



**ANIMALS SERVICE**  
przychodnia weterynaryjna

# WYWIAD ANESTEZJOLOGICZNY

## WŁAŚCICIEL ZWIERZĘCIA:

## OPIS ZWIEZĘCIA:

nazwisko		Imię zwierzęcia	
Imię		gatunek	
ulica	numer domu	płeć	
kod pocztowy	miejsowość - poczta		rasa
numer telefonu		maść	
		data urodzenia lub wiek	
		mikrochip	

Szanowni Państwo

Każda narkoza dla zwierzęcia jest rzeczą poważną i każdą narkozę traktujemy z zachowaniem wszystkich procedur i standardów, aby ograniczyć do minimum jakiegokolwiek ryzyko. Pierwszym etapem w planie badania klinicznego jest wywiad lekarski z właścicielem zwierzęcia. Uzyskane informacje są bardzo pomocne i niezbędne. Przed samą narkozą bardzo często stres wpływa także na właściciela zwierzęcia. Podczas stresu bardzo często mogą umknąć z pamięci ważne informacje, nagle można o czymś zapomnieć. Aby zapobiec takim sytuacją prosimy w domu na spokojnie i powoli wypełnić niniejszy druk. Bardzo prosimy o odpowiedzenie na nasze pytania zgodnie z prawdą. Podanie fałszywych informacji może skutkować nawet śmiercią zwierzęcia. Lepiej nic nie podać niż podać fałszywe informacje, zatajając np. leki uczulające.

Za wypełnienie wywiadu anestezyjologicznego dziękuję - KIEROWNIK PRZYCHODNI:

Ilek. wet. Rafał Niedziółka

Specjalista Chorób Psów i Kotów

**Planowa data zabiegu:**

**Jaki zabieg ma być wykonany?**

**Czy pies przyjmuje obecnie jakieś leki?**

 TAK NIE

**Wypełnić jeśli zaznaczono TAK:**

NAZWY LEKÓW, DAWKI I OD KIEDY PRZYJMUJE

**Czy znane są Państwu jakieś leki, na które pies jest uczulony?**

 TAK NIE

**Wypełnić jeśli zaznaczono TAK:**

NAZWY LEKÓW

**Czy podczas wysiłku pies wykazuje nadmierne zmęczenie, sapanie, dyszenie, kaszlenie?**

 TAK NIE

**Wypełnić jeśli zaznaczono TAK:**

PROSZĘ KRÓTKO OPISAĆ OBJAWY:

**Czy pies wg Państwa szybciej się męczy?**

TAK

NIE

PAŃSTWA UWAGI ODNOŚNIE STANU ZDROWIA ZWIERZĘCIA, WYNIKI BADAŃ KRWI ODBIEGAJĄCE OD NORMY ITP.

**Czy pies miało już kiedykolwiek w życiu zastosowaną narkozę?**

TAK

NIE

NIE WIEM

**w przypadku zaznaczenia NIE lub NIE WIEM prosimy dalszej części nie wypełniać**

**W ciągu ostatniego roku ile razy pies miał zastosowaną narkozę?**

0

1

2

3

4

5

więcej niż 5 – ilość:

nie wiem

**Czy podczas zasypiania pies ma skłonności do wymiotów?**

TAK

NIE

**Czy podczas zasypiania pies miał drgawki, objawy padaczkowe?**

TAK

NIE

**Czy podczas zasypania u psa pojawiały się objawy objawiające się wyciem, piszczaniem?**

TAK

NIE

**Czy były trudności z zaśnięciem? Nie reagował na dawki leków i musiał otrzymać większe?**

TAK

NIE

**Czy podczas narkozy doszło do zatrzymania akcji oddechowej?**

TAK

NIE

**Czy podczas narkozy doszło do zatrzymania akcji oddechowej?**

TAK

NIE

**Czy po zabiegu pies szybko się wybudził?**

TAK

NIE

**Czy po wybudzeniu pies miał drgawki, objawy padaczkowe?**

TAK

NIE

**Czy po wybudzeniu u psa pojawiały się objawy objawiające się wyciem, piszczaniem?**

TAK

NIE

**PAŃSTWA UWAGI ODNOŚNIE POPRZEDNICH NARKOZ  
PROSZĘ NAPISAĆ WSZYSTKO CO PAŃSTWO ZAUWAŻYLI, CO PAŃSTWA ZANIEPOKOIŁO ITP.**

**DATA:**

**CZYTELNY PODPIS:**