

Registrering under operation vid driftstopp

Personnummer _____ Namn _____

Avdelning _____ Postoperativ avdelning _____

Sjukhus: Gällivare Piteå Sunderbyn

Opererande klinik _____ Sal _____

Operatör/Operatörer: _____

Operation/Operations kod: _____

Vårdform

WHO:s checklista använd

Öppen

Ja

Sluten

Nej

Operationstider

Datum

Klockslag

Operationstider	Datum	Klockslag
Uppdukning start		
Uppdukning slut		
Efterringd		
Kommit		
Förberedelse utanför OP sal		
Patienttid start		
Anestesi start		
Operationsförberedelse klar		
Operation start		
Operation slut		
Anestesi slut		
Patienttid slut		
Avveckling slut		

Personal

Operationssjuksköterska	
Operationsundersköterska	
Anestesiläkare	
Anestesisjuksköterska	
Sjuksköterska	
Övrig personal	

Anestesiinformation

Anestesikoder: _____

Anestesis kommentar: _____

Komplikationskod: _____ Allvarlighetsgrad: _____

Övrig information

Antibiotikaprofylax

Ja

Nej

Uppgift saknas

Trombosprofylax

Ja

Nej

Uppgift saknas

Blödning, ml _____

MT Utrustning
