

REGISTRO DE ANESTESIA

DIRECCIÓN MÉDICA
ANESTESIA

APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES					
SANDOVAL CERON GALO RODRIGO									
FECHA	EDAD	SEXO	ESTATURA	PESO	OCCUPACIÓN ACTUAL	SERVICIO	H.CL.	CAMA	
14/08/2023	73	M	1.74	82.7		ANESTESIA	270718		
DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO ADENOCARCINOMA GLANDULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO DE PROSTATA			DIAGNÓSTICO POST-OPERATORIO Adenocarcinoma Glandular moderadamente diferenciado de Prostata.			OPERACIÓN PROPUESTA RTU de Prostata			
CIRUJANO DR. GRANDA DAVID			AYUDANTES DR. REYES PAUL			OPERACIÓN REALIZADA RTU de Prostata.			
ANESTESIOLOGO DRA. PAZMIÑO JANINA			AYUDANTES Dra. Belen Mena.			INSTRUMENTISTA LIC. QUISINTUÑA TATIANA			

		07												08												09											
AGENTES / HORA		15			30			45			15			30			45			15			30			45			15			30			45		
Oxígeno Aire		1:1																																			
Bupivacaina 0.75% 17mg		IT																																			
TA																																					
MAX																																					
MIN																																					
PULSO																																					
INDUCCIÓN																																					
FIN-ANESTESIA																																					
RESPIRACIÓN																																					
ESP																																					
ASIS.																																					
CONT.																																					
TEMPERATURA																																					
FETO																																					
PRES. VENOSA																																					
TORNIQUETE																																					

DROGAS ADMINISTRADAS	1 2 3 4 5	
POSICIÓN	a 2 b 5	
TIPO	4	8
1 Dexametazona 8mg IV	5 Tramadol 70mg IV	9
2 Ondansetron 4mg IV	6 Paracetamol 1g IV	10
3 Ondansetron 8mg IV	7	11
		DURACIÓN ANESTESIA
		HS: 01 MIN: 25
		DURACIÓN OPERACIÓN
		HS: 00 MIN: 55

TÉCNICAS		INFUSIONES		COMPLICACIONES OPERATORIAS	
GENERAL	CONDUCTIVA <input checked="" type="checkbox"/>	S	SOLUCIÓN SALINA cc	HIPOTENSIÓN	ARRITMIAS
SISTEMA ABIERTO	ASEPSIA DE PIEL CON	D	DEXTROSAS cc	DEPRESIÓN RESPIRATORIA	PERFORACIÓN DURAMADRE
SISTEMA CERRADO	Clonoxidina 40	(R)	LACTATO RINGER 300 cc	DIFICULTAD TÉCNICA	NAUSEAS-VÓMITOS
SISTEM. SEMI-CERR	HABON Lidocaina	S	SANGRE cc	CONDUCTIVA INSUFICIENTE	LARINGOESPASMO
APARATOS USADOS	RAQUÍDEA <input checked="" type="checkbox"/>	E	EXPANSORES cc	PARO CARDIACO	OTRAS
CIRC.	VAIVEN		TOTAL 300 cc	CAMBIO DE TÉCNICA	
MASCARA	SIMPLE <input checked="" type="checkbox"/>		HEMORRAGIA	VÍA VENOSA PERIFÉRICA	#.18 Miembro Superior izquierdo
NTB TRACHEAL	CONTINUA		20 cc. APROX.	VÍA VENOSA CENTRAL	
ORAL	NASAL		ALTURA PUNCIÓN: 13-14	MONITOREO OSCILOSCÓPICO	EXG: FC; FE; PANSI; SATO2.
RAP	LENT		PUNCIÓN LAT. 1 Min 5 Min 10 Min F. MUERTO	BALANCE HÍDRICO	
TUBO No.			LÍNEA MEDIA <input checked="" type="checkbox"/>	BALANCE HEMÁTICO	
MANGUITO INFLAB	AGUJA No. 27		TÉCNICAS ESPECIALES	EXPLICACIÓN COMPLICACIÓN.	
TAPONAMIENTO	NIVEL T9				
ANST TÓPICA	HIPERBARA <input checked="" type="checkbox"/>				
ANST TRANSORAL	POSICIÓN PACIENTE:		CONDUcido A: URPA.		
			POR: Dra. Pazmiño.		
			HORA	ALDRETE: 10/10.	BROMAGE: 100%

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO:

[Firma]