



Klinika Dla Małych Zwierząt Wąsiatycz sp. z o.o.
(dawniej: Klinika Małych Zwierząt Wąsiatycz sp. z o.o. sp.k.)
ul. Księcia Mieszka I 18, 61-689 Poznań
telefon: 61 8230997
e-mail: recepca@klinwet.pl
NIP 972 129 62 19 REGON 381780563 KRS 0001090618

Ankieta do konsultacji anestezjologicznej

Imię i nazwisko Opiekuna:		Imię zwierzęcia:	
Usposobienie zwierzęcia: ☐ spokojny, ☐ lękliwy, ☐ agresywny, ☐ energiczny.			
Wskazania do znieczulenia ogólnego (do jakiego badania/operacji chirurgicznej ?)			
Aktualny stan zdrowia.			
Apetyt:	☐ bez zmian w ostatnim czasie, ☐ zwiększony, ☐ osłabiony, ☐ nie przyjmuje pokarmu.		
Pragnienie (picie wody):	☐ bez zmian w ostatnim czasie, ☐ zwiększone, ☐ zmniejszone, ☐ brak (nie pije).		
Waga:	☐ bez zmian w ostatnim roku, ☐ przytył, ☐ schudł. W jakim czasie? Ile?		
Aktywność:	☐ bez zmian/normalna (chętnie się bawi, chodzi na spacer), ☐ zmniejszona, ☐ zwiększona, ☐ głównie leży.		
Objawy bólowe:	☐ brak, ☐ jest apatyczny, ☐ wokalizuje (wyje, piszczy, miauczy), ☐ kuleje, ☐ bolesny w dotyku, ☐ przyjmuje dziwne pozycje (zgarbiony, podciąga brzuch itp.). Jak długo? Inne:		
Szczepienia w ostatnim roku:	☐ brak, ☐ wścieklizna, ☐ inne choroby zakaźne. Dłużej niż rok – kiedy? Na co?		
Testy (dotyczy kotów): FIV: FeLV:	☐ brak, ☐ dodatni, ☐ ujemny, ☐ dodatni, ☐ ujemny.		
Odrobaczanie w ciągu ostatnich 3 miesięcy:	☐ tak, ☐ nie.		
Czy jest aktualnie zabezpieczony na pchły i kleszcze?	☐ tak, ☐ nie.		

Czy pacjent w ostatnim czasie wykazywał objawy neurologiczne? ☐ brak, ☐ drgawki, ☐ zaburzenia świadomości, ☐ zaburzenia równowagi, ☐ nagła agresja ☐ przestał wskakiwać na podwyższenia, ☐ parcie na przeszkody, ☐ kręci się w kółko. Od kiedy? Jak często? Kiedy ostatnio? Inne:
Czy zwierzę posiada niepokojące objawy związane z poruszaniem się (układem ruchu)? ☐ brak, ☐ kulawizny, ☐ nietypowy chód, ☐ brak chęci do zabawy, ☐ drżenia mięśni, ☐ problem z poruszaniem głowy, ☐ problem z wchodzeniem/schodzeniem po schodach. Od kiedy? Inne:
Czy pacjent posiada problemy skórne? ☐ brak, ☐ zmiany skórne (wypryski, krosty itp.), ☐ rany, ☐ wyłysienia, ☐ zmiany alergiczne, ☐ drapie się, ☐ wygrzyza sierść, ☐ wylizuje łapy. Od kiedy? Inne:
Czy zwierzę posiada problemy związane z układem krążenia lub układem oddechowym? ☐ brak, ☐ kichanie, ☐ kaszel, ☐ spadek wydolności, ☐ omdlenia, ☐ świszczący oddech, ☐ charczenie, ☐ zmiana głosu, ☐ duszność. Od kiedy? Jak często? W jakich sytuacjach (ekscytacja, wysiłek, podczas spania, zawsze?) Inne:
Czy pacjent wykazuje niepokojące objawy z układu pokarmowego? ☐ brak, ☐ alergie pokarmowe, ☐ wymioty, ☐ ulewianie, ☐ biegunki, ☐ problem z oddawaniem kału, ☐ zatwardzenia. Jak długo? Jak często? Inne:
Czy zwierzę posiada problemy związane z układem moczowo – płciowym? ☐ brak, ☐ wypływy z dróg rodnych, ☐ częste oddawanie moczu, ☐ sikanie poza kuwetą, ☐ oddaje mocz podczas snu/leżenia, ☐ zwiększona ilość oddawanego moczu, ☐ zmniejszona ilość oddawanego moczu, ☐ problem z oddawaniem moczu (kropelkuje itp.), ☐ brak oddawania moczu, ☐ objawy bólu związane z oddawaniem moczu (wokalizacja, parcie itp.). Jak długo? Inne:
Inne aktualnie wykryte problemy zdrowotne:
Choroby przewlekłe: ☐ Brak. Jakie? Od kiedy?
Przyjmowane leki: Jakie? Od kiedy?

Czy pacjent był w przeszłości znieczulany?	☐ tak, ☐ nie.
Kiedy? Z jakiego powodu?	
Czy wystąpiły problemy podczas znieczulenia?	☐ tak, ☐ nie.
Jakie?	
Czy wystąpiły problemy podczas wybudzenia (przedłużające się? Duży niepokój? Wokalizacja?)	☐ tak, ☐ nie.
Jakie?	
Czy wystąpiły problemy /niepokojące objawy w okresie 3 tygodni po znieczuleniu ogólnym?	☐ tak, ☐ nie.
Jakie? Jak długo się utrzymywały?	
Data i podpis opiekuna:	

