

Hälsodeklaration ungdom

Datum:	
Namn:	Personnummer:
Gatuadress:	
Postnr:	Tel:

Informationen du lämnar i detta formulär är till för att din/ditt barns utredning och fortsatta vård ska kunna genomföras på säkraste och bästa sätt. Svaren är konfidentiella och kan bara läsas av behörig persona. Besvara frågorna så noga som möjligt.

Besök gärna narkoswebben för information inför narkos och operation.



Allmänna frågor

Behöver du själv eller dina föräldrar/vårdnadshavare tolk vid kontakter med sjukvården?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, vilket språk?

Behöver du hjälpmedel vid förflyttning?

☐ Nej, inga hjälpmedel ☐ Kryckor ☐ Rullstol ☐ Eldriven rullstol

Behöver du daglig hjälp att ta på kläder, sköta hygien eller vid toalettbesök?

☐ Ja ☐ Nej

Närstående

Namn:	Namn:
Relation:	Relation:
Telefon:	Telefon:

Längd (cm) Är du osäker skriv ungefärlig längd

☐ Osäker/vet ej

Vikt (kg) Ange din aktuella vikt idag. Är du osäker skriv ungefärlig vikt

☐ Osäker/vet ej

Behöver du någon form av specialkost?
☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, beskriv t ex glutenfri, vegan eller vegetariskt, passerad kort etc.

Får vi ta del av journaluppgifter från andra vårdgivare om det behövs för din vård?
☐ Ja ☐ Nej

Ev kommentar

Jag ger mitt samtycke till att eventuella prover tagna under mitt vårdtillfälle får sparas i en biobank
☐ Ja ☐ Nej

Hälsotillstånd och tidigare sjukvårdskontakter

Kryssa för de sjukdomar eller problem i listan som du har

☐ Nej på alla frågor om sjukdomar och problem

Hjärtsjukdom/hjärtsmissbildning	☐ Ja ☐ Nej	☐ Medfödd hjärtsmissbildning ☐ Rytmrubbning	☐ Annan:
Lungsjukdom	☐ Ja ☐ Nej	☐ Astma	☐ Annan:
Diabetes	☐ Ja ☐ Nej	☐ Kostbehandlad ☐ Insulinbehandlad	☐ Tablettbehandlad ☐ Insulinbehandlad med insulinpump
Metabol eller Mitokondriell sjukdom	☐ Ja ☐ Nej	Beskriv:	
Njursjukdom/urinvägsproblem	☐ Ja ☐ Nej	Beskriv:	
Tarmsjukdom	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ulcerös kolit ☐ Crohns sjukdom	☐ Annan:
Leversjukdom/gallsjukdom	☐ Ja ☐ Nej	Beskriv:	
Muskelsjukdom	☐ Ja ☐ Nej	☐ Duchennes muskeldystrofi ☐ SMA (spinal muskelatrofi) ☐ Annan:	
Ledsjukdom/reumatisk sjukdom	☐ Ja ☐ Nej	Beskriv:	
Neurologisk sjukdom	☐ Ja ☐ Nej	☐ Epilepsi ☐ Cerebral pares	☐ Annan

Sjukdom som smittar via kroppsvätskor (ange även välbehandlad HIV)	☐ Ja ☐ Nej	☐ HIV ☐ Annan ☐ Hepatit B eller C
Blöder lätt eller onormalt länge, alternativt har en blödersjukdom	☐ Ja ☐ Nej	☐ von Willebrands ☐ Hemofili B ☐ Hemofili A ☐ Annan:
Blöder lätt eller onormalt länge, t ex vid små sår eller tandläkarbehandling	☐ Ja ☐ Nej	
Snarkningar, snarkningar med andningsuppehåll eller sömnapné syndrom	☐ Ja ☐ Nej	Beskriv:
Använder CPAP, BIPAP-apparat, hemrespirator eller har tracheostomi	☐ Ja ☐ Nej	Beskriv:
Sura uppstötningar, sväljningsbesvär	☐ Ja ☐ Nej	Beskriv:
CVK/CDK, PICC-line eller venport	☐ Ja ☐ Nej	
Lätt för att bli åksjuk	☐ Ja ☐ Nej	
Pågående eller nyligen (<4 veckor) genomgången infektion (t.ex. luftvägsinfektion)?	☐ Ja ☐ Nej	Beskriv:
Krupphosta, lunginflammation eller RS-infektion de senaste 6 veckorna	☐ Ja ☐ Nej	
Kikhosta senaste 6 månaderna	☐ Ja ☐ Nej	
Psykiska besvär/psykiatrisk sjukdom eller funktionsnedsättning	☐ Ja ☐ Nej	☐ ADHD ☐ Autism ☐ Utvecklingsförsening ☐ Annan
Annan sjukdom	☐ Ja ☐ Nej	Beskriv:

Har du blivit opererad eller nedsövd någon gång?
☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, ange för vad du opererats och när:

Har du haft problem i samband med narkos eller operation:

☐ Ja ☐ Nej, inte vad jag vet

Om Ja:

☐ Illamående

☐ Annat problem, ange här: _____

Har du senaste halvåret besökt sjukvård utanför Norden?
☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, ange orsak och i vilket land:

☐ Ja ☐ Nej, inte vad jag vet

□ ESBL

☐ ESBL Carba

☐ MRSA

□ VRE

☐ Annan/vet ej: _____

☐ Ja ☐ Nej, inte vad jag vet

--

☐ Ja ☐ Nej, inte vad jag vet

☐ Ja ☐ Nej, inte vad jag vet

- Malign hypertermia

☐ Annan överkänslighet mot narkosmedel:_____

☐ Ja ☐ Nej

☐ Jag tar med en skriven lista till mottagningen (Behöver mer plats/osäker/kan ej fylla i tabellen)

[illegible]

Alkohol, tobak, droger, övriga upplysningar

Om du dricker alkohol ofta eller i större mängder har du en ökad risk att drabbas av komplikationer i samband med operation. Tänk efter och fyll i tabellen hur mycket alkohol du intog igår, och dag för dag bakåt den gångna veckan. Om den gångna veckan inte var typisk, välj en annan vecka. **Om du inte dricker alkohol behöver du inte fylla i någonting alls.**

	Folköl Antal 50 cl	Starköl Antal 50 cl	Vin Antal glas 12 cl	Starksprit Antal glas 4 cl
Igår				
Förgår				
3 dagar sedan				
4 dagar sedan				
5 dagar sedan				
6 dagar sedan				
7 dagar sedan				

Om summan är 14 standardglas eller mer i veckan innebär detta en fördubblad risk för komplikationer. I slutet av formuläret finns en sida med mer information.

Röker du?

☐ Ja ☐ Nej, har slutat röka ☐ Nej, aldrig varit rökare

Om Ja, ange antal cigaretter (pipor/ cigarrer) per dag:

Om Nej, har slutat, hur länge sedan?

Använder du droger?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, vilka droger:

Övrig information av betydelse för ditt hälsotillstånd eller sjukhusvistelse:

Tack för dina svar!

Om du ska opereras kan du själv påverka resultatet!

Vid en operation spelar dina levnadsvanor stor roll för vilken risk för komplikationer du löper. Genom att följa de här råden ger du dig själv bästa förutsättningar för ett bra resultat.

Astma eller KOL

Om du har astma eller KOL är det viktigt att du är noga med din behandling veckan före operation och operationsdagen, även med inhalationssteroider om du har (Pulmikort, Symbicort; Flutide mfl).

Sömnapné (snarkningar med andningsuppehåll)

Om du har hjälpmedel mot sömnapné är det bra om du använder dem veckan före operation och tar med till avdelningen.

En rökfri operation

Rökstopp i god tid före operation minskar risken för komplikationer.

Om du röker i samband med din operation fördubblas risken av läkningsproblem, infektioner och blödning. Vid tarmkirurgi ökar risken för stomi.

Om du slutar röka i god tid före operation läker operationssåret bättre. Risken för infektioner och problem med hjärtat, lungor och kärl halveras! Men att bara röka färre cigaretter minskar inte risken för komplikationer. Det är total rökfrihet som gäller!

Hjälp att sluta röka

Sluta-röka-linjen, vårdguidens app "Rökfri", din vårdcentral, eller receptfri nikotinersättning via apotek är några olika alternativ för att få hjälp med rökstopp.

Läs mer på:

Sluta-röka-linjen, tel 020-84 00 00
Vårdguiden 1177

En alkoholfri operation

Uppehåll av alkoholintag i god tid före operation minskar risken för komplikationer.

Om du dricker alkohol ofta eller i större mängder löper du större risk att drabbas av komplikationer i samband med operation. Det är visat att 2 standardglas per dag eller mer ger en fördubbling av komplikationsrisken men även lägre konsumtion medför ökat risk.

Genom avhållsamhet från alkohol minskar du risken att drabbas av infektioner, akut hjärtproblem och blödningar.

Stöd:

Alkoholhjälp
Alkohollinjen, tel 020-84 44 48
Vårdguiden 1177

Se operation som ett bra tillfälle att ändra dina levnadsvanor. Det ökar chansen till ett friskare och längre liv!