

ანესთეზიოლოგის წინასაოპერაციო ჩანაწერი

პაციენტი: _____ ისტორიის № _____ განყოფილება _____

თარიღი: _____ დრო: _____ სთ; ასაკი: _____ წ; წონა: _____ კგ; სიმაღლე: _____ სმ

წინასწარი დიაგნოზი:
დაგეგმილი ანესთეზია:

ინტუბაციის სირთულე: ① ② ③ ④ (Malampati -ის მიხედვით) პროტეზი:

ანამნეზი:

ალერგია:

მედიკამენტური დამოკიდებულება:

მავნე ჩვევები: თამბაქო: _____ ალკოჰოლი: _____ ნარკომანია: _____ სხვა: _____

დაავადებები:

გულ-სისხლძარღვთა სისტემა:

სუნთქვითი სისტემა:

ენდოკრინული სისტემა:

ნერვული სისტემა:

საშარდე სისტემა:

საჭმლის მომნელებელი სისტემა:

საყრდენ-მამოძრავებელი სისტემა:

წარსულში ჩატარებული ანესთეზიები:

ოჯახური ანამნეზი:

ბოლოს საკვების / სითხის მიღების დრო:

სხვა:

ფიზიკალური გამოკვლევა: TA- mmHg; P- /წთ; RR- /წთ; t - °C

გული:

ფილტვები:

ნევროლოგიური სტატუსი:

ანესთეზიის რისკი ობიექტური სტატუსის მიხედვით: ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ (ASA)

შენიშვნა:

ანესთეზიოლოგი: _____ ხელმოწერა: _____

პაციენტის წინასაოპერაციო მომზადება

პაციენტი: _____ ისტორიის № _____ განყოფილება _____

№	პაციენტის მომზადება:	თარიღი	პ რ ე მ ე დ ი კ ა ც ი ა			ხელმოწერა
			№	მედიკამენტი	თარიღი	
1			1			
2			2			
3			3			
4			4			
5			5			
6			6			
7			7			
8			6			
9			7			

ანესთეზიის მედდა: _____ ხელმოწერა: _____

ანესთეზიის სქემა

ანესთეზიოლოგი: _____ ხელმოწერა: _____

გაუტკივარების ოქმი

თარიღი: _____.

პაციენტი: _____ ისტორიის № _____ განყოფილება _____

ანესთეზიოლოგი: _____ ხელმოწერა: _____

ანესთეზიის მედდა: _____ ხელმოწერა: _____

ანესთეზიის რუკა

გეგმიური / სასწრაფო / ოპერაცია: გადაუდებელი	პაციენტი:	ისტ №	თარიღი:
IV ინფუზია: IV კატეტერი № ___ G (ხელი, ფეხი, მარჯვენა, მარცხენა); ც. ვ. კ. № ___; ნ/გ ზონდი № ___; საინტუბაციო მილი № ___ Ø; შ. ბ. კ. № ___ F;			
პრემედიკაციის ეფექტი: კი / არა		სანარკოზე აპარატი:	წონა ___ კგ. სიმაღლე: ___ სმ
პირობითი აღნიშვნები: X - ანესთეზიის დაწყება / დასრულება; ■ - ინტუბაცია / ექსტუბაცია; △ ▽ - ოპერაციის დაწყება / დასრულება; სუნთქვა: ○ - სპონტანური; ● ფ.ხ.ვ.			
პირობითი აღნიშვნები: ----->			
დრო: ----->			
მედიკამენტები	P, TA		
	200		
	190		
	180		
	170		
	160		
	150		
	140		
	130		
	120		
	110		
	100		
	90		
	80		
	70		
	60		
	50		
	40		
S. NaCL 0,9% 500 ml (NS)	30		
S. Ringer lactate 500 ml (RL)	20		
ინჰალაციური:	მოც %		
	FiO2		
	So2		
	EtCO2 / RR		
	TV / MV		
დიურეზი (მლ/სთ) სულ			
სისხლის დანაკარგი			
გადასხმული სისხლის საერთო რაოდენობა			

ანესთეზიოლოგი: _____ ხელმოწერა: _____ ანესთეზიის მედდა: _____ ხელმოწერა: _____

პოსტოპერაციული ექიმის ჩანაწერი

ანესთეზიოლოგი: _____ ხელმოწერა: _____