ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4η Υ. ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

I2
452

Αρ. Μητρ. Ασθ.:

Θάλαμος: Κλίνη:

ΠΡΟΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ – ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:		Όνομα:		Πατρώνυμο:	
Ηλικία:		Βάρος:		Κλινική Νοσηλείας:	
Προεγχειρητική διάγνωση:					
Προβλεπόμενη επέμβαση:					

Πρώτη αναισθ. εκτίμηση: Ημ/νία: Αναισθησιολόγος: ☐ Ε.Ι. ☐ Κλινική

Δεύτερη αναισθ. εκτίμηση: Ημ/νία: Αναισθησιολόγος: ☐ Ε.Ι. ☐ Κλινική

Φυσική κατάσταση κατά ASA 1 2 3 4 5 E	Κ.Σ.	Α.Π.	Αναπνοές	Θερμοκρασία	Κλίμ. κώματος Γλασκώβης	Μονάδες αίματος	Ομάδα αίματος - Rh

Εργαστηριακά

Αιμοσφαιρίνη		Λευκώματα ολικά		Αλκαλ. Φωσφατ.		Ανάλυση ούρων	Τελευταίο γεύμα:
Αιματοκρίτης		Λευκωματίνες		PT			Αλλεργίες:
Λευκά		Σφαιρίνες		PTT			
Αιμοπετάλια		Χολερυθρίνη ολική		Ινωδογόνο			Παρούσα φαρμακ. αγωγή
K^+		Άμεση Χολερ.		F_iO_2			
Na^+		Έμμεση Χολερ.		pH			
Σάκχαρο		LDH		PO_2			
Ουρία		SGOT		PCO_2			
Κρεατινίνη		SGPT		HCO_3			
Ουρικό οξύ		CPK		BE			
Ca^{++}		γ-GT		SaO_2			

Ακτινολογικός έλεγχος ΗΚΓ	
Ιστορικό αναισθησίας	
Ιατρικό ιστορικό - Κλινική εξέταση	
Αναπνευστικό - Κυκλοφορικό	
ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ:	

ΠΡΟΝΑΡΚΩΣΗ				ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΕΣ
Ώρα	Φάρμακο	Δόση	Οδός χορήγησης	

ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΚΕΨΗ

Ημ/νία – Ώρα: Αναισθησιολόγος: Ονοματεπώνυμο - υπογραφή

ΠΟΛΥΓΥΡΟΣ Τ.Κ. 631 00 - ΤΗΛ. 23713 50498 - FAX: 23710 23781

ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ

Ονοματεπώνυμο ασθενούς:				Χειρ. αίθουσα:	
Διάγνωση – Επέμβαση:					
Χειρουργοί:					
Αναισθησιολόγοι:					
Ημ/νία επέμβ.:		Ώρα:	Χρόνος αναισθ.:	Χρόνος επέμβ.:	
Αναισθησιολογική τεχνική:					
Αποτέλεσμα προνάρκωσης: Καλό ☐ Μέτριο ☐ Ανεπαρκές ☐			Φλεβικές γραμμές:		Levin ☐
Αεροφόροι οδοί:			Θέση ασθενούς: Ξύπνιος ☐		Folley ☐
Λοιπές πληροφορίες: ΑΣΑ λόμα, Νο ΕΤΣ, grade, κλπ.					

ώρα																					Σύνολο
VT/RR																					
F_iO_2																					
αέριο																					
$EtCO_2$																					
PIP/Pplat																					
CVP/PCWP																					
PAP																					
Υγρα																					
Αίμα/παραγ																					
Ούρα																					
Απώλειες																					
σύμβολα																					
CIV220																					34
CIV200																					24
CIV180																					14
CIV160																					04
041																					93
021																					83
001																					73
08																					63
06																					53
04																					43
02																					33
pH																					
PaO_2																					
$PaCO_2$																					
HCO_3/BE																					
Na/K																					
Ht/Hb																					

ΦΑΡΜΑΚΑ	ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ – ΑΝΑΠΝΟΗ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΞΟΔΟΥ	Αξιολόγηση πόνου I II III IV V
		Επίπ. συνείδ.:	Μετεγχειρ. αναλγησία - υποστήριξη:
		Κινητικότ. κάτω άκρων:	
		SPO2	
	Επίπεδο αναισθησίας:	ΑΠ/σφύξεις:	Ώρα εξόδου:
Αναισθησιολογικές παρατηρήσεις – συμβάματα – επιπλοκές:			Ο/Η Ιατρός (υπογραφή)