



**NEUROCENTRUM™**  
CLINIC PRAHA



**NEUROCENTRUM™**  
CLINIC NYMBURK

PP Hospitals, s.r.o.  
Nemocnice Nymburk



- ☎ na telefonu +420 603 740 167
- ✉ na emailu [nymburk@neurocentrum.cz](mailto:nymburk@neurocentrum.cz)
- 🌐 na internetu <http://neurocentrum.cz>

## předoperační dotazník

Vážení rodiče, Vaše dítě bude v dohodnutém termínu přijato do Nemocnice Nymburk k provedení plánované neurochirurgické operace. V určený den se prosím dostavte na ambulanci chirurgického oddělení a ohlaste se k plánovanému přijetí. S sebou vezměte tento dotazník vyplněný ve všech bodech (pokud si správným vyplněním některých polí nebudete jistí, poradte se s praktickým lékařem pro děti a dorost registrujícím Vaše dítě). K přijetí dále přineste základní toaletní potřeby, pyžamo, pohodlný domácí oděv (tepláky apod.) a obuv na přezutí. Vezměte s sebou také chronicky užívané léky na dobu 1 měsíce a též každodenně užívané speciální pomůcky, pokud je Vaše dítě používá (invalidní vozík, speciální kočárek, ortézy, dlahy, hole, chodítko, speciální obuv apod.). Kojencům, batolatům a větším dětem neudržitelnou čistotu (inkontinentním) přijímaným s maminkou vezměte jednorázové plenky na předpokládanou dobu hospitalizace. Dítě přiveďte k přijetí vykoupané, s ostrihanými nehty a čistou hlavou. Pokud se z jakéhokoliv důvodu v domluvený den k příjmu nebudete moci dostavit, informujte nás prosím na telefonní číslo: +420 603 740 167.

### osobní údaje

příjmení a jméno dítěte .....		věk .....
rodné číslo dítěte .....	zdravotní pojištění dítěte .....	
trvalé bydliště dítěte .....		PSC .....
přechodné bydliště dítěte .....		PSC .....
příjmení a jméno matky .....		
rodné číslo matky .....	zdravotní pojištění matky .....	
trvalé bydliště matky .....		PSC .....
zaměstnání matky .....		telefon .....
mobilní telefon matky .....	pevná telefonní linka matky .....	
příjmení a jméno otce .....		
rodné číslo otce .....	zdravotní pojištění otce .....	
trvalé bydliště otce .....		PSC .....
zaměstnání otce .....		telefon .....
mobilní telefon otce .....	pevná telefonní linka otce .....	

### stav rodinného zdraví

otec – věk .....	zdravotní stav	<input type="checkbox"/> zdravý	<input type="checkbox"/> nemocný	
matka – věk .....	zdravotní stav	<input type="checkbox"/> zdravá	<input type="checkbox"/> nemocná	
sourozenec – věk .....	<input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂	zdravotní stav	<input type="checkbox"/> zdravý <input type="checkbox"/> nemocný	
sourozenec – věk .....	<input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂	zdravotní stav	<input type="checkbox"/> zdravý <input type="checkbox"/> nemocný	
sourozenec – věk .....	<input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂	zdravotní stav	<input type="checkbox"/> zdravý <input type="checkbox"/> nemocný	

## zdravotní stav dítěte

současná tělesná hmotnost dítěte ..... kg      současná tělesná výška dítěte ..... cm

pořadí těhotenství ..... komplikace v těhotenství .....

porodní hmotnost ..... g      porodní délka ..... cm      skóre dle Apgarové .....

komplikace v průběhu porodu .....

od kolika měsíců věku dítě sedělo ..... stálo ..... chodilo ..... mluvílo ..... bez plen .....

absolvovalo dítě všechna předepsaná očkování  ano  ne – chybí .....

dřívější operace  žádné      kdy .....      druh operace .....

.....

.....

komplikace při dřívějších operacích .....

dřívější úrazy  žádné      kdy .....      druh poranění .....

z infekčních onemocnění prodělalo dítě  spalničky       plané neštovice       černý kašel       záškrť  
 příušnice       zarděnky       časté angíny       salmonelózu  
 jiná .....

bylo dítě v minulosti léčeno  prednisonem nebo hydrocortisonem      kdy .....      dávkování .....

krevním převodem      kolikrát a kdy .....

nyní užívané léky  žádné      název .....      dávkování .....

.....

.....

jiné v minulosti užívané léky .....

alergie  žádné       nelékové alergie – specifikace .....

alergie na léky – specifikace .....

školní prospěch  výborný       dobrý       špatný       nenavštěvuje školu

o dítě pečují převážně  oba rodiče       jen matka       jen otec       prarodiče       ústav

dítě je  vlastní       adoptované       osvojené       v ústavní péči

## současné onemocnění dítěte

diagnóza .....

.....

hlavní problém, který by měl být plánovanou operací řešen .....

místo ..... datum ..... podpisy rodičů .....

## pediatrické předoperační vyšetření

Vyšetření nesmí být starší než 14 dnů a musí obsahovat laboratorní nálezy - KO, KS, Hb, FW nebo CRP, APTT a INR, moč chemicky, močový sediment – a interní pediatrický závěr s vyjádřením ke schopnosti dítěte k operačnímu výkonu v celkové anestézii. Pediatrickou zprávu lze vepsat zde nebo přiložit.