



## ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

Ημ/νία:		Χειρουργός:		Αναισθησιολόγος:		
Αίθουσα:		Επέμβαση:	Προγραμματισμένη:	Έκτακτη:	(σημειώστε με x στο ανάλογο πεδίο)	
ΕΠΑΝΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ		ΩΡΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ	Προγραμματισμένη ώρα:	Αρχή:	Επόμε. επέμβ.:	
			Ώρα χειρουργείου:	Είσοδος:	Έξοδος:	
			Ώρα επέμβασης:	Αρχή:	Τέλος:	
<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΟΧΙ</b>	<b>ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ</b>		<b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΠΟΥ ΕΓΙΝΕ</b>		
		Αναγνώριση στοιχείων		<b>ΕΙΔΟΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ</b>		
		Εργαστηριακά – Αυστραλιανό αντιγόνο		Γενική	Βραχεία γενική	
		Αναισθησιολογικό διάγραμμα		Περιοχική	Βραχιονικό block	
		Συγκατάθεση ασθενούς ή συγγενή			Ν.Λ.Α.	
		Επιβεβαίωση του πάσχοντος οργάνου (ΔΕ-ΑΡ)		ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗ		
		Τίποτα από το στόμα – έλεγχος		Ιστολογική	Ταχεία	
		Αλλεργίες, αν ναι, έχουν γραφτεί		Καλλιέργεια	Κυτταρολογική	
		Οδοντοστοιχίες, κοσμήματα, make up, προσθέτων (φακών επαφής κλπ) Έχουν αφαιρεθεί:		Ιστοχημεία	Ορμονοϋποδοχείς	
		Ζωτικά σημεία σημειωμένα		ΦΑΡΜΑΚΑ – ΥΓΡΑ – ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ - ΑΛΛΑ		
		Προνάρκωση έχει δοθεί:		ΔΟΣΗ:	ΩΡΑ:	
		Κένωση κύστης		ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ		
		<b>ΗΛΕΚΤΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ</b>		Υλικό:	Catalogue number:	
		Διαθερμία κοινή		Κατασκευάστρια εταιρία:		
		Στοιχεία μηχανήματος		Lot number:		
		Γείωση		<b>ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΕΙΣ</b>		
		Διαθερμία διπλοκή		Κλειστή τραύματος	Pen-rose	
		Στοιχεία μηχανήματος		Κλειστή θώρακος	Shirley	
		Λαπαροσκοπική διαθερμία		Kehr	Levin	
		<b>ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΚΥΣΤΕΩΣ</b>		Νούμερο:	Θέση:	
		Απλή γάζα		<b>ΣΥΡΡΑΦΗ ΔΕΡΜΑΤΟΣ</b>		
		Netation		Ενδοδερμική	Ράμματα	
		Προέλεγχος μπαλονιού		Τάσεις	Συρραπτικό δέρματος	
		No		<b>ΕΠΙΔΕΣΗ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ</b>		
		Ποσόν & χρώμα		Απλή γάζα	Ορθομπάν	
		Χωρητικότητα μπαλονιού		Steri-strips	Λευκοπλάστ	
		Τοποθετήθηκε από:		Micropore	Ταπε μετάξας	
		<b>ΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΘΕΣΗ</b>		<b>ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ</b>		
		Πρηνής		<b>ΕΙΔΟΣ</b>	<b>ΣΩΣΤΗ</b>	
		Πρηνής γωνιώδης		Εργαλεία	<b>ΛΑΘΟΣ</b>	
		Πλάγια γωνιώδης		Γάζες		
		Λιθοτομή		Βελόνες		
		Εξαρτήματα θέσεων		<b>ΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ</b>		
		Άλλα		<b>ΒΑΘΜΟΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ</b>		
		<b>ΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ</b>		<b>ΑΠΟΒΛΗΤΑ</b>		
		Povidone iodine		1. Καθαρό	ΝΑΙ	
		Alcohol pure		2. Καθαρό – Σηπτικό	ΟΧΙ	
		Άλλα		3. Σηπτικό	Αν ναι, περιγράψτε:	
		Br. Cetrinani		4. Ρυπαρό		
		<b>ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ:</b>				
		ΝΑΙ				
		ΟΧΙ				
		<b>ΙΣΧΑΙΜΟΣ ΠΕΡΙΔΕΣΗ</b>		<b>ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑΣ ΚΙΝΗΣΗΣ</b>		
		Αριστερό πόδι:				
		Αριστερό χέρι:				
		Πίεση mm/Hg ON ώρα:				
		OFF ώρα:				
		Δεξί πόδι				
		Δεξί χέρι				
		Πίεση mm/Hg ON ώρα:				
		OFF ώρα:				
		<b>ΕΙΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ</b>				
		Μικροσκόπιο		Αναρρόφηση		
		Laser		Video		
		Ορθωπ. Έκταση		X – ray / C – cam		
		Κανένας		ΕΡΓΑΛΕΙΟΔΟΤΡΙΑ/ΤΗΣ	ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ/ΤΗΣ	ΩΡΑ
		Πνευμοπεριτοναίο				
		Υπέρηχοι		ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ/ΤΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ	ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ/ΤΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ	ΩΡΑ
		Κρυσταλλοειδές				
		Άλλα				
		Θερμοπηξία				
		Ψηφιακός Αγγειογράφος				
				Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΜΕΤΑΦΕΡΘΗΚΕ ΣΕ:		
		<b>ΘΕΡΜΑΙΝΟΜΕΝΗ – ΨΥΞΗΣ ΚΟΥΒΕΡΤΑ</b>		ΜΕΘ		
		ΝΑΙ		ΚΛΙΝΙΚΗ		
		ΟΧΙ		ΑΛΛΟΥ:		
				<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ - ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑΣ ΚΙΝΗΣΗΣ</b>		
		Serial No:				
		Θερμοκρασία:				