

## POTILAS TÄYTTÄÄ TÄMÄN SIVUN

Nimi		
Syntymäaika	Paino kg	Pituus cm

Rastita seuraavasta:

### Sairastatteko tai oletteko sairastaneet jotakin seuraavista taudeista?

	kyllä	ei		kyllä	ei
1. Onko teillä sydänsairaus, johon on säännöllinen lääkitys tai joka on lääkärin seurannassa?			11. Onko teillä käytössä Marevan tai Plavix-lääkitys?		
2. Sydämen tahdistinhoito			12. Verenvuototaipumus tai veritauti		
3. Astma, johon on säännöllinen lääkitys tai muu lääkitystä vaativa keuhkosairaus			13. Lihassairaus tai lihasheikkous		
4. Insuliinihoitoinen tai tablettihoitoinen sokeritauti			14. Uniapneauti		
5. Maksasairaus			15. Oletteko raskaana tai imetättekö		
6. Munuaissairaus, joka edellyttää säännöllistä hoitoa tai seurantaa			16. Onko teillä todettu selkärankareuma tai onko teille tehty kaularangan leikkauksia?		
7. Esiintyykö teillä levossa, kävellessä tai kevyessä työssä hengenahdistusta tai rintakipua?			17. Onko teillä ollut sairaalahoitoa vaatinut yliherkkyysoireita lääkettä tai jollekin muulle aineelle?		
9. Onko aikaisempien nikutusten tai puudutusten yhteydessä esiintynyt toistuvaa pahoinvointia?			19. Käytättekö alkoholia päivittäin enemmän kuin yhden annoksen verran tai käytättekö muita päihdyttäviä aineita?		
10. Onko aikaisemmissa nukutuksissa esiintynyt ongelmia, joista on teille erikseen kerrottu?			20. Onko teitä koskaan hoidettu virtsaamisvaikeuksien takia?		

Yleinen terveydentilani on: erittäin hyvä hyvä kohtalainen huono

Pystyn kävelemällä tai muulla vastaavalla liikunnalla rasittamaan itseäni ongelmitta.

kyllä ei

Allergiat	Käytössä olevat lääkkeet
-----------	--------------------------

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Potilaan allekirjoitus

## VASTAANOTTOKÄYNNIN (kirurgi, hoitajat) PERUSTEELLA ARVIOIDAAN ETUKÄTEEN:

<p><b>PÄIKI-kriteerit täyttyvät:</b></p> <p><b>ASA I</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ terveet alle 65-vuotiaat</li></ul> <p><b>ASA II</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ yli 65-vuotiaat</li><li>▪ sairaus, joka ei vaikuta vitaalielimiin (allergia, stabiili verenpainetauti)</li><li>▪ BMI 25 - 40</li><li>▪ Avun tarve kognitiivisista syistä <u>ilman muita sairauksia</u><ul style="list-style-type: none"><li>○ kehitysvamma</li><li>○ dementia</li></ul></li></ul>	<p><b>EI PÄIKI-kriteerit täyttävä:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ ASA III, IV, (V)</li><li>▪ BMI &gt; 40</li><li>▪ Jos yksikin ”kyllä” rasti potilaan täyttämässä lomakkeessa tai hankala hoitotasapaino. (Arvioidaan yksilöllisesti.)</li></ul> <p>* BMI (body mass index) = paino kg/(pituus metreinä)<sup>2</sup> . Lasketaan kun epäily merkittävästä ylipainosta</p>
--	--

### POTILAS VOI TULLA LEIKKAUPÄIVÄN AAMUNA TOIMENPITEESEEN KUN:

- kaikissa kohdissa rasti

- TÄLLÄ SIVULLA OLEVAT KRITERIT TÄYTTYVÄT
- POTILAAN HAASTATTELULOMAKKEESSA EI OLE ”KYLLÄ”-RASTEJA TAI RASTEJA KEHYSTETYISSÄ KOHDISSA
- POTILAS SAANUT KIRJALLISET TOIMINTAOHJEET
- POTILAAN ANESTESIALOMAKE TÄYTETTY VALMIIKSI

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Poliklinikan tms. hoitajan allekirjoitus