

Anästhesie & Aufwachprotokoll

Datum:

Blatt Nr.:



Name:
Besitzer:
ID:
Spezies:
Rasse:
Alter: Geschlecht
:
Gewicht:
Anästhesist:
beh. Arzt:

Krankengeschichte:
Anamnese/Befunde/Therapien:

Temperament:
HF: AF:
Pulsequalität:
SH: KFZ:
Auskultation:
Temperatur: °C

ASA Klassifizierung
I gesund
II leichte syst. Erkrankung
III Schwere Erkrankung (kompensiert)
IV Schwere Erkrankung (lebensbedrohlich)
V Moribund (Überleben < 24 h)
'E' für Notfälle
ASA Status:

Eingriff(e):

Erwartete Probleme/Komplikationen:

Prämedikation	Dosis	Route	Zeit
.....
.....
.....

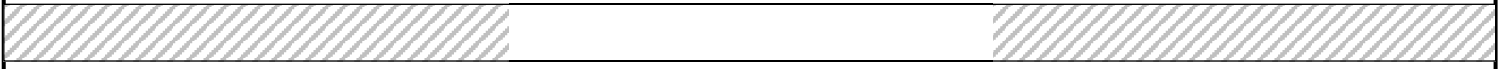
Anästhesie
Safety
Checklist <input type="checkbox"/>
ausgefüllt

Einleitung	Dosis	Route	Zeit
.....
.....
.....

ET Tubus / LMA / Maske	Größe:
Cuffed / Uncuffed	

Augensalbe <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> IV catheter	Position:	Size:
Atemsystem:	Patientenposition:	Wärmezufuhr:



Aufwachphase: erwartete Probleme und Anweisungen:

Temperatur: °C
Extubationszeit:

IV Katheter Pflege	<input type="checkbox"/> Nach Aufwachen entfernen
	<input type="checkbox"/> Erhalten und Spülen

Post-OP Infusion:

Post-OP Analgesie

Weitere post-OP Pflege

<input type="checkbox"/> Informationen an Station übergeben / in Krankenakte eingetragen

Monitoring während Aufwachphase				
	T+0	T+15	T+30	T+45
Zeit				
HF				
AF				
SH & KFZ				
Temp.				
Schmerz				
Andere				

