

## АНКЕТА

### О СОСТОЯНИИ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ (НАРКОЗ)

Просим Вас уделить немного времени заполнению этой анкеты!  
Предоставленная Вами информация крайне важна для проведения персонализированного наркоза с учетом особенностей Вашего здоровья, грамотного и безопасного стоматологического лечения с благоприятным прогнозом.



Ф.И.О. пациента: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

#### 1. Физиологические показатели пациента сегодня:

- вес (кг) – \_\_\_\_\_
- рост – \_\_\_\_\_

2. Курите ли Вы (пациент)? .....  Да  Нет

3. Употребляете ли Вы (пациент) алкоголь регулярно?.....  Да  Нет

#### 4. Употребляли ли Вы (пациент) наркотические или психотропные препараты?

- никогда не употреблял(а)
- употреблял(а) ранее
- употребляю сейчас
- если употребляли – указать название препаратов, дозировку

5. Заболевания печени? (гепатит, цирроз, желтуха и др.) .....  Да  Нет

Если «Да» укажите, какими заболеваниями болели: \_\_\_\_\_

6. Инфекционные заболевания? (туберкулез, ВИЧ(СПИД), венерические болезни) .....  Да  Нет

Если «Да» укажите, какими заболеваниями болели: \_\_\_\_\_

7. Эндокринные заболевания? (сахарный диабет, болезни щитовидной железы и др.).....  Да  Нет

Если «Да» укажите, какими заболеваниями болели и какими препаратами лечились: \_\_\_\_\_

8. Заболевания сердечно-сосудистой системы? (острый инфаркт миокарда, инсульт, стенокардия, ишемия сердца, нарушения ритма сердца, гипертоническая болезнь и др.) .....  Да  Нет

Если «Да» укажите, какими заболеваниями болели: \_\_\_\_\_

9. Заболевания глаз? (глаукома и др.) .....  Да  Нет

Если «Да» укажите, какими заболеваниями болели: \_\_\_\_\_

#### 10. Другие хронические заболевания

11. О других (не упомянутых ранее) хронических заболеваниях мне не известно.....  Да  Нет

12. Какие лекарства постоянно принимаете? (препараты, влияющие на свертываемость крови, препараты для лечения гипертонии, сердца, и др.)

- никаких лекарств постоянно не принимаю
- принимаю какие-то лекарства, названия которых не помню
- принимаю следующие лекарства: (указать название, по возможности – дозу и кратность приема)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. Были ли ранее травмы и\или операции? .....  Да  Нет  
 Если были (указать год и характер травмы и\или операции):

\_\_\_\_\_

Если ранее переносили анестезии (наркозы), были ли осложнения или проблемы, связанные с проведением анестезии у Вас или у ваших близких родственников?

\_\_\_\_\_

Мне не известно о каких-либо осложнениях или проблемах при ранее проводимых анестезиях.  
 Осложнения были (указать при какой операции, какая анестезия (общая или местная), в каком году, в чем выражались осложнения):

\_\_\_\_\_

14. Есть ли у Вас съемные зубные протезы? .....  Да  Нет  
15. Дополнительные сведения, которые Вы считаете необходимым сообщить анестезиологу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ВАЖНО!!!!**  
**ПРИ ОТСУТСТВИИ АНАЛИЗОВ ЗА СУТКИ ДО ЛЕЧЕНИЯ, ОПЕРАЦИЯ ОТМЕНЯЕТСЯ!!!!**

**Подготовка к наркозу.**

1. Психологическая подготовка.
2. **Полный голод 8 часов! (ни воды, ни конфетки, ни жвачки).**
3. Снять контактные линзы и ювелирные украшения (желательно дома).
4. Не употреблять алкоголь 24 часа перед наркозом.
5. Не курить за 2 часа до наркоза.
6. Быть в клинике за 30 минут.
7. Ознакомливаетесь и заполняете анкету «согласие» по проведению наркоза.

**Как проходит наркоз?**

- Заходите в кабинет, дышите через маску наркозного аппарата. Так осуществляется введение в наркоз.
- По окончании операции просыпаетесь и через 30 минут уходите домой своими ножками.

Вопросы об общей санации, которые Вы можете задать врачу-анестезиологу Квиткевич Александру Александровичу

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Содержание вопросов анкеты мне понятно. Мои ответы правдивы и не содержат заведомо ложной информации. Я полностью осознаю, что информация, которую я предоставил в данной анкете будет использоваться врачом-анестезиологом при проведении анестезии и ложные сведения, предоставленные в данной анкете, могут привести к ситуации, которая может угрожать моему здоровью и жизни.

**Подпись пациента или его законного представителя:** \_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.