

let op: beide pagina's invullen



bernhoven

## Anesthesievragenlijst voor kinderen

Naam:.....

Geboortedatum:.....

Formulier ingevuld op (datum):.....

**Indien je de vragenlijst hebt ingevuld bij Bernhoven locatie Uden, kun je deze inleveren bij de zwarte brievenbus bij het Begeleidingscentrum in de hal (tegenover de Brasserie). In de andere gevallen verzoeken we je vriendelijk dit formulier zo snel mogelijk ingevuld op te sturen naar het Poliklinisch Preoperatief Onderzoek (PPO) of via de mail naar poli.ppo@bernhoven.nl.**

Zijn jullie de ouders of de wettelijke vertegenwoordiger (van belang bij kind < 16 jaar)?  ja  nee

Heb je moeite met de Nederlandse taal?  ja  nee

Zo ja, neem je zelf een tolk/vertaler mee naar de afspraak?  ja  nee

Vind je het goed als de pre-operatieve screening telefonisch plaatsvindt als dat mogelijk is?  ja  nee

Gebruikt je kind medicijnen?  ja  nee

Zo ja, vraag het Actueel Medicatie Overzicht (AMO) aan bij je apotheek.

Is je kind al eens eerder geopereerd?  ja  nee

Zo ja, waaraan:

waaraan/aandoening	wanneer	welke narcose heeft je kind gehad? algeheel / ruggenprik / blokverdoving

Heeft je kind ooit problemen gehad bij de verdoving of de narcose  ja  nee

Zo ja, welk probleem:.....

Is je kind overgevoelig voor bepaalde stoffen? Zoals antibiotica, jodium, latex, pinda of pleister

Zo ja, waarvoor:.....  ja  nee

---

Heeft iemand in je familie stollingsproblemen van het bloed?  ja  nee

Zo ja, welke:.....

Heeft iemand in je familie een spierziekte?  ja  nee

Zo ja, welke spierziekte:.....  
Zijn er mensen in je familie met maligne hyperthermie (= een levensbedreigende erfelijke complicatie bij gebruik van bepaalde anesthesiemiddelen)  ja  nee  
Heeft iemand in je familie ooit problemen gehad bij een verdoving of algehele narcose  ja  nee  
Zo ja, welk probleem:.....

---

Heeft je kind de laatste 3 weken een kinderziekte (bijvoorbeeld waterpokken, mazelen) doorgemaakt of is het in die tijd in contact geweest met een kind met een kinderziekte?  ja  nee  
Zo ja, welke kinderziekte:.....  
Heeft je kind de afgelopen maand nog een inenting gehad?  ja  nee  
Zo ja, welke inenting en wanneer:.....

---

Is je kind in het algemeen gezond?  ja  nee  
Kan je kind goed meekomen met leeftijdsgenoten (school, sport)?  ja  nee  
Is je kind ooit opgenomen geweest in het ziekenhuis?  ja  nee  
Is je kind onder behandeling bij de huisarts of specialist voor een andere aandoening?  ja  nee  
Zo ja, welke aandoening:.....

---

Heeft je kind loszittende tanden?  ja  nee

Wat is de lengte van je kind?            cm.  
Hoeveel weegt je kind?                    kg.

---

Ga je akkoord met een eventuele bloedtransfusie bij een grote bloeding?  ja  nee  
Ga je zonodig akkoord met afname van bloed voor onderzoek naar bv hepatitis, HIV bij een besmettingsrisico?  ja  nee  
Geven jullie beiden toestemming voor deze operatie?  ja  nee

Aldus naar waarheid ingevuld:  
Datum:

Handtekening:

Ruimte voor eventuele vragen:

.....  
.....  
.....  
.....