

Sevgili anne ve baba,

çocuğunuz gününbirlik bir ameliyat olacak. Anestezi uzmanının görevi, çocuğunuza en uygun anestezi işlemi belirlemek, uygulamak ve narkozun ardından bir süre çocuğunuzu müşahede altında tutmaktır.

Aşağıdaki soruları dikkatli bir şekilde yanıtlayarak bize çocuğunuzun sağlık durumu hakkında bize fikir verecek ve kendisinin güvenliği için en iyisini yapma konusunda bize yardımcı olacaksınız. Anestezi uzmanıyla görüşerek narkoz ve müşahedenin seyrini, tekniklerini ve narkozun risklerini öğreneceksiniz. Anestezi hakkında merak ettiğiniz her şeyi bize sorun!

Anestezi ekibiniz Dr. med. Markus Full, Dr. med. Tobias Bohn, Dr. med. Maurice Pina – anästhesiepunkt.

Adı _____

Doğum tarihi _____

Sokak/Bina no. _____

Oturduğu yer _____

Telefon _____

Sağlık sigortası _____

Aile hekimi _____

Yükseklik / vücut ağırlığı _____

Çocuğunuz daha önce ameliyat oldu mu? evet hayır

Ne ameliyatı? _____

Ne zaman? _____

Bu ameliyat sırasında herhangi bir anomali oldu mu? evet hayır

Hangileri? _____

Çocuğunuzun kan bağı olan akrabalarında narkoz ile ilgili istenmeyen vakalar ortaya çıktı mı? evet hayır

Hangileri? _____

Çocuğunuz şu anda bir doktor tarafından tedavi görüyor mu? evet hayır

Hangi hastalık nedeniyle? _____

Çocuğunuz düzenli olarak ilaç kullanıyor mu? evet hayır

Hangileri? _____

Çocuğunuz aşağıdaki hastalıklardan birini geçiriyor veya geçirdi mi?

1. Kalp hastalığı (kalp yetmezliği, kalp ritmi bozuklukları, çocuğunuz zorlandığında morarıyor mu)? evet hayır

2. Dolaşım sistemi hastalıkları (kan basıncı fazla yüksek veya fazla düşük)? evet hayır

3. Damar hastalıkları (dolaşım bozuklukları, tromboz, inme)? evet hayır

4. Akciğer ve solunum yolları hastalıkları (tüberküloz, pnömokonyoz, akciğer iltihabı, amfizem, astım, kron. bronşit, uyku apnesi)? evet hayır

5. Karaciğer hastalıkları (sarılık, karaciğer sertleşmesi, hepatit)? evet hayır

6. Böbrek hastalıkları (böbrek iltihabı, böbrek taşı)? evet hayır

7. Sindirim kanalı hastalıkları (mide ekşimesi, mide hastalıkları, kronik bağırsak hastalığı)? evet hayır

8. Metabolik hastalıklar (şeker hastalığı, tiroit bezi)? evet hayır

9. Göz hastalıkları (glokom/katarakt)? evet hayır

10. Sinir hastalıkları (epilepsi, felç, sık baş ağrısı)? evet hayır

11. İskelet sistemi hastalıkları (omurga, eklem hastalıkları)? evet hayır

12. Kalıtsal kas hastalıkları veya kas zayıflığı, kan bağı olan akrabalarda da olmak üzere, habis hipertermi eğilimi? evet hayır

13. Kan bağı olan akrabalarda da olmak üzere kan hastalıkları veya kan pıhtılaşması bozuklukları (sık veya uzun süreli burun kanaması)? evet hayır

14. Çocuğunuz belirli maddelere alerjik tepki veriyor mu (ilaçlar, yara bantları, gıdalar, lateks)? evet hayır

Hangileri? _____

15. Çocuğunuzda enfeksiyon hastalıkları var mı? evet hayır

Hangileri? _____

16. Son 2 hafta içinde çocuğunuza aşı yapıldı mı? evet hayır

Hangileri? _____

17. Çocuğunuzun hasarlı dişi var mı? evet hayır

18. Diğer anomaliler (erken doğum, akut enfeksiyon,...) _____

Onay beyanı

Sayın Dr. _____, verdiğim yanıtlar ışığında benimle anestezi işlemi hakkında bilgilendirme görüşmesi yapmıştır. Özellikle de işlemin türü, bu işleme özgü riskler, ön tedavi ve takip tedavisi ile olası yöntem değişiklikleri olmak üzere merak ettiğim tüm soruları sorma imkanım oldu. Ebeveyn bilgilerinin içeriğini öğrendim.

Başka sorum yoktur.

Aşağıdaki sorularım var:
