

KARTA PRZEBIEGU ZNIECZULENIA															Rodzaj znieczulenia <input type="checkbox"/> ogólne z proteżowaniem dróg oddechowych <input checked="" type="checkbox"/> ogólne bez proteżowania dróg oddechowych <input type="checkbox"/> zewnątrzoponowe											
Imię i nazwisko pacjenta					Wiek pacjenta					Grupa krwi i czynnik Rh			Waga		ASA		<input type="checkbox"/> podjąjęczynówkowe sedacja <input type="checkbox"/> inne.....			Numer Sali Op.						
										Rodzaj operacji					Data zabiegu					Tryb normalny		Oddział				
																				Tryb ostry						
Godzina																									Suma	
Przepływ l/min.																										
O ₂ /N ₂ O/Air																										
SpO ₂																										
Et CO ₂																										
MV (f x TV)																										
CVP /PEEP																										
TEMP.																										
Godzina		210																					SYMBOLE ⊗ ↓ początek, koniec znieczulenia ● ↓ początek, koniec operacji tętno T intubacja ekstubacja V ^ BP nieinwazyjne ┌ └ BP inwazyjne			
		200																								
		190																								
		180																								
		170																								
		160																								
		150																								
		140																								
		130																								
		120																								
		110																								
		100																								
		90																								
		80																								
		80																								
		70																								
		60																								
		50																								
		40																								
		30																								
		20																								
Diureza																										
Krwawienie																										
Ułożenie					Przetaczane płyny																					
Płyny Infuzyjne																										
Aparat anest.		Intubacja		Usta	Tracheost.	Fiberoskop	Bougie	Nr rurki	Ochrona oczu		Czas znieczulenia															
				Nos	LMA	Maska	Trudna intub.	maski	Sonda żołądkowa		Czas zabiegu															
Dostęp żylny		Centralny		drożny		Obwodowy		G	Cormack	Znieczulenie/cewnik ZO/PP lub inne miejscowe																
									Lehane																	
Powikłania					Kaniula tętnicza																					
					Test Allena																					
Pozostałe informacje																										
Specjalista anestezjolog					Pielęgniarka anestezyjologiczna I					Operator																
Oznaczenie lekarza					S	N	Oznaczenie pielęgniarki					Oznaczenie lekarza														
Lekarz w trakcie szkolenia specjalizacyjnego					Pielęgniarka anestezyjologiczna II					Anestezjolog - obserwator																
Oznaczenie lekarza					Oznaczenie pielęgniarki					Oznaczenie lekarza																
Stan pacjenta przy przekazaniu		Świadomość		Oddech		Siła mięśniowa		RR		Tętno		Przekazany		Oddział macierzysty		Czas przekazania										
														Oddział pooperacyjny		Oznaczenie lekarza										
														Oddział Intensywnej Terapii												