ZAŁĄCZNIK (1)

(1)

KARTA ZNIECZULENIA (/)

PREMEDYKACJA ☐ godz.

WIECZOREM ☐

po ☐ sc ☐ im ☐ iv ☐ pr ☐

IMIĘ I NAZWISKO: .....

PESEL .....

NR.HISTORII .....

PROCEDURA .....

SALA

DATA ZNIECZULENIA / /

GRUPA KRWI „ " Rh ( )

ROZPOZNANIE

ASA

OPERACJA

TRYB ZABIEGU: PLANOWY ☐ NAGŁY ☐

WZROST: (cm)	WAGA: (kg)	TEMP: (C)	BP:	Hb:	Hct:	Kreat.:	ALERGIA (penic., biseptol, pyłki, kw.ASA)

EKG: RTG: KORTYKOTERAPIA:

BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA	L	DOSTĘP IV	P
IDENTYFIKACJA PACJENTA		GRZBIET DŁONI	
IDENTYFIKACJA ZABIEGU		PRZEDRAMIĘ	
IDENTYFIKACJA MIEJSCA OPERACJI		DÓŁ ŁOKCIOWY	
ZGODA NA ZABIEG		K. DOLNA	
ZGODA NA ZNIECZULENIE		ŻYŁA SZYJNA ZEWN.	
PACJENT NA CZCZO – TAK ☐ NIE ☐		DOSTĘP CENTRALNY	
BRAK PROTEZ ZĘBOWYCH		WENTYLACJA	
KONTROLA APARATU ANEST.		WĄSY TLEN.☐ MASKA TLEN.☐	
KONTROLA SPRZĘTU, LEKÓW		INTUBACJA ☐	
ALARMY SPRZWDZ.I WŁĄCZONE		PRZEZ USTA / PRZEZ NOS	
LEWE RAMIĘ NA PODPÓRCE		PREOKSYG. / Skala MP	
PRAWE RAMIĘ NA PODPÓRCE		Kl.Magilla / Prowadnica	
OCHRONA PRZED UCISKIEM		Łatwa / Trudna	
ZABEZPIECZENIE OCZU		M.SELLICKA / Ilość prób	
MAŚĆ ☐ GAZIK ☐ WILG.KOMPRES ☐		ETT (mm)	
PACJENT ZABEZP. PASAMI		Głębokość (cm)	
RAMSAY: I II III IV V VI		Szmery oddech.symetryczne	

POZYCJA CHOREGO NA STOLE:

UWAGI DOTYCZĄCE PRZEBIEGU ZNIECZULENIA

GODZINA							RAZEM (mg)
SEV☐ DES☐ ISO☐							(vol %)
N2O☐ AIR☐ O2☐							(l/min)
DIUREZA (ml)							(ml)
ODDECH							

240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 0

LEGENDA:
X – BP
. – TĘTNO
⊗ - ZNIECZULENIE
○ – OPERACJA
++ - ODDECH WŁASNY
- ODDECH KOTRL.
// - OODECH WSPOM.
T – INTUBACJA/EKST.
→ - WLEW, GAZY

Przekazano na oddział .....
o godzinie .....

Sk.Aldrete'a (pnkt)

Spo2 (%)

EtCO2 (mmHg)

PODPIS ANESTEZJOLOGA

PODPIS PLG.ANESTEZJOLOGICZNEJ

PŁYNY		
NaClo,9%.....	ml	
PWE.....	ml	
Sol.Ringeri.....	ml	
Glukoza.....%.....	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	

ANESTEZJOLOG:
PLG ANEST.:

METODA:

APARAT:

OPERATOR: