



1

GYERMEK VÉRVÉTELI ANAMNÉZIS ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Kedves Szülő!

**Alábbi dokumentumot kérjük gépelve töltse ki, és küldje
vissza a vervetel@kiskanalkommando.hu címre
legkésőbb a vérvétel előtti munkanapon!**

Kitöltő neve:

Gyermek adatai

Név:

Születési dátum:

Lakhely:

TAJ:

Szülő/gondviselő neve:

Telefonszám:

E-mail:

Vérvétel oka / célja

- ☐ Elhízás kivizsgálása
- ☐ Vashiány / anaemia gyanú
- ☐ Alultápláltság kivizsgálása
- ☐ Allergia kivizsgálása
- ☐ Cöliákia kivizsgálása
- ☐ Táplálkozási probléma, válogatósság, ARFID
- ☐ Fáradékonyság
- ☐ Emésztési panaszok (székrekedés, hasfájás, stb.)

- ☐ Egyéb:

Ki javasolta a vérvételt?☐ **Kiskanál Kommandó szakembere:**

- ☐ Házi gyermekorvos
- ☐ Védőnő
- ☐ Szülőként érdekel, nincs javaslatunk
- ☐ Egyéb orvos, szakember:

Rövid anamnézis

Van a gyermekének ismert betegsége?

Szed jelenleg gyógyszert vagy étrend-kiegészítőt?

Volt korábban eltérés laborban?

Van ételallergia vagy intolerancia, gyógyszerérzékenység?

Kérjük mutassa be gyermekét, mit szeret játszani, milyen a temperamentuma, személyisége!

Igényel gyermeke speciális ellátást? Amennyiben igen, milyen jellegűt?

- ☐ ájulásra hajlamos
- ☐ vérvételnél rosszul lehet
- ☐ véralvadási zavar ismert
- ☐ anafilaxiás reakciója ismert
- ☐ SPECIÁLIS IGÉNYŰ gyermek (pl. autizmussal él), ellátása közben kiemelt figyelmet igényel a következő módon:

☐ egyéb:

Családban előfordul (jelölhető):

- ☐ cukorbetegség
- ☐ pajzsmirigybetegség
- ☐ cöliákia
- ☐ allergia
- ☐ elhízás

☐ egyéb:

Tünetek (jelölhető)

- ☐ fáradékonyság
- ☐ válogatósság/ ARFID
- ☐ növekedési probléma
- ☐ sápadtság
- ☐ hasfájás
- ☐ hasmenés / székrekedés
- ☐ fejfájás
- ☐ túlevés / étkezési probléma
- ☐ egyéb:

Kérjük fogalmazza meg, miért igényli a vizsgálatot!

Tájékoztató a vérvételről

A vérvétel célja a gyermek általános állapotának felmérése, valamint az esetleges tápanyaghiányok, eltérések és egyéb, panaszokat okozó állapotok kizárása vagy megerősítése. A vizsgálat során többek között vérkép, vasstátusz, anyagcsere-paraméterek, májfunkció, szükség esetén pajzsmirigyfunkció és cöliákia irányú szűrés történhet, minden esetben egyénre szabottan.

Lipri krém (helyi érzéstelenítés) – opcionális

A vérvétel során lehetőség van helyi érzéstelenítő krém (Li-Pri) alkalmazására, amely csökkenti a szúrás fájdalmát. A készítmény lidokain és prilokain tartalmú, bőrre kenve fejt ki hatását, miközben az érintés és nyomás érzete megmarad. A krémet a szúrás helyére visszük fel, majd fedőkötéssel lefedjük, és körülbelül 1 órával a vérvétel előtt kerül alkalmazásra.

A krém alkalmazása általában biztonságos, de ritkán előfordulhatnak enyhe helyi reakciók, például bőrpír, sápadtság, duzzanat, viszketés vagy melegségérzés, nagyon ritkán allergiás reakció is.

A szolgáltatás ingyenes, intézményünk szakmai javaslata alapján elérhető, igénybevétele nem kötelező.

Kérem írja ide:

(„elfogadom” / „nem kérem”)

Nyilatkozat

Alulírott szülő/gondviselő nyilatkozom, hogy a gyermekemről megadott adatok a valóságnak megfelelnek, a vérvételhez hozzájárulok, és a vizsgálat céljáról megfelelő tájékoztatást kaptam.

Tudomásul veszem, hogy az esetleges érzékenységekről, betegségekről és gyógyszerhasználatáról pontos tájékoztatást adtam.

Dátum: