KARTA ZNIECZULENIA
PREMEDYKACJA

DATA OPERACJI:
GODZ:

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA URODZ.:

NR KARTY CHOREGO

DATA ZNIECZ.:

ROZPOZNANIE:

GRUPA KRWI:

OPERACJA:

WZROST:	WAGA:	TEMP.:	RR:	Hb:	Hmt:	KREATYNINA:	KORTYKOTERAPIA
EKG:			RTG:				ALERGIA:

INNE:

LEGENDA

JN. EXTUBACJA T
NOSOWA C
POCZĄTEK - KONIEC X
ZNIECZULENIA
PCCZĄTEK - KONIEC ⊙
OPERACJI

POCHŁANIACZ □
WŁĄCZENIE □
WYŁĄCZENIE □□
WYMIANA

ODD. WŁAS. ++++
ODD. KONTR. □
ODD. WSPOM. ////

RR V
TĘTNO ■
OCZ X
TEMP. ✱

UWAGI OPERACYJNE:;

GODZ.:									RAZEM

38°	224	12
	220	11
36°	200	10
	180	9
34°	160	8
	140	7
32°	120	6
	100	5
30°	80	4
	60	3
28°	40	2
	20	1
26°	0	O cm H_2O

ZLECENIE POOPERACYJNE:

PRZETOCZONO:
5% GLUKOZA ml
SÓL FIZJOLOGICZNA ml

KREW

UTRATA KRWI

RODZAJ ZNIECZULENIA

ANESTEZJOLOG: | PIELĘGN.: | APARAT.: | OPERATOR.:

99