

Preoperativ bedömning vid driftstopp

Personnummer

Namn

Aktuell anesthesiinformation

Tidigare An
komplikation

Allergi/LM
överkänslig

Anm. LAB/EKG/Allergi/Övrigt (max 200 tecken)

Luftvägsbedömning

Reflux/aspirations
risk

Orsak till ev. luftvägsproblem (max 100 tecken)

Mallampati

Thyreomentalt avstånd

RCRI

METS

PONV-grad

Anestesiordination

Sedering

Analgetika

Luftväg

RSI

Induktionsmedel

Relaxantia

Anestesiunderhåll

Blockad primär

Blockad sekundär

Artärnål

CVK

Ej träffat patienten

Skall träffa patient före op

Bedömning (max 600 tecken)

Övrig Information

Anestesiolog Närvarande

ASA klass 

Patient accepteras för anestesi Ja Nej

Anamnes/Kommentar (Max 400 tecken)



Observandum


Anestesiform *

Ordination blockad

Lokalbedövning

Efter Operation

 
Tim Min



Sparad/Signerad av

Anestesiinformation Sparad/Signerad av

Ändring av operationsanmälan signerad av