NÚCLEO DE QUITO

## **REGISTRO ANESTESIA**

DIRECCIÓN MÉDICA ANESTÉSIA

APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRES LA					
FECHA 73	EDAD SEXO ESTATURA PESO O	CUPACION ACTUAL	SERVICIO	H.CL. CAMA	
DIAGNOSTICO PREOF	PERATORIO   DIAGNOSTICO POST-OPERA	ATORIO OPERACIÓN	PROPUESTA		
Dward		N 17/N S	1 ( Whip) Du	Idoury box	
CIRUTANO	AYUDANTES	OPERACIÓN	1 - 1 - 1	C/ 2/200 -1200	
ANESTESIOLOGO	AYUDA	ANTES (	INSTRUMENT	AL DOCTOR	
REGISTRO TRANS - ANESTÉSICO					
AGENTES / HORA	A 15 30 45 A 15 30		▲ 15 30 45	▲ 15 30 45 ▲	
302.1125, 110.11X		7 1 1 1	15 36 45	15 50 45 6	
W/W/V					
TA V	220	<del> </del>	<del>┞┩┩</del> ╎┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼	<del></del>	
MAX V	200				
PULSO 6 40°	19	╫	<del>                                     </del>		
INDUCCIÓN @ 38°	17				
FIN-ANESTESIA (S)	160	<del>┦┧┧╏</del> ┞╢╫╫┼┼┼┼	<del>╎╎╏╎╏╏╏</del>	++++++++++	
RESPIRACIÓN 36°	140				
ASIS. Ø 34°	13	<del>1/1-//</del>	<del>                                     </del>	<del></del>	
CONT. 32°	11	<del>/   /       /                          </del>			
TEMPERATURA △ 30°	100	<u> </u>		<del></del>	
_	80	<del>                                      </del>			
FETO PRES. VENOSA +	7				
PRES. VENOSA +	60	<del>/ \/                                  </del>	<del>                                      </del>	+++++++++++++++	
TORNIQUETE T	40				
	3 20	<del></del>		+	
	20				
DROGAS	911111111111111111		<del>                                     </del>		
ADMINISTRADAS	22	22/			
POSICION	2	10			
Nº / TI	<del></del>	8	<del></del>	DURACIÓN ANESTESIA	
1 idown	9 my 1 5	9	<del></del>	HS. MIN.	
2 harold	10 10	10		DURACIÓN OPERACIÓN	
3   11   HS. () MIN. ()					
T É C N I C A S INFUSIONES COMPLICACIONES OPERATORIAS					
GENERAL	DEVIDOCAC	ALINA cc. HIPOTENSIÓN		RRITMIAS	
SISTEMA ABIERTO	ASEPSIA DE PIEL B. RINGER	DEPRESION RESPIRAT		RFORACIÓN DURAMADRE	
SISTEMA CERRADO	CON: S SANGRE	CC. DIFICULTAD TECNICA		ÁUSEAS - VÓMITOS	
SISTEM. SEMI-CERR.	HABON E EXPANSORE			ARINGOESPASMO	
APARATOS USADOS	RAQUIDEA TOTAL	cc. PARO CARDIACO		TRAS	
CIRC. VAIVEN	EPIDURAL CAUD. HEMORRAG		<u> </u>		
MASCARA [	'	cc. APROX. VÍA VENOSA PERIFÉRI		<del>\\</del>	
INTB. TRÀQUEAL ORAL 🗍 NASAL 🗀		VÍA VENOSA CENTRAI			
RESP.   LENT	ALTURA PUNCION: 1 Min 5 Min 10 Min 1	MUERTO MONITOREO OSCILOS	SCUPICO ( ) IN SCUPIC	Coul.	
TUBO No	PUNCION LAT.	10 hm	1 1 1 C 1 1 C		
MANGUITO INFLAB	LINEA MEDIA TÉCNICAS ESPE		<u> </u>		
TAPONANIENTO	· 1	BALANCE HEMÁTICO	1010(4)	/	
ANST TÓPICA	NIVEL	EXPLICACIÓN COMPL	ICACION WWW	VQ /	
ANST TRANSORAL	POP: A	expected	<u> </u>	<del></del>	
	POSICIÓN PACIENTE HORA			AND ED DE DUITO	
ALDRETE BROMAGE SOLCA NOULL A Socome					
REGISTRO DE ANESTETESIA  FIRMA DEL ANESTESIOLOGO  FORM 018-2001  FORM 018-2001					
FORM 018-2001					