

**ПРОТОКОЛ ВНУТРИВЕННОЙ АНЕСТЕЗИИ**

Дата \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. — \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин.

Исходно АД \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ мм рт.ст. ЧСС \_\_\_\_\_ в мин.

**Индукция анестезии:**

атропин 0,5 мг тавегил \_\_\_\_\_ мл

пропофол \_\_\_\_\_ мг

Relium 10 мг – 2 мл \_\_\_\_\_ ампул

Sol. Phentanyli 0,005% – \_\_\_\_\_ мл ( \_\_\_\_\_ мг) \_\_\_\_\_ ампул

**Поддержание анестезии:**

пропофол \_\_\_\_\_ мг, дробно / через инфузомат

Sol. Phentanyli 0,005% – \_\_\_\_\_ мл ( \_\_\_\_\_ мг) \_\_\_\_\_ ампул

Течение анестезии \_\_\_\_\_

Дыхание спонтанное + O<sub>2</sub> через маску / носовые катетеры

Гемодинамика (стабильная / нестабильная) \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ мм.рт.ст. ЧСС \_\_\_\_\_ в мин

в/в дробно: \_\_\_\_\_

в/в капельно: р-р NaCl 0,9% \_\_\_\_\_ мл; р-р Рингера \_\_\_\_\_ мл; р-р Глюкозы 5% \_\_\_\_\_ мл; НАЕС 6% \_\_\_\_\_ мл;

Пробуждение своевременное / замедленное.

Больной(ая) в сознании переводится в палату под наблюдение лечащего (дежурного) врача.

АД \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ мм.рт.ст. ЧСС \_\_\_\_\_ в мин. ЧД \_\_\_\_\_

врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_

мед. сестра-анестезист \_\_\_\_\_