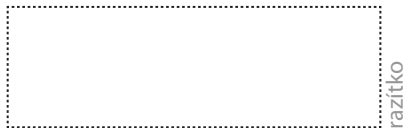


PROTOKOL O LÉKAŘSKÉM VYŠETŘENÍ PŘI OVLIVNĚNÍ ALKOHOLEM

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581, 500 05
Hradec Králové – Nový Hradec Králové, IČ: 00179906
Ústav klinické biochemie a diagnostiky
tel.: 495 833 765, fax: 495 832 003, e-mail: ukbd@fnhk.cz



A) VYPLNÍ ŽADATEL

Jméno a příjmení Datum narození Rodné číslo Státní příslušnost 1. ČR, 2. jiná



Bydliště (PŠČ) Zaměstnavatel Povolání

LÉKAŘSKÉ VYŠETŘENÍ NA ŽÁDOST

- příslušníka policie
- příslušníka AČR
- z podnětu lékaře
- org. státní správy
- zaměstnavatele
- na vlastní žádost

DŮVOD K VYŠETŘENÍ

- dop. kontrola
- dop. nehoda
- zdravotnický
- kontrola na pracovišti
- protispol. jednání
- jiný důvod

Doba deliktu den h min.

Druh alk. množství

Začátek pití alk. den h min.

pivo

Konec pití alk. den h min.

víno

lihoviny

ŘIDIČ

- ano
- ne

Požitií alk. náp. po deliktu

- ano
- ne

Čas, druh
a množství

Množství, druh a doba

posledního jídla před deliktem

podpis žadatele

B) VYPLNÍ LÉKAŘ PROVÁDĚJÍCÍ VYŠETŘENÍ

Lékařské vyšetření bylo započato dne h min.

CHOVÁNÍ

- zdivořilé
- hlučné
- mnoho-
mluvnost
- exaltovanost
- tupost

VÝBAVA PŘEDSTAV

- hbitá
- pomalá
- útlum
- bezvědomí

SPOJKVY

- bledé
- překrvené

"POSTROTAČNÍ NYSTAGMUS"

(Otočit 5x za 10 sekund, pak pohled
na lékařův prst ze vzdálenosti 25 cm)
POZOR NA PÁD !!!
Doba přetrvávání
nystagmu

Tělesná hmotnost kg

výška cm

REAKCE ZORNIC

- normální
- zpomalené

DALŠÍ VYŠETŘENÍ (1. ano, 2. ne, 3. nelze vyšetřit)

Nejist při
chůzi

Nejistý při
chůzi
po čáře

Pokus
prst - nos
nepřesný

Romberg III
je pozitivní

Zk. předklon
– záklon
je pozitivní

Dech vyšetřo-
vaného páchne
po alkoholu

Dechov
zkouška
pozitivní

Poranění

- ano
- ne

Druh
poranění

Nemoc

- ano
- ne

Druh
nemoci

Požitií léků
před
vyšetřením

Název léku, množství,
doba požití

Vyšetřovaný léky
požívá
1. pravidelně
2. užití jednorázové

1. nepožil, 2. analgetika, 3. hypnotika, 4. ataraktika, 5. antihistaminika, 6. psychostimulancia, 7. jiná skupina léků

1. Vyšetřovaný jeví poruchy psychosenzomotorických funkcí

Odběr krve

2. Vyšetřovaný nejeví poruchy psychosenzomotorických funkcí

proveden dne h min.

Přes poučení o porušení zákonem stanovené

K desinfekci kůže

povinnosti odmítá odběr krve z důvodu

bylo použito

Vyšetření a odběru

Zdravotní

krve přítomen

sestra

razítko zdrav. zařízení kde byl proveden odběr, jmenovka a podpis lékaře

C) VYPLNÍ LABORATOŘ POVĚŘENÁ VYŠETŘOVÁNÍM HLADINY ALKOHOLU

Číslo
vyšetření

Vzorek
vyšetřen dne

Vzorek

Zásilka neporušena

doručen dne

- ano
- ne

Výsledek vyšetření g/kg

METODA

- plynová chromatografie
- ověřovací metoda

razítko oddělení provádějícího vyšetření
a podpis odpovědného pracovníka