PROTOKÓŁ PIELĘGNIARKI OPERACYJNEJ

Nazwisko

Imię Płeć (K,M) ☐ Data urodzenia

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nr Księgi Głównej

Oddział

Operator

Aysytent I

Asystent II

Rozpoznanie Przedoperacyjne

Rodzaj wykonanego zabiegu

Rodzaj znieczulenia:

Ogólne, przewodowe, regionalne, inne

Sal operacyjna NR ☐ Data

Początek zabiegu.....

Koniec zabiegu.....

Pielęgniarka instrumentujaca

Pielęgniarka pomagajaca

Pielęgniarka anestezjologiczna

Lekarz anestezjolog

Osoby układające chorego

Ułożenie:

Na plecach ☐

Na brzuchu ☐

Na boku ☐

Na siedząco ☐

W pozycji ginekologicznej ☐

Inne ☐

Preparaty do badań

Histopatologia ☐

Bakteriologia ☐

Doraźne ☐

Liczba preparatów ☐

Implanty - rodzaj

Proteza

Śruby

Druty

Płytki

Inne

Materiał opatrunkowy

Serwety gazowe	Przed zabiegiem	Po zabiegu
Gaziki		
Tupferki		
Setony		
Inne		

Zestaw narzędzi:

Nazwa.....

Nr.....

Stan przed zabiegiem	Zgodny	Niezgodny
Stan po zabiegu		

	TAK	NIE
Aparat do elektrochirurgii		
RTG		
Opaska uciskowa		
Środek kontrastowy		
Opatrunek gipsowy		
Leki		
Płyn do płukania		
Spongostan		
Klipsy tytan		
Cewnik Foleya		
Dren Kehra		
Dren Redona		
Dren brzuszny		
Inne		

Elektroda bierna wielorazowa ☐

jednorazowa ☐

Skalpel 10 ☐ 11 ☐ 15 ☐ 18 ☐ 21 ☐ 22 ☐

Rękawice 6,5
7,0
7,5
8,0
8,5
9,0

Obłożenie wielorazowe

Obłożenie jednorazowe

Siatki przepuklinowe

TVT

Szwy Plecone Wchłanialne

Szwy niewchłanialne

Szwy skórne

Inne

Podpis pielęgniarki instrumentującej