YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ

HASTANIN:

Adı-Soyadı:.....

Protokol No:.....

YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

ANESTEZİ SIRASINDA HASTA DEĞERLENDİRME FORMU

Quality in International Patient Care — Temos — Accredited Partner

Tarih: | Oda No:
Hasta Adı Soyadı | ID No:
Doğum Tarihi: | Cinsiyet: Kadın Erkek
Ağırlık: | Boy:
Bölüm:
Uygulanan Cerrahi / Girişim:
Ameliyathane Dışı Uygulama Alanı: ☐ Anjiyo Ünitesi ☐ Radyoloji
☐ Endoskopi Ünitesi ☐ YBÜ ☐ Diğer:

ANESTEZİ ÖNCESİ KONTROL

☐ Hasta Kimlik Doğrulaması ☐ Onam Kontrolü
☐ Anestezi öncesi son değerlendirme (istem, radyolojik görüntü vb kontr.)
Son 60 dakika antibiyotik profilaksisi başlandı mı? ☐ Hayır ☐ Evet
☐ İndüks. öncesi ASA 1 2 3 4 5 6 Acil ☐
Pr ☐ Uyanık ☐ Sakin ☐ Sedatize ☐ Gergin
☐ Nonkoopere ☐ Bilinç kaybı
Hastanın Bilinen Alerjisi: ☐ Yok ☐ Var (Belirtiniz)
500 MlDen fazla kan kaybı riski (7Ml pediatri) ☐ Yok ☐ Var planlandı
Açlık Durumu: ☐ saat ☐ Dolu Mide

HASTA GÜVENLİĞİ

☐ Anestezi Cihazı Kontrolü ☐ Alarm Kontrolü ☐ Güvenlik Kemeri
☐ Koter Plağı Kontrolü

Pozisyon: ☐ Pron ☐ Supin ☐ Litotomi
☐ Lat.Dek. ☐ Sağ ☐ Sol
Kolların Pozisyonu: ☐ Vücuda Birleşik Aksiller yastık: ☐ Yok ☐ Var
Abduksiyon ve Kol Tahtası Kullanımı: ☐ Sağ ☐ Sol
☐ Bası Noktaları Kontrolü (Pron pozisyonda göz, burun, kulak, genital org.)
Göz Korunması: ☐ Bant ☐ Jel ☐ Cerrahi bölge içinde ☐ Sağ ☐ Sol

MONİTÖRİZASYON VE DONANIM

☐ EKG ☐ $ETCO_2$ ☐ O2/FiO2 Monit. ☐ Isı takibi
☐ ET ajan analizörü ☐ Foley son. ☐ Nemlendirici ☐ NG / OG Tüp
☐ Vücut Isıtıcısı ☐ Sıvı/Kan Isıt. ☐ Sinir stimülatörü ☐ BİS
☐ Pulse Oksimetre ☐ NIBP ☐ IBP ☐ CYP

HAVA YOLU YÖNETİMİ

☐ Maske Ventilasyonu: ☐ Kolay ☐ Baş Yukarı ☐ Jaw-thrust ☐ İki kişi ile
☐ Airway: ☐ Oral ☐ Nazal
☐ Cormack: I II III IV ☐ Stile ☐ Kör
☐ Oral ETT ☐ Nazal ETT ☐ ÇLT (SAĞ / SOL) ☐ Deneme Sayısı:
☐ Tüp No: ☐ Tespit boyu cm ☐ Kaflı ☐ Kafsız
☐ LMA No Türü: ☐ Maske No:
☐ Solunum Sesleri ☐ Bilateral
☐ Devre: ☐ Yarı Kapalı ☐ Mapleson Devresi
☐ Oksijen uygulaması ☐ Yüz Maskesi ☐ Nazal Kanül
☐ Trakeostomi ☐ Diğer

DAMAR YOLU

☐ VENÖZ — Kanül No / Kateter
☐ Periferik
☐ Santral
☐ ARTERİYEL — Kanül No

ANESTEZİ ÖNCESİ VİTAL BULGULAR

Nabız: | Solunum:
Kan Basıncı: | SpO_2:

PREMEDİKASYON (İlaç-Zaman)

ANESTEZİ TEKNİĞİ

☐ **Genel Anestezi**
☐ **İndüksiyon**
☐ Preoksijenasyon
☐ Hız.An.İnd. ☐ Krikoid bası
☐ İntravenöz
☐ İnhalasyon
☐ _____
☐ **İdame**
☐ İnhalasyon
☐ İnhalasyon / İntravenöz
☐ TİVA
☐ Rejyonal anest. ile kombine
☐ **Rejyonal An.** ☐ Sedasyonlu ☐ Sedasyonsuz
☐ Epidural
☐ Spinal ☐ Saddle ☐ **Unilateral**
☐ KSE _____
☐ Periferik Sinir Bl. _____
☐ Pleksus Bl. _____
☐

Rejyonal Teknik
☐ Pozisyon ☐ Otur. ☐ Lat. _____
☐ Uygulama seviyesi _____
☐ Girişim sayısı _____
☐ İğne Öz tipi/çapı _____
☐ Kateter tipi/çapı _____
Direnç kaybı cm
Cilt seviyesinde cm
Aralıkta cm
☐ Test Doz ☐ Yanıt + --
☐ Lokal anestezik ajan _____
Konsant. _____ Volüm _____
☐ Opioid/Diğer _____
Konsant. _____ Volüm _____
☐ Cerahi/Girişim Öncesi _____
Duyusal Bl. Seviyesi
Bromage Skalası 0 1 2 3

☐ **MAB** ☐ Sedasyonlu ☐ Sedasyonsuz
☐ **LA** ☐ Sedasyonlu ☐ Sedasyonsuz
☐ **Diğer**

İNTRAOPERATİF NOTLAR

KAN GRUBU:
Hazırlanan | **Kullanılan**

	İLAÇLAR	BİRİM
1	Oksijen	
2	N_2O /Hava	
3	İnh.	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
SIVI VE KANÜ Ü. 1		
2		
3		
4		
5		
6		
KAYIP	İdrar	(ml)
	Kan	(ml)
	Gastrik içerik	(ml)

220, 200, 180, 160, 140, 120, 100, 80, 60, 40, 20

15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 TOPLAM

TV
F
Kan Kaybı
İdrar Çıkışı
SVB/PAP
FiO2
SaO2 (%)/SPO2
PEEP
pH
pCO2/etCO2
pO2
Na-K
Ca-Laktat
Hct-Hb
HCO3-BE
ACT
Ateş
AKŞ

38, 36, 34, 32, 30, 28, 26, 24, 22, 20, 18

SEMBOLLER

Anestezi Başlama / Bitiş	X / X
Cerrahi Başlama / Bitiş	⊙ ⊙
Entüb. / Ekstüb.	↓ ↑
TA	˅ ˄
Nabız	●○
Turnike	T
KPB	↓ ↑

Damar Klemp Süresi
Pompa Süresi
Turnike Süresi

AMEL. KUL. SÜRE.
Giriş | Çıkış

ANESTEZİ
Başlama | Bitiş

CERRAHİ
Başlama | Bitiş

Hastanın Transfer Yeri: ☐ Derlenme Ünitesi ☐ Yoğun Bakım
Solunum Şekli: ☐ Spontan Sol. ☐ Yapay Solunum

POSTOPERATİF NOTLAR:

Anestezi Uzmanı ve İmzası:
Anestezi Teknikeri ve İmzası:
Ameliyathane Teknisyeni ve İmzası:
Cerrahi Hemşire ve İmzası:
Cerrah ve İmzası: