KARTA ZNIECZULENIA

ZOZ Oława ODDZIAŁ:	KARTA ZNIECZULENIA	NR HISTORII CHOROBY:	DATA:

IMIĘ:	NAZWISKO:	PESEL:	WIEK: lat	PŁEĆ: ☐M ☐K	WZROST: cm	MASA CIAŁA: kg

ROZPOZNANIE:	PLANOWANA OPERACJA:	ASA

PRZED ZNIECZULENIEM

- ☐ Identyfikacja pacjenta ☐ Zgoda podpisana
- ☐ Konsultacja sprawdzona
- ☐ Na czczo od ________ ☐ Pełny żołądek
- Stan przed znieczuleniem wg skali Ramsay'a

O	I	II	III	IV	V	VI

- ☐ Pacjent przygotowany do znieczulenia i operacji,
- ☐ Lokalizacja zabiegu sprawdzona
- ☐ Pacjent poinformowany o postępowaniu pooperacyjnym, leczenie p.bólowe ustalone
- ☐ Profilaktyka przeciwzakrzepowa wdrożona
- ☐

BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA

- ☐ Aparat do znieczulenia #__________ sprawdzony
- ☐ Istotne alarmy włączone i sprawdzone
- ☐ Pacjent zabezpieczony pasami
- ☐ Ramię ułożone na podpórce ☐ L ☐ R
- ☐ Wrażliwe miejsca zabezpieczone przed uciskiem
- ☐ Ochrona oczu: ☐ Maść ☐ Wilgotny kompr. ☐ Plaster ☐ Przez chirurga
- ☐ Brak ucisku na gałki oczne, nos, uszy, genitalia

SPRZĘT I MONITOROWANIE

- ☐ Nieinwazyjne BP ☐ Bezpośredni pomiar BP
- ☐ EKG ☐ Przewodnictwo n-m
- ☐ V odpr. EKG ☐ Temp. ____________
- ☐ Analiza ST ☐ EEG ____________
- ☐ Detekcja arytmii ☐ AEP
- ☐ SpO_2 ☐ ICP ☐ CO
- ☐ $EtCO_2$ ☐ CVP ☐ PAP
- ☐ FiO_2 ☐ TEE ☐ PAWP
- ☐ EtAA ☐ ☐
- ☐ Ogrzewanie pacj. ☐ Odzyskiwanie krwi
- ☐ Podgrzewacz pł. ☐ Hemodilucja przedop.
- ☐ Nawilżacz gazów ☐

Dostęp IV	L	P		L	P
Dłoń	☐	☐	Dół łokciowy	☐	☐
Przedramię	☐	☐	K. dolna	☐	☐
Ż. szyjna zew.	☐	☐	Ż. podobojczyk.	☐	☐
Ż. szyjna wew.	☐	☐	Ż. udowa	☐	☐
		☐	________	☐	☐
Kaniulacja tętnicy					
T. promieniowa	☐	☐	________	☐	☐
Cewnik foleya	☐				

RODZAJ ZNIECZULENIA

- ☐ Sedacja i analgezja Monitorowana Opieka Anest.
- ☐ Znieczulenie ogólne
- Indukcja: ☐ Wziewna ☐ IV ☐ PR ☐ IM
- Kondukca:
- ☐ TIVA ☐ Wziewna ☐ IV/Wziewna
- ☐ Kombinowane: ogólne, regionalne
- ☐ Znieczulenie regionalne ☐ patrz uwagi
- ☐ Podpajęczynówkowe ☐ Splot szyjny
- ☐ ZO ☐ CSE ☐ Splot ramienny
- ☐ IVRA (blok Biera) ☐ Nerwy k. górnej
- ☐ inne ________ ☐ Nerwy k. dolnej

Technika wykonania:

- Pozycja ________ ☐ Stymulator nerwów
- Miejsce nakłucia ________ ☐ USG
- Rodzaj igły ________ ☐ Parestezje
- Rozmiar igły ________ Ilość prób: ________
- ☐ Cewnik Głębokość: ________
- ☐ Fiksacja cewnika
- ☐ Środek MZ ________ ☐ Adrenalina
- ☐ Dawka testowa - reakcja ☐ (-) ☐ (+)
- ☐ Opioid

DROGI ODDECHOWE, WENTYLACJA

- ☐ Maska twarzowa ☐ Kaniula donosowa O_2
- ☐ Rurka ustno-gardłowa ☐ Pre - O_2 przez maskę
- ☐ Intubacja tchawicy ET ☐ M. Sellicka
- ☐ przez usta ☐ przez nos
- Liczba prób: ______ Rozmiar laryngoskopu: ______
- ☐ Prowadnica ☐ Kleszczyki Magilla
- ☐ Fiberoskopia ☐ ________
- ☐ Znieczulenie miejsc. ☐ ________
- Rodzaj ET ________ Rozmiar ET ______
- Głębokość wprowadzenia ________ cm
- Ciśnienie powietrza w baloniku ________ cmH_2O
- ☐ Szmer oddechowy symetryczny ☐ $EtCO_2$
- Rodzaj LMA ________ Rozmiar LMA ______
- ☐ Tracheostomia ☐

WENTYLACJA

- ☐ Przez maskę: ☐ Łatwa ☐ Odgiecie głowy
- ☐ Wysunięcie żuchwy ☐
- Układ oddechowy aparatu do znieczulenia
- ☐ Okrężny ☐ Półzamknięty
- ☐ Półotwarty ☐

Przebieg znieczulenia

		15	30	45		15	30	45		15	30	45		15	30	45	RAZEM
ANESTETYKI, LEKI	☐Des ☐Hal ☐Izo ☐Sew (ET%)																
	☐N_2O ☐Powietrze (L/min)																
	Tlen (L/min)																
	( )																
	( )																
	( )																
	( )																
	( )																
	( )																
	( )																
	( )																
PŁYNY	(ml)																
	(ml)																
	(ml)																
	(ml)																
	( )																
	( )																
	( )																
UTRATA	Diuerza (ml)																
	Utrata krwi (ml)																
	(ml)																
MONITOROWANIE	EKG																**SYMBOL**
	FiO_2 %																X początek, koniec zniecz.
	SpO_2 %																
	$EtCO_2$ mmHg																
	Temp: °C																O początek, koniec operacji

LEKI ŚRÓDOPER.	GODZINA

Wyjściowe parametry życiowe

Tętno	Oddech
BP	
Temp	SpO_2

Wykres (skala): 200, 180, 160, 140, 120, 100, 80, 60, 40, 20 / 180, 150, 120, 100, 80, 50, 20

Symbole:
- . . . . . Tętno
- T Intubacja Ekstubacja
- V Λ BP (nieinwazyjne)
- BP (inwazyjne)

OPASKA UCISK.
- LOKALIZACJA:
- mmHg
- POCZĄTEK:
- KONIEC:
- ŁĄCZNY CZAS

WENT				
	Objętość oddechowa TV (ml)			
	Częstość oddechów F (1 /min.)			
	Ciśnienie PEAK (cm H_2O)			
	☐ PEEP ☐ CPAP (cm H_2O)			
Symbole dla uwag				
Ułożenie pacjenta				

☐ Specjalista anestezjolog (podpis, pieczęć)	Nazwisko operatora:	Procedura	Przyjął Godz
☐ Rezydent, lekarz w trakcie szkolenia (podpis, pieczęć)	Uwagi		
☐ Pielęgniarka anestezjologiczna (podpis)			