



Preoperatieve vragenlijst volwassenen

Deze vragenlijst werd opgesteld om uw gezondheidstoestand voor de geplande heelkundige ingreep, onderzoek of behandeling te kennen en maakt deel uit van het preoperatief onderzoek. Dit is uiteraard informatie die **vertrouwelijk** behandeld wordt. De anesthesist zal, na uw medisch dossier ingekeken te hebben, u eventueel persoonlijk zien en ook deze vragenlijst met u doornemen. **Omcirkel wat van toepassing is.**

Naam: Voornaam: Geboortedatum: EMD nr UZL:	Gelieve dit document ingevuld terug te sturen naar: UZ Leuven (t.a.v. raadpleging Anesthesie) Herestraat 49 3000 Leuven
---	---

1. Persoonsgegevens: Leeftijd: jaar Gewicht: kg Lengte: cm

2. Operatie, onderzoek of behandeling die u binnenkort ondergaat:
 Datum van operatie, onderzoek of behandeling: / /
 Naam van operatie, onderzoek of behandeling:

 Opname via het daghospitaal: Rechts/Links*
 Indien nee, opname avond voor* of de ochtend van de ingreep* Ja/Nee*

3. Bent u allergisch aan: Zo ja, welke reactie?

Planten, pollen huisstof	Ja	Neen*	.....
Antibiotica	Ja	Neen*	Welke
Contraststoffen	Ja	Neen*	.....
Kleefpleisters	Ja	Neen*	Welke
Latex/rubber	Ja	Neen*	.....
Ontsmettingsmiddelen	Ja	Neen*	Welke
Verdovingsstoffen bij de tandarts	Ja	Neen*	Welke Medicatie
	Ja	Neen*	Welke
Andere	Ja	Neen*	Welke

4. Gewoontes

Rookt u?	Ja	Neen*	Zo ja, hoeveel? /dag, gedurende Jaar
Bent u gestopt met roken?	Ja	Neen*	Zo ja, gedurende jaar
Gebruikt u alcohol?	Ja	Neen*	Zo ja, glazen /dag glazen / week
Andere genotsmiddelen?	Ja	Neen*	Zo ja, welke? Frequentie?

Voor gebruikers van genotmiddelen kunnen ten gevolge van anesthesie en operatie levensbedreigende situaties ontstaan. Om veilig te kunnen werken moet de anesthesist volledig ingelicht worden over wat u neemt.

5. Zijn er bij bloedverwanten aangeboren afwijkingen/ziekten? Ja Neen*
 Zo ja, welke?

6. Bent u bij de huisarts of bij een geneesheerspecialist in behandeling voor een bepaalde aandoening (geen operaties)? Ja Neen*
 Zo ja, welke?

Heeft u last van reisziekte? Ja Neen*

7. Lijdt u aan een besmettelijke ziekte? Ja Neen*
 Zo ja, welke?

* Omcirkel wat van toepassing is

8. Lijdt u aan suikerziekte?		Ja	Neen*
9. Enkel voor vrouwelijke patiënten.			
Zou het mogelijk zijn dat u zwanger bent?		Ja	Neen*
Bent u zwanger?		Ja	Neen*
Hebt u geregeld overvloedige menstruaties?		Ja	Neen*
10. Werd u vroeger reeds geopereerd?		Ja	Neen*
Zo ja, wanneer, welke operatie, en in welk ziekenhuis?	.....	
.....		
.....		
.....		
Waren er toen problemen?		Ja	Neen*
Zo ja, welke? .....	.....	
.....		
11. Heeft iemand van uw bloedverwanten problemen gehad tijdens een operatie?			
Ja Neen*			
Zo ja, welke? .....	.....	
.....		
12. Hebt u ...?			
Een kunstgebit?	Ja	Neen*	Waar? Bovenkaak? Onderkaak? Beiden?
Kunstanden?	Ja	Neen*	Waar? Welke?
Losstaande tanden?	Ja	Nee*	Waar? Welke?
Contactlenzen?	Ja	Neen*	
Hoorapparaat?	Ja	Neen*	
Piercings?	Ja	Neen*	Verwijder piercings reeds thuis!!
Kunstnagels?	Ja	Nee**	Verwijder kunstnagels reeds thuis!!
13. Aandoeningen t.h.v. hals en mond.			
Is uw mondopening voldoende groot? (U kan dit nagaan door te zien of u 2 vingers bovenop elkaar gezet in de mondopening kan inbrengen)		Ja	Neen*
Kan u uw hoofd vlot bewegen in verschillende richtingen?		Ja	Neen*
14. Aandoeningen van longen en ademhalingsstelsel.			
Hebt u een piepende ademhaling?		Ja	Neen*
Zo ja, wanneer? .....	.....	
Heeft u astma of hooikoorts?		Ja	Neen*
Bent u in behandeling (geweest) voor een longziekte?		Ja	Neen*
Zo ja, welke? .....	.....	
15. Aandoeningen van het hart.			
Ervaart u pijn of een toesnoerend gevoel in arm of borstkas?	Ja	Neen*	
Zo ja, wanneer? .....	.....	
Heeft u last van hartkloppingen?	Ja	Neen*	Wanneer?
Heeft u soms gezwollen voeten?	Ja	Neen*	Wanneer?
Slaapt u halfzittend?	Ja	Neen*	Waarom?
Bent u in behandeling (geweest) voor een hartziekte?	Ja	Neen*	Welke?
.....		
Kunt u licht huis-houdelijk werk uitvoeren?	Ja	Neen*	Waarom niet?
Kunt u 2 verdiepingen trappen opgaan zonder last?	Ja	Neen*	Welke last?
Kan u 1 uur in huis, tuin Werken zonder last?	Ja	Neen*	Welke last?
Kan u een flinke inspanning (5 km fietsen, 10 km wandelen, recreatieve sport,) aan?	Ja	Neen*	Welke last?
Uw normale bloeddruk is / (deze bloeddruk is genomen door een arts weken geleden.			

* Omcirkel wat van toepassing is

16. Ziekten van het zenuwstelsel.		
Heeft u ooit het bewustzijn verloren?	Ja	Neen*
Had u ooit een verlamming?	Ja	Neen*
Lijdt u aan epilepsie of vallende ziekte?	Ja	Neen*
Hebt u tintelingen in handen en voeten?	Ja	Neen*
Bent u ooit in behandeling geweest voor zenuwlijden	Ja	Neen*
17. Aandoeningen van het bewegingsstelsel.		
Bent u ooit in behandeling geweest voor artritis of reuma?	Ja	Neen*
Hebt u soms pijn in de rug t.h.v. de lenden?	Ja	Neen*
Zo ja, gaat dit gepaard met pijn in de boven- of onderbenen?	Ja	Neen*
Voelt u pijn in de nek bij het bewegen van uw hoofd?	Ja	Neen*
Zo ja, gaat dit gepaard met pijn in de schouders of armen?	Ja	Neen*
18. Ziekten van de lever en de galblaas.		
Heeft u ooit geelzucht gehad?	Ja	Neen*
Heeft u ooit problemen met de galblaas gehad?	Ja	Neen*
19. Ziekten van de nieren en het urinair stelsel.		
Bent u nierdialyse-patiënt?	Ja	Neen*
Bent u in behandeling (geweest) voor een nierziekte?	Ja	Neen*
Zo ja, welke?		
20. Ziekten van het spijsverteringsstelsel.		
Hebt u last bij het slikken?	Ja	Neen*
Heeft u last van maagzuur?	Ja	Neen*
Heeft u last van misselijkheid of braken?	Ja	Neen*
21. Problemen met de stolling van het bloed.		
Neemt u medicatie om het bloed te verdunnen?	Ja	Neen*
Hebt u gemakkelijk blauwe plekken zonder redenen?	Ja	Neen*
Heeft u ooit uw arts moeten raadplegen voor een neusbloeding?	Ja	Neen*
Heeft u last van bloedend tandvlees?	Ja	Neen*
22. Aandoeningen van de bloedvaten.		
Heeft u ooit flebitis gehad?	Ja	Neen*
Heeft u ooit een behandeling ondergaan voor een aandoening van de bloedvaten?	Ja	Neen*
23. Neemt u geneesmiddelen? Noteer duidelijk welk geneesmiddel, de dosis in milligram of gram, het aantal maal per dag en het tijdstip van inname. Vermeld hier ook alle pijnstillers, slaapmedicatie, en middelen om te vermageren.		
○ Naam geneesmiddel	..... mg/g	aantal/dag
○		uren
○		
○		
○		
○		
○		
○		
○		
○		
○		
○		
○		
○		
○		
24. Neemt u homeopathie, geneeskrachtige kruiden, voedingssupplementen? Ja Nee*		
Zo ja, welke?		
.....		
.....		

* Omcirkel wat van toepassing is

25. Wenst u nog iets te vermelden.	Ja Neen*
Zo ja, beschrijf:	
.....	
.....	
.....	

26. Waar kunnen wij u bereiken bij eventuele vragen of onduidelijkheden?
Telefoonnr: / of /
E-mail: @
U kan ons bereiken tussen 09u00 en 17u00 op de raadpleging anesthesiologie op campus Gasthuisberg op tel. nr. +32 16 34 48 13 en daarbuiten via fax. nr. +32 16 34 48 21 of E-mail: Raadpleging.Anesthesie@uzleuven.be
Voor de raadpleging anesthesiologie van campus Pellenberg is dit: tel. nr. +32 16 33 81 50 en daarbuiten via fax. nr. +32 16 33 82 72 of E-mail: raadpleging.anesthesie.pellenberg@uzleuven.be

27. Wenst u de arts-anesthesist persoonlijk te spreken? ja	Neen*
---	-------

- Opgelet :**
- Wanneer u kort voor de geplande ingreep ziek wordt (vb. verkoudheid), contacteer de arts-anesthesist op de raadpleging anesthesie op telefoonnummer +32 16 34 48 13 (tussen 08.00 en 18.00 u) of de wachtarts van anesthesie op telefoonnummer +32 16 34 07 81 (buiten deze uren).
 - Wanneer er voor de ingreep belangrijke wijzigingen in uw gezondheidstoestand optreden, dient u de arts-anesthesist te verwittigen via dezelfde telefoonnummers als hierboven.
 - Na middernacht mag u niets meer eten. Het drinken van maximum een half glas water is wel toegestaan tot 06.00 u 's morgens. Gelieve deze richtlijnen strikt op te volgen.
 - Bij twijfel kan u steeds de arts-anesthesist vragen tot welk tijdstip u voor de operatie mag eten of drinken. Gelieve deze richtlijnen strikt op te volgen.
 - Breng steeds al uw medicatie mee naar het ziekenhuis op de dag van de opname.
 - Indien u een een bloedgroepkaart heeft, gelieve deze mee te brengen en bij opname af te geven aan de verpleegkundigen van uw verpleegeenheid.

Ik heb deze vragenlijst gelezen en alle vragen begrepen. Ik verklaar deze lijst zorgvuldig en correct ingevuld te hebben. Indien de ingreep/onderzoek doorgaat in daghospitalisatie bevestig ik hierbij eveneens dat ik de richtlijnen voor daghospitalisatie grondig heb gelezen, en dat ik de nodige informatie hierover heb gekregen. Ik verbind mij ertoe alle preoperatieve (zoals hierboven vermeld) en postoperatieve richtlijnen strikt na te leven.

Gedaan op / / (datum) door (naam)

Handtekening

* **Omcirkel wat van toepassing is**

Bijlage 3: Toestemmingsformulier sedatie of algemene anesthesie

Geachte heer of mevrouw

Binnenkort moet u of uw kind een onderzoek of ingreep ondergaan. Voor deze procedure is een sedatie of algemene anesthesie noodzakelijk. Sedatie of anesthesie zorgt ervoor dat deze procedure zo comfortabel mogelijk kan gebeuren. Dit is echter meer dan enkel het ongevoelig maken van uw lichaam. De arts-anesthesist zorgt er namelijk ook voor dat u de procedure op een veilige manier doorstaat en dat u op de best mogelijke manier aan uw herstel kunt werken.

Welke soorten anesthesie of sedatie zijn er?

Algemene anesthesie of narcose :

Een algemene anesthesie maakt iemand bewusteloos en ongevoelig voor pijn door middel van de toediening van geneesmiddelen die op de hersenen en de spieren inwerken. Deze geneesmiddelen worden toegediend via een bloedvat of via een masker dat op het gezicht wordt aangebracht. Op het einde van de procedure zal de arts-anesthesist de toediening van deze geneesmiddelen stoppen waardoor de patiënt wakker wordt.

Sedatie :

De sedatie is een heel lichte vorm van algemene anesthesie die gebruikt wordt bij onaangename of pijnlijke onderzoeken zoals endoscopieën. De veiligheidsvoorwaarden zijn dezelfde als voor de algemene anesthesie.

Is anesthesie veilig?

De moderne anesthesie is heel veilig. Toch kunnen er, zoals bij elke medische ingreep, nevenwerkingen of complicaties optreden. De meest voorkomende (bij 1 op 10 tot 1 op 100 van de patiënten) zijn : misselijkheid en braken, keelpijn, duizeligheid en dubbelzien, rillen, jeuk, hoofdpijn, spier- en gewrichtspijn, pijn bij het inspuiten van geneesmiddelen of pijnlijke blauwe plekken, verwardheid of geheugenverlies wat vooral bij oudere patiënten kan voorkomen, en een wat moeizamere ademhaling. De meeste van deze klachten zijn tijdelijk en kunnen in veel gevallen voorkomen of behandeld worden. In zeldzame gevallen kunnen ze meerdere dagen tot weken aanhouden.

Een ernstige overgevoeligheid aan geneesmiddelen, kracht- en/of gevoelsverlies en overlijden treden slechts extreem zeldzaam op (slechts 1 op 100 000 patiënten en minder). Daarom is het belangrijk dat u de arts-anesthesist op de hoogte brengt van mogelijke overgevoeligheden en/of problemen bij vorige ingrepen en anesthesieën, zowel bij uzelf, bij uw kind als bij andere familieleden.

Geïnformeerde toestemming.

Zoals elke medische ingreep kunt u ook een anesthesie weigeren. De arts-anesthesist zal met u bespreken welk soort anesthesie hij u zal toedienen en zal hiervoor uw toestemming vragen. U kunt hem/haar bij die gelegenheid alle vragen stellen die u kunnen helpen bij het nemen van een beslissing. U vindt meer uitgebreide informatie over anesthesie in de infobrochure "Wat is Anesthesie?" op volgende website :

<http://www.uzleuven.be/sites/default/files/uzremote/brochure/40.pdf>

Ik, ondergetekende, heb de bijgevoegde informatie over anesthesie zorgvuldig gelezen en ga akkoord met de voorgestelde anesthesietechniek.

Gedaan op ____ / ____ / ____ (datum) door (naam)

Handtekening :