**ANESTEZİ PREOPERATİF HASTA DEĞERLENDİRME FORMU** 

**PROTOKOL NO :**

**ADI SOYADI :**

**CİNSİYETİ :**

**YAŞ :**

**DOĞUM TARİHİ :**

**BÖLÜMÜ :**

Geçirilmiş Anestezi / Operasyon :

Geçirilmiş Hastalık :

Mevcut Hastalık ( DM, HT, KOAH, Astım, KBY, MI, ...) :

Kullanılan İlaçlar :

Hastaneye Yatma Öyküsü (Ameliyat dışı nedenler ile) :

Alışkanlıklar; Sigara: Alkol: Diğer:

Allerji :

Aspirin Kullanma Öyküsü :

Kadınlar; Hamile : Son Adet Tarihi: Menapoz:

**SİSTEMLERİN SORGULANMASI**

**Solunum Sistemi:**

Öksürük ( )

Nefes Darlığı ( )

Balgam ( )

**Kardiyovasküler Sistem:**

Göğüs ağrısı ( )

Yastık Sayısı ( )

Aritmi ( )

**GİS :**

Mide ağrısı ( )

Diyare ( )

Konstipasyon ( )

Sarılık ( )

**Ürogenital Sistem:**

Böbrek taşı ( )

İdrar yolu enfeksiyonu ( )

**Sinir Sistemi:**

Baş ağrısı ( )

Bel-sırt ağrısı ( )

Kollarda Bacaklarda Uyuşukluk ( )

**Diğer** : Kan grubu:

**FİZİK MUAYENE**

**Boy** : cm

**Kilo** : kg

**Kan Basıncı** : ......... mm Hg

**Kalp Hızı** : ......Atım / Dk.

**Solunum Sayısı** : ...../ Dk.

**Bilinç Durumu** : ....

**HAVA YOLU**

**Dişler** : İyi ( ) Kötü ( ) Protez ( ) Köprü ( ) İmplant ( )

**Mallampati** (1)

**Diğer** : thyromental mesafe: on dis implant:

**Kardiyovasküler Muayene** : ...........................................................................

**Solunum Sistemi** : .............................................................................................

**Nörolojik Muayene** : ...........................................................................................

**Diğer Sistemler** : .................................................................................................

**Preoperatif Tetkikler** : .........................................................................................

EKG PA AC:

**Anestezi Planı** : ...................................................................................................

KONSULTASYON:

**ASA Risk Grubu** ( )

**Premedikasyon** : .....................................................................................................

Anestezi ile ilgili gerekli bilgilendirmeler yapıldı ( )

İntraop problem?:

Postop not: