

ПРОТОКОЛ СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ

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

Больной(ая) в операционной. Установлен мониторинг, в/в канюля, начата инфузия.

Исходно АД _____ / _____ мм.рт. ст. ЧСС _____ в мин.

В асептических условиях, в положении на _____ после обработки рук и манипуляционного поля под местной анестезией р-ром _____ мл

произведена спинальная пункция на уровне L – L

Введено р-ра маркаина _____ мл / р-ра наропина _____ мл.

Игла удалена, асептическая наклейка, поворот на спину (бок).

Контроль гемодинамики: АД _____ / _____ мм.рт. ст ЧСС _____ в мин. ____

Через 10 мин уровень сенсомоторного блока достаточный _____

В/в капельно: р-р NaCl 0,9% _____ мл; р-р Рингера _____ мл; р-р Глюкозы 5% _____ мл;

НАЕС 6% _____ мл;

АД _____ / _____ мм.рт. ст. ЧСС _____ в мин. ЧД _____

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

Течение анестезии без особенностей, гемодинамика: стабильная, нестабильная

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

Кровопотеря _____

В/в дробно: _____

Дыхание спонтанное, адекватное _____

После завершения операции пробуждение пациента своевременное. Ажитации нет.

Сенсомоторный блок сохраняется / отсутствует. Для дальнейшего лечения и наблюдения больной переводится в _____ отделение под наблюдение лечащего (дежурного) врача.

врач анестезиолог-реаниматолог _____

мед. сестра-анестезист _____