ÖZEL DENTADENT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

Tarih: ..... / ..... / .....

ANESTEZİ HASTA İZLEM FORMU

Protokol No : ..... Adı Soyadı : ..... Doğum Tarihi : ..... Cinsiyet : .....

Diprivan	Kas Gev.	İnhalasyon	O_2/N2O Hava	Kan	Sıvı	KULLANILAN İLAÇLAR
Sıcaklık		İdrar		Kan Kaybı		

Saat	SVB 5	10	15	20	25 cm H_2O					
	20	40	60	80	100	120	140	160	180	200
00										
15										
30										
45										
00										
15										
30										
45										
00										
15										
30										
45										

Preop. Tanı :.....

Ameliyat :.....

Operatör :.....

Anestezist :.....

Op.Başl./Bitiş: ..... : ..... / ..... : .....

Anest.Başl./Bitiş: ..... : ..... / ..... : .....

Risk Grubu	I	II	III	IV	V

ANESTEZİ YÖNTEMİ

- ❑ Lokal
- ❑ Genel
- ❑ Sedasyon
- ❑ Santral blok
  - ❑ Epidural
  - ❑ Spinal
  - ❑ Kontinü
- ❑ Periferik Blok
- ❑ Riva
- ❑ Tiva
- ❑ Kaudal
- ❑ Tek doz
- ❑ CSEA
- ❑ Spinal iğne
- ❑ Touhy

HAVAYOLU

- ❑ Maske
- ❑ Orotrakeal ent.
- ❑ Nazotrakeal ent.
- ❑ FOE
- ❑ LMA
- ❑ Trakeostomi

- ❑ Kaflı
- ❑ Kafsız
- ❑ Sipral
- ❑ PVC
- ❑ Lazer
- ❑ AGT

No.: .....

POSTOP ŞUUR

Kirpik refleksi	❑ Var	❑ Yok
Solunum	❑ Yeterli	❑ Yetersiz
Başını kaldırıyor	❑ Evet	❑ Hayır
Dilini çıkarıyor	❑ Evet	❑ Hayır