

4-065

Imię i Nazwisko Pacjenta
Nr Księgi Głównej

Data zabiegu i znieczulenia

KARTA ZLECEŃ POOPERACYJNYCH

Rodzaj znieczulenia: ☐ Ogólne, ☐ Przewodowe, ☐ Miejsowe (nadzór anestezjologiczny)

Ocena utraty krwi w czasie zabiegu (ml)

PŁYNY	Podano	Podać
Preparaty krwiopochodne		
Sol. 0,9% NaCl		
Glukoza..... %		
Koloidy		
Krystaloidy wieloelektrolitowe		

Zalecenia: terapia przeciwbólowa

- ☐ wg karty dokumentacji postępowania przeciwbólowego + monitoring bólu
- ☐ wg lekarza leczącego w karcie zleceń lekarskich

Zalecenia: monitoring

- ☐ ciągły: (diureza, EKG, pulsoksymetria, ciśnienie krwi co 15 minut,)
- ☐ wzmożony: (pomiar diurezy, pomiar tętna i ciśnienia krwi co 1 h przez 24 h)
- ☐ standard: (pomiar tętna i ciśnienia co 1 h przez 4 h, potem pomiar tętna, ciśnienia i temperatury co 6 h)
- ☐ skrócony: (pomiar tętna i ciśnienia krwi co 1 h przez 4 h)

Zalecenia: badania dodatkowe

- ☐ gazometria, ☐ morfologia, ☐ kreatynina + mocznik, ☐ sód, potas,
- ☐ glikemia, ☐ jednorazowo, ☐ co h, przez dni
- ☐ RTG klatki piersiowej,
- ☐ konsultacja anestezjologiczna w celu wyciągnięcia cewnika epiduralnego przed kolejną dawką LMFH,

Zalecenia: inne

- ☐ metabolizacja po ustąpieniu znieczulenia, ☐ pozycja półsiedząca,
- ☐ tlenoterapia bierna, ☐ kaniule donosowe l/min., ☐ maska twarzowa l/min.,
- ☐ profilaktyka przeciwzakrzepowa
- ☐ leki i pojenie do przewodu pokarmowego, ☐ 6 h po zabiegu, ☐ 12 h po zabiegu, ☐ 24 h po zabiegu,
- ☐
- ☐
- ☐

Ocena stanu pacjenta przed opuszczeniem sali budzeń

- GCS (3-15)
- Skala Aldreta (0-10)
- ☐ wydolny/a krążeniowo, ☐ wydolny/a oddechowo, ☐ w logicznym swobodnym kontakcie,
 - ☐ ból (NRS)
 - ☐ niewydolność krążeniowa – wspomaganie inotropami / wazopresorami,
 - ☐ niewydolność oddechowa – wentylacja mechaniczna,
 - ☐ brak kontaktu, ☐ kontakt nielogiczny,

Data

Podpis anestezjologa Chorego odebrał: o godz.

[illegible]