PROTOCOLO DE ANESTESIA

FECHA: ...../...../.....

ANESTESIOLOGO | CIRUJANO

APELLIDO Y NOMBRE DEL PACIENTE: _____

OBRA SOCIAL: _____ SERVICIO: _____ HABITACIÓN: _____

EDAD	SEXO F M	PESO
Hb	Hto	U.S.
1 2	3 4	5 6

ULTIMA INGESTA

POSICION

PROCEDIMIENTO

SANDRE PERDIDA SI NO

M.A.P. INMEDIATA:

DOSIS HORA VIA

TECNICA

ANESTESIA IM IV INR

BLOQUEO S.ARAC. EPIDUR

AGUJA Nº _____ CATETER SI NO

TECNICA: _____

NIVEL: _____

INTUBACION NS

NS MANGUITO

TUBO Nº

PACK F.

DIFICULTADES SI NO

CURARIZACIÓN SI NO

PRE-CURARIZACIÓN SI NO

EVENTOS, SIGNOS Y COMENTARIOS

CHEQUEO EQUIPO DE ANESTESIA	SI	NO
CHEQUEO EQUIPO DE REANIMACION	SI	NO
CONTROL DE ALARMA	SI	NO
REVISION HOJA DE EVALUACION	SI	NO
CONTROL POSICION Y COMPRESIONES	SI	NO
COLOCACION DE MONITORES	SI	NO

PREOXIGENACION ■

COMIENZO O FINAL ANESTESIA X

INTUBACION ↓ EXTUBACION ⅄

CONTROL POSICION TUBO SI NO

COMIENZO O FINAL, PRACTICA □

T. ARTERIAL SISTOLICA ↘ DIASTOLICA ↗

F CARDIACA ●

T.A. MEDIA ↘ PUNCION:.....

TEMPERATURA ○ NASAL RECTAL

P.V. CENTRAL

1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____
6 _____
7 _____
8 _____
9 _____
10 _____
11 _____
12 _____
13 _____
14 _____
15 _____

HORA

OXIGENO

ANESTESICOS

OXIMETRIA DIGITAL

CARDIOSCOPIA

LIQUIDOS VIA1 VIA2 VIA3

15´ 30´ 45´ 15´ 30´ 45´ 15´ 30´ 45´ 15´ 30´ 45´

PARAMETROS AL INGRESO AL QUIROFANO

44		240
42		220
40		200
38		180
36	100	160
34	80	140
32	70	120
30	60	100
28	50	80
26	40	60
24	30	40
22	20	20
20	10	0
18	5	
°C	0	

→

→