

Dotazník k bronchoskopickému vyšetření (příloha k IS s bronchoskopií)

Jméno a příjmení pacienta:

Datum narození:

Bydliště:

Zákonný zástupce, dat. nar. :

Vážený paciente,

Abychom snížili riziko komplikací a především alergické reakce na minimum, zodpovězte nám, prosím, následující otázky:

	<i>Hodící se zakroužkujte</i>	
Máte zvýšený sklon ke krvácení již při malých poraněních nebo po vytržení zubu?	ANO	NE
Vznikají Vám snadno na kůži krevní podlitiny nebo se k tomu vyskytuje náchyllost ve Vašem příbuzenstvu	ANO	NE
Jste alergičtí? Trpíte sennou rýmou, přecitlivělosti vůči potravinám, lékům, náplastem, lékům na místní znečistivění?	ANO	NE
Trpíte chronickým onemocněním (např. zelený zákal, epilepsie, astma, cukrovka, srdeční slabost? Pokud ano, kterým?	ANO	NE
Trpíte infekčním (přenosným) onemocněním? Pokud ano, kterým?	ANO	NE
Jste těhotná?	ANO	NE
Nekuřák	ANO	NE

Kouření:

Dosud:	cigaret/den	Celkem let:
Stop (kdy):	počet cigaret/den:	Celkem let:

Prohlašuji, že jsem uvedl/a pravdivé informace a nezamlčel/a jsem žádné mé známe údaje o mém zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit provedení navrhovaného výkonu, nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné nemoci.

V Mladé Boleslavi, dne:.....

podpis pacienta:.....

Pro potřeby zdravotníků:

Vyšetření před bronchoskopií:

TK

Puls

Saturace

9125	oxym.		25113	flexi.BRSK		Atropin	392	0,1	
9215	i.m., i.d., s.c.		25115	těleso		Torecan	91836	0,2	
9219	i.v. inj.		25117	aspirace		Xylocain	55994	0,3	
15920	krvác.		25121	excize		Apaurin	96610	0,1	
25021	kompl. vyš.		25122	punkce					
25022	cílené vyš.		25123	instalace		BAL	25119		
25110	lok. anestez.		87413	cyt.		cyt. Z BALu	87421		
25111	rigid.BRSK		87415	cyt.					