

ПРОТОКОЛ СОЧЕТАННОЙ АНЕСТЕЗИИ

Дата _____ 20 ____ г. ____ ч. ____ мин. – ____ ч. ____ мин.

Больной(ая) в операционной. ЧСС _____ в мин. АД = _____ / _____ мм.рт. ст.

Установлены мониторинг, в/в инфузия.

Премедикация в операционной: атропин _____ мг

Sol. Relii 10 мг – 2 мл _____ ампул

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

В асептических условиях в положении на спине, на боку (правом, левом) под местной анестезии р-ром лидокаина 2% _____ мл, произведена пункция эпидурального пространства на уровне _____

Контроль гемодинамики: АД _____ / _____ мм.рт. ст. ЧСС _____ в мин. В эпидуральное пространство введен катетер в _____ направлении на _____ см, игла удалена, асептическая наклейка, катетер фиксирован на спине пластырем, поворот на спину. Введена тест-доза наропина % _____ мл. Через 5 минут признаков спинального блока нет. Введена основная доза наропина % _____ мл.

Вводный наркоз :

тракриум _____ мг

нимбекс _____ мг

листенон _____ мг

зофран _____ мг

пропофол _____ мг

навобан _____ мг

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

Интубация трахеи через рот трубкой № _____ с 1 2 3 попытки.

Особенности(осложнения): _____

ИВЛ аппаратом _____ ДО _____ мл МОД _____ л/мин

Положение больного на спине, на боку (правом, левом)

Основной наркоз FiO₂ = _____; ПСГ _____ л/мин;

Севоран _____ об% (_____ мл) Десфлуран _____ об% (_____ мл)

Изофлуран _____ об% (_____ мл)

Поддержание анестезии: пропофол _____ мг

Sol. Phentanyli 0,005% — _____ мл (_____ мг) _____ ампул

Эпидурально: р-р наропина % _____ мл

Миоплегия: тракриум _____ мг, _____

В/в капельно: физ. р-р _____ мл, глюкоза 5% _____ мл, р-р Рингера _____ мл

В/в дробно: _____

Течение анестезии гладкое, гемодинамика стабильная (относительно), _____

PS _____ в 1 мин. АД _____ / _____ / _____ мм. рт.ст.

Кровопотеря _____

Диурез _____

После окончания операции, восстановления сознания, адекватного спонтанного дыхания, удовлетворительного мышечного тонуса и санации трахеи и ротоглотки больной(ая) экстубирован (а). Реакция при пробуждении _____

Переведен(а) в палату _____ отделения под наблюдение лечащего врача.

Рекомендации в послеоперационном периоде:

врач анестезиолог-реаниматолог _____

мед. сестра-анестезист _____