

ПРОТОКОЛ ЭПИДУРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ

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

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

Установлены мониторинг, в/в канюля, начата инфузия.

Премедикация: атропин ____ мл, _____

В асептических условиях, в положении на _____ боку (сидя), после обработки рук и манипуляционного поля, под местной анестезии р-ром лидокаина 2% _____ мл, произведена пункция эпидурального пространства на уровне _____. В эпидуральное пространство введен катетер в _____ направлении на ____ см. Игла удалена, асептическая наклейка, катетер фиксирован пластырем на спине, поворот на спину.

Эффект анестезии достаточный. ЧСС _____ в мин. АД = _____ / _____ мм.рт.ст.

По ходу операции в эпидуральное пространство введено _____

С целью седации в/в введено: пропофол _____ мг, _____

В\в введено: физ. р-р – _____ мл, р-р Глюкозы 5% – _____ мл, р-р Рингера – _____ мл.

В\в дробно: _____

Течение анестезии гладкое, гемодинамика: стабильная, нестабильная

ЧСС = _____ – _____ в мин, АД = _____ – _____ / _____ – _____ мм.рт. ст.

Кровопотеря _____ Диурез _____ мл

Дыхание спонтанное, адекватное.

По окончании операции пациент в сознании.

Для дальнейшего лечения и наблюдения переводится в _____

отделение под наблюдение лечащего (дежурного) врача.

Назначения:

врач анестезиолог-реаниматолог _____

мед. сестра-анестезист _____