

KARTA INFORMACYJNA PACJENTA URODZONEGO Z ATREZJĄ PRZEŁYKU

Informacje dla rodziców/opiekunów, lekarzy i na potrzeby SOR



112 ogólnoeuropejski numer alarmowy

Lekarz prowadzący

Nr telefonu do lekarza

Nr telefonu do przychodni

Ryzyko:

- ☐ Aspiracji do dróg oddechowych
- ☐ Zwężenia przełyku
- ☐ Odnowienia nawrotowej przetoki
- ☐ Częstych infekcji
- ☐



Polskie Stowarzyszenie Rodzin z Atrezią Przełyku
– wsparcie dla rodzin i osób z atrezią przełyku

kontakt@przelyczki.org.pl

www.przelyczki.org.pl



**Polskie
Stowarzyszenie
Rodzin z Atrezią
Przełyku**

KARTA INFORMACYJNA PACJENTA URODZONEGO Z ATREZJĄ PRZEŁYKU

Informacje dla rodziców/opiekunów, lekarzy i na potrzeby SOR

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania

Dokumenty

- ☐ Orzeczenie o niepełnosprawności ☐ Ustawa za życiem
stopień: ☐ znaczny ☐ umiarkowany ☐ lekki ☐ nie dotyczy

Grupa krwi i RhD

- ☐ 0 ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ RhD+ ☐ RhD-

Przyjmowane leki

1.
2.
3.
4.
5.

Alergie i nietolerancje, objawy

1.
2.
3.
4.
5.

W RAZIE NAGŁEGO WYPADKU PROSZĘ O KONTAKT

1. Imię i nazwisko
- Nr telefonu
2. Imię i nazwisko
- Nr telefonu

Typ atrezji przełyku

- ☐ atrezja przełyku
- ☐ atrezja przełyku z przetoką przełykowo-tchawiczą, inną
- ☐ przetoka bez atrezji przełyku
- ☐ długoodcinkowa atrezja przełyku

Wady współistniejące dotyczące innych organów, inne schorzenia

- ☐ asocjacja VACTERL
- ☐ atrezja odbytu
- ☐ wada kręgu/kręgow, jaka
- ☐ wrodzona wada serca, jaka
- ☐ wady nerek, jaka
- ☐ wady kończyn, jaka
- ☐ wada wrodzona, choroba genetyczna

Powikłania po operacji zespolenia przełyku i/lub przetoki

- ☐ upośledzenie perystaltyki przełyku
- ☐ dysfagia – trudności w połykaniu
- ☐ refluks żołądkowo-przełykowy, fundoplikacja (data)
- ☐ przytkania
- ☐ wymioty
- ☐ trudności w oddychaniu podczas karmienia
- ☐ uporczywy kaszel lub świszczący oddech
- ☐ nawracające infekcje dróg oddechowych
- ☐ tracheomalacja – wiotkość tchawicy
- ☐ nawrotowa przetoka przełykowo-tchawicza
- ☐ pooperacyjne zniekształcenie klatki piersiowej
- ☐ astma oskrzelowa

Sposoby żywienia enteralnego i inne metody wsparcia medycznego

- ☐ Sonda dożołądkowa ☐ Sonda dojelitowa
- ☐ Gastrostomia (PEG) ☐ Jejunostomia (PEJ) ☐ PEG PEJ
- ☐ Dieta przemysłowa, jaka podaż ml/dobę
- ☐ Tracheostomia ☐ Inne

Ostatnia wymiana Rozmiar

Regularne zajęcia

- ☐ Fizjoterapia m. NDT-Bobath ☐ Fizjoterapia m. Vojty
- ☐ Fizjoterapia oddechowa ☐ Terapia SI
- ☐ Neurologopeda ☐ Osteopata
- ☐ Kształcenie specjalne ☐ Wczesne Wspomaganie Rozwoju
- ☐ Program „Za Życiem” ☐ Inne, jakie

Stała opieka poradni specjalistycznych

- ☐ Por. żywienia, powód
- ☐ Por. pulmonologiczna, powód
- ☐ Por. kardiol./kardiochir., powód
- ☐ Por. neurologiczna, powód
- ☐ Por. neurochirurgiczna, powód
- ☐ Por. okulistyczna, powód
- ☐ Por. alergologiczna, powód
- ☐ Por. chirurgii, powód
- ☐ Por. laryngologiczna, powód
- ☐ Por. genetyczna, powód
- ☐ Por. psychologiczno-pedagogiczna, powód
- ☐ Por. nefrologiczna, powód
- ☐ Por. endokrynologiczna, powód
- ☐ Por. gastroenterologiczna, powód
- ☐ Por., powód

Daty operacji

Data	Przebyte operacje
	Zespolenie przełyku w szpitalu ☐ Torakoskopia ☐ Torakotomia

Data ostatniej gastroskopii Sugerowana data kolejnej

Data ostatniej bronchoskopii Sugerowana data kolejnej

Data ostatniego znieczulenia ogólnego (jeżeli inna niż wyżej)

Data ostatniej hospitalizacji (dołącz wypis ze szpitala)