

## VPRAŠALNIK

Spoštovani, prosimo vas, da pozorno preberete in izpolnite spodnji vprašalnik.

### Predhodni porodi:

Lajšanje bolečine med predhodnimi porodi:  Ne

Da:  Epiduralna porodna analgezija,  Dolantin,  Remi-PCA (Ultiva)  Buscopan (svečke)  
 porod v vodi  TENS  Položaji  drugo (opišite!):

Ste bili zadovoljni z izbrano metodo lajšanja bolečin?

1 (nezadovoljna)  2  3  4  5 (zelo zadovoljna)

Predhodni porodi:  normalen,  pomoč pri iztisu s pritiskom na trebuh,  vakum,  carski rez,  drugo:

### Ali imate v tej nosečnosti?

zvišan krvni tlak:  ne  da, sladkorno bolezen:  ne  da, slabokrvnost:  ne  da,  
druge bolezni, ki so se pojavile v tej nosečnosti:

Ali ste bili v zadnjih 14 dneh v stiku z nalezljivimi boleznimi?  ne  da:

### Splošno:

Ali ste se/ se zdravite zaradi kakšne bolezni?  ne  da (opišite!):

Ali imate težave s strjevanjem krvi?  ne  da:

Ali ste kdaj preboleli zlatenico ali katero drugo bolezen jeter?  ne  da:

Ste utrpeli kakšno poškodbo, predvsem hrbtenice?  ne  da:

Ali redno jemljete zdravila?  ne  da (naštejte katera!):

Acetilsalicilno kislino (Aspirin, Baludon,...)? Druga zdravila za redčenje krvi?  ne  da (katera?):

Ali imate alergije (zdravila, lokalni anestetik, hrana,...)?  ne  da (opišite!):

Ali ste že imeli anestezijo (narkozo)? Kakšno?  ne  da (opišite!):

Ali ste imeli po njej težave?  ne  da (opišite!):

Kakšen poseg ste imeli? Kaj ste bili kdaj operirani?

Ali ste kdaj prejeli transfuzijo krvi?  ne  da So nastali zaradi transfuzije krvi zapleti?  ne  da

Podpis porodnice:

(Izpolni anesteziolog pri obisku v anesteziološki ambulanti!)

Datum.:

Status:

PDP: \_\_\_\_\_ RR \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg

Izvidi:

Anesteziolog: \_\_\_\_\_

Oddelek za anesteziologijo, lajšanje bolečin in intenzivno perioperativno medicino

Pisne informacije o možnostih lajšanja bolečin med porodom so zbrane v knjižici Rozman A, Pavlovič G in Zupančič M: LAJŠANJE BOLEČIN MED PORODOM; Informacije za porodnice (SOP 380-003)

Ime in PRIIMEK: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Seznamjena sem, da sta sodobna analgezija in anestezija varni. Čeprav sta vodeni strokovno in skrbno, pa se včasih ni mogoče izogniti možnim zapletom.

Potrjujem, da sem poučena (predavanje dne:....., pisne in ustne informacije dne:.....) o možnih stranskih učinkih lajšanja bolečin med porodom z

Epiduralno porodno analgezijo/ CSE     Remi - PCA     \_\_\_\_\_

Zavedam se prednosti, slabosti in tveganj lajšanja bolečin med porodom in poznam tudi druge možnosti lajšanja bolečin. Posebej potrjujem tudi, da sem poučena o možnih stranskih učinkih pri mojem otroku in da so mi pojasnili tveganja, povezana z možnim vplivom na dihanje pri uporabi opiatov in potrebnimi ukrepi (predihavanje, vzpostavitev umetne dihalne poti, uporaba antidotov) ob njihovem pojavu. Na moja dodatna vprašanja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sem dobila zadovoljive odgovore.

Za lajšanje bolečin pri porodu zahtevam:

Epiduralno porodno analgezijo/ CSE

**Remi - PCA**

Za sodelovanje v raziskavi z naslovom »**Intravensko lajšanje porodnih bolečin z remifentaniolom, ki si ga uravnava porodnica sama**« sem se odločila prostovoljno.

\_\_\_\_\_

Soglašam z zbiranjem podatkov in njihovo anonimno uporabo za potrebe kliničnih raziskav.

Da

Ne

S svojim podpisom potrjujem, da sem pisne in ustne informacije razumela.

BGP Kranj, dne: \_\_\_\_\_ Podpis porodnice: \_\_\_\_\_

Anesteziolog: \_\_\_\_\_