēmām, Jūsu pienākums ir sniegt patiesu informāciju. Neskaidrību gadījumā anesteziologs pirmsoperācijas konsultācijas laikā vēlreiz pārrunās visus Jūs interesējošos jautājumus.

JAUTĀJUMS	JĀ	NĒ	PIEZĪMES
Jūsu augums un svars pirms grūtniecības: _____ (cm) _____ (kg)			
Vai Jūs šobrīd jūtaties vesela?			
Vai Jūsu grūtniecība noritēja normāli?			
Vai pēdējo 2 nedēļu laikā Jums ir bijusi paaugstināta temperatūra vai "saaukstēšanās" slimības?			
Vai Jums ir bijušas operācijas / anestēzijas? Kādas?			
Vai Jums ir bijuši sarežģījumi operācijas vai anestēzijas dēļ?			
Vai Jums ir alerģija? Pret ko (medikamenti, sadzīves ķīmija)?			
Vai Jūs šobrīd lietojat medikamentus vai pārtikas piedevas? Kādus?			
Vai Jūs smēķējat (šobrīd / agrāk)?			
Vai Jūs pārmērīgi lietojat alkoholu (šobrīd / agrāk)?			
Vai Jūs lietojat narkotiskās vai citas apreibinošas vielas (šobrīd / agrāk)?			
Vai Jūs ciešat no "jūras slimības"?			
Vai Jums mēdz būt spēcīgas, ilgstošas menstruācijas?			
Vai Jums ir bijusi ilgstoša asiņošana pēc zoba izraušanas?			
Vai, tīrot zobus, Jums mēdz asiņot smaganas?			
Vai Jums bieži mēdz asiņot deguns?			
Vai Jums bieži mēdz asiņot sīkas brūces?			
Vai Jums viegli veidojas zilumi?			
Vai Jums ir paaugstināts asinsspiediens?			
Vai Jums ir paplašinātas kāju vēnas?			
Vai Jums ir bijuši trombi vai iekaisumi kāju vēnās?			
Vai pēdējā laikā Jums nav bijis mazkustīgs dzīvesveids vai ilgstošs (virs 4 stundām) brauciens / lidojums?			
Vai Jums ir kāda nopietna sirds-asinsvadu sistēmas slimība?			
Vai Jums ir kāda nervu sistēmas slimība?			
Vai Jums ir kāda nopietna elpošanas sistēmas slimība?			
Vai Jūs naktīs krācat?			
Vai Jums ir cukura vielmaiņas traucējumi / diabēts?			
Vai Jums ir bijusi kuņģa vai 12 pirkstu zarnas čūla?			
Vai Jums mēdz būt dedzinoša sajūta krūšu apvidū?			
Vai Jums ir mugurkaula deformācija, ierobežots kustīgums, tetovējums jostas daļā, stipras muguras sāpes?			
Vai Jums ir kāda cita šeit neminēta slimība? Kāda?			

Datums: ____ . ____ . ____

Vārds, uzvārds: _____ Paraksts: _____