



POŽADAVKY NA PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PACIENTŮ

Jen pacienti s ASA 1-2

- ❖ **Zdravé dítě do 18 let:** pediatrické klinické vyšetření včetně FW, KO, Quick, APTT, moč+sed
- ❖ **Dospělý s negativní anamnézou do 40 – let:** Vyšetření obvodního lékaře, praktika, obsahující anamnesu, klinické vyšetření a dále FW, KO, jaterní testy, glykémie, Quick, APTT, CRP, souhrn diagnos a zhodnocení rizika vzhledem k plánovanému výkonu
 - nad 40 let stejně, doplní se EKG
 - nad 50 let doplní se EKG, RTG S+P, urea, kreatinin, ionty
- ❖ **Dospělý nemocný nebo s pozitivní anamnesou (ICHS, DM, cévní onemocnění, ledviny, atd.):** vyšetření provede internista nebo event. specialista dle typu choroby s následným interním vyšetřením a závěrem vzhledem k riziku plánovaného výkonu. Samozřejmostí je příslušné rozšíření anamnesy, klinického vyšetření a paraklinických testů dle nemoci /onemocnění srdce - echo, ergometrie, onem. plic - spirometrie, hypertense - ionty, onem. cév - sono, event cévní a angio atd./
- ❖ U léků na snížení srážlivosti krve nejméně 10 dní před operací neužívat léky obsahující kyselinu acetylsalicylovou.
- ❖ Použití ostatních léků na snížení srážlivosti krve musí být upraveno s jednoznačným požadavkem normalizace srážlivosti krve.
- ❖ Nejméně tři týdny před plánovanou operací by nemělo proběhnout žádné akutní virové, nebo jiné onemocnění.
- ❖ Pacient jde v den přijetí na operaci (jednodenní operativa), je proto vhodné pacienta poučit, kdy má vysadit perorální antidiabetika. Poučit ho též, ať v den operace užívá antihypertenzíva, pokud neurčíte jinak.