

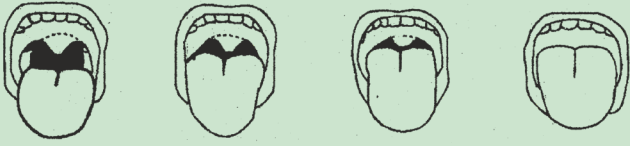
KOD SAH.LS.01	YAYIN TARİHİ 01.03.2017	REVİZYON TARİHİ ---	REVİZYON NO 0	SAYFA NO 1 / 1
------------------	----------------------------	------------------------	------------------	-------------------

Hastanın Adı Soyadı :	Ameliyatı :
Protokol No :	Ameliyat Tarihi :

RİSK FAKTÖRLERİ

ASA	1	<input type="checkbox"/>	
	2	<input type="checkbox"/>	
	3	<input type="checkbox"/>	
	4	<input type="checkbox"/>	
	5	<input type="checkbox"/>	
	E	<input type="checkbox"/>	

MALLOPATİ SINIFLAMASI



Sınıf 1 Sınıf 2 Sınıf 3 Sınıf 4

	Yok	Var	
Aspirasyon Riski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bilinen Alerjisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İlaç Kullanım Öyküsü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hastalık Öyküsü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Anormal muayene bulgularını yazınız

EKİPMAN

Havayolu (Airway)	Var ve Çalışıyor?	Evet	Hayır
	Maske	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Airway	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Laringoskop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Endotrakeal Tüpler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mandren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solunum (Breathing)		Evet	Hayır
	Kaçak (300ml/dk taze hava akımı 30 cm H2O basınç sağlar) var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sodalime'da renk değişikliği var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sirkulatuar sisteme çit balon testi uygulandı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aspiratör (SuCtion) Çalışıyor mu?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İlaç ve Malzeme (Drugs and Device)		Evet	Hayır
	Oksijentüpü doluluve kapalı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vaporizer dolu ve yerinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Serumlar damlıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	İlaçlar hazır	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kanve Sıvılar hazır	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Monitörün alarmı açık	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nemlendirici, IsıNcılar, Termometre hazır	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acil (Emergency)		Var	Yok
	Yardımcı kişi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Adrenalin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Süksinilkolin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ambu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Eğim verilebilen masa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>