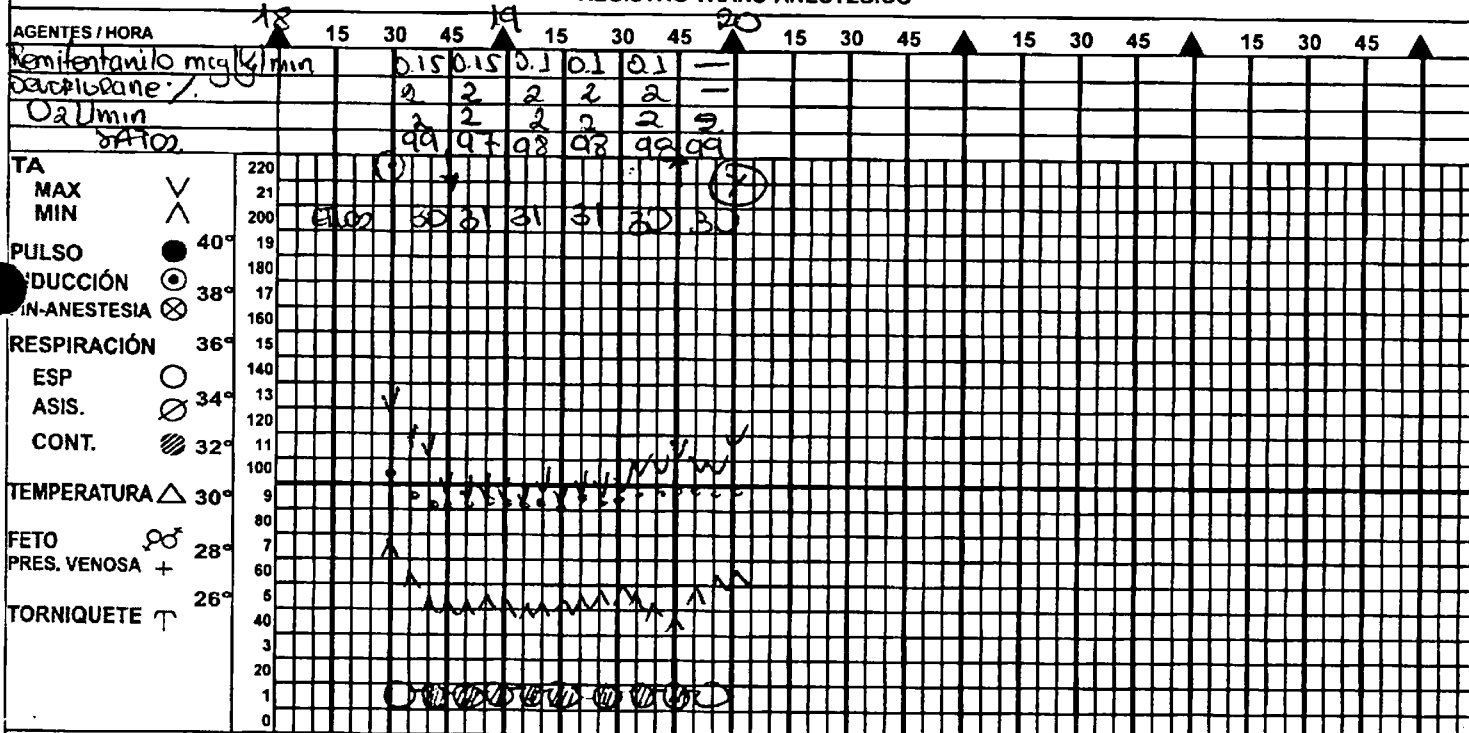


REGISTRO DE ANESTESIA

DIRECCIÓN MÉDICA
ANESTESIA

APELLIDO PATERNO		MATERNIO		NOMBRES					
MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA									
FECHA	EDAD	SEXO	ESTATURA	PESO	OCUPACIÓN ACTUAL	SERVICIO	H.C.L.	CAMA	
01/08/2023	47	F		85.		C. Plástica	276368		
DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO			DIAGNÓSTICO POST-OPERATORIO			OPERACIÓN PROPUESTA			
CARCINOMA DUCTAL INFLTRANTE			CARCINOMA DUCTAL INFLTRANTE			Drenaje de Hematoma postquirúrgico			
MODERADAMENTE DIFERENCIADO EN CUADRANTE SUPERIOR			Hauo de dedo + Hematoma			Inmediato.			
CIRUJANO			AYUDANTES			OPERACIÓN REALIZADA			
Dr. Ontaneda			Dr. Moreno / Dr. Zavala			Drenaje de Hematoma postquirúrgico inmediato.			
ANESTESIOLOGO			AYUDANTES			INSTRUMENTISTA			
DRA. GUANANGA CAROL			H/A			SRA. ANGO SILVIA			

REGISTRO TRANS-ANESTÉSICO



DRUGAS ADMINISTRADAS	1 4 5 +				
POSICIÓN	—				
No	TIPO				
1	Lidocaina 60 mg IV	4	Dexametasona 4 mg IV	8	
2	Propofol 150 mg IV	5	Morfina 8 mg IV	9	
3	Roxidol 40 mg IV	6	Acido Tranexámico 1g IV	10	
		7	Chondroseton 4 mg IV	11	
				DURACIÓN ANESTESIA	
				HS: 1	MIN: 30
				DURACIÓN OPERACIÓN	
				HS: 1	MIN: 00

TÉCNICAS		INFUSIONES		COMPLICACIONES OPERATORIAS	
GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/> CONDUCTIVA	<input checked="" type="checkbox"/> SOLUCIÓN SALINA 100 cc	<input type="checkbox"/> HIPOTENSIÓN	<input type="checkbox"/> ARRITMIAS	<input type="checkbox"/>
SISTEMA ABIERTO	<input type="checkbox"/> ASEPSIA DE PIEL CON	<input type="checkbox"/> DEXTROSAS cc	<input type="checkbox"/> DEPRESIÓN RESPIRATORIA	<input type="checkbox"/> PERFORACIÓN DURAMADRE	<input type="checkbox"/>
SISTEMA CERRADO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LACTATO RINGER 600 cc	<input type="checkbox"/> DIFICULTAD TÉCNICA	<input type="checkbox"/> NAUSEAS-VÓMITOS	<input type="checkbox"/>
SISTEM SEMI-CERR	<input checked="" type="checkbox"/> HABON	<input type="checkbox"/> SANGRE cc	<input type="checkbox"/> CONDUCTIVA INSUFICIENTE	<input type="checkbox"/> LARINGOESPASMO	<input type="checkbox"/>
APARATOS USADOS	<input type="checkbox"/> RAQUÍDEA	<input type="checkbox"/> EXPANSORES cc	<input type="checkbox"/> PARO CARDIACO	<input type="checkbox"/> OTRAS	<input type="checkbox"/>
CIRC. <input checked="" type="checkbox"/> VAIVEN	<input type="checkbox"/> EPIDURAL CAUD.	TOTAL 900 cc	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE TÉCNICA		
MASCARA	<input type="checkbox"/> SIMPLE	HEMORRAGIA	<input type="checkbox"/> VÍA VENOSA PERIFÉRICA		
NTB TRACHEAL	<input type="checkbox"/> CONTINUA	Caigolo 500 cc APROX.	<input type="checkbox"/> VÍA VENOSA CENTRAL		
ORAL <input checked="" type="checkbox"/> NASAL	ALTURA PUNCIÓN:	APGAR	<input type="checkbox"/> MONITOREO OSCILOSCOPICO		
RAP <input type="checkbox"/> LENT	PUNCIÓN LAT. <input type="checkbox"/>	1 Min 5 Min 10 Min F. MUERTO			
TUBO No. 7	LÍNEA MEDIA <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> BALANCE HÍDRICO		
MANGUITO INFLAB	AGUJA No.	TÉCNICAS ESPECIALES	<input type="checkbox"/> BALANCE HEMÁTICO		
TAPONAMIENTO	NIVEL		<input type="checkbox"/> EXPLICACIÓN COMPLICACIÓN		
ANST TÓPICA	HIPERBARA <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ASA II U.		
ANST TRANSORAL	POSICIÓN PACIENTE:	CONDUCTIVO A: UCPA			
		POR: Dra. Guananga			
		HORA 20:00	ALDRETE: <input checked="" type="checkbox"/>		

BROMAGNIES DE OUTO
C.A. Carolina Guananga
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 0603968900

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO:



SOLCA
MÚLTIPLO D OBITO

REGISTRO DE ANESTESIA

DIRECCIÓN MÉDICA
ANESTESIA

APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES		CI.: 1204121829		C.E.O.: 229.8	
MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA									
FECHA	EDAD	SEXO	ESTATURA	PESO	OCCUPACIÓN ACTUAL	SERVICIO	H.C.L.	CAMA	
01/08/2023	46	F	1.67	89		Ginecología Prostética	276368		
DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO			DIAGNÓSTICO POST-OPERATORIO			OPERACIÓN PROPUESTA			
CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE			Carcinoma ductal infiltrante			Retiro de prótesis mamaria derecha.			
MODERADAMENTE DIFERENCIADO EN CUADRANTE SUPERIOR			moderadamente diferenciado en cuadrante superior						
CIRUJANO			AYUDANTES			OPERACIÓN REALIZADA			
Dr. Ontenida Alvarado			DR. ZAVALA ALDO			Retiro de prótesis mamaria derecha.			
ANESTESIOLOGO			AYUDANTES			INSTRUMENTISTA			
DRA. GARCIA MARIA BELEN			Dr. Carlos Mora.			LIC. MORIN JESSICA			

REGISTRO TRANS-ANESTÉSICO

AGENTES / HORA	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
Oxígeno l/min			2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Suero furosem 7.			2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Propofol 0.5 mg/kg/min			0.3	0.15	0.15	0.15	0.15	0.15	0.15	0.15	0				
TA															
MAX															
MIN															
PULSO															
DUCCIÓN															
ANESTESIA															
RESPIRACIÓN															
ESP															
ASIS.															
CONT.															
TEMPERATURA															
FETO															
PRES. VENOSA															
TORNIQUETE															

DRUGAS ADMINISTRADAS		1/2 5.7	8.3	
POSICIÓN		0	0	
No	TIPO	4	8	DURACIÓN ANESTESIA
1	Midazolam 1mg	5	9	HS: 1 MIN: 30
2	Lidocaina 60mg	6	10	DURACIÓN OPERACIÓN
3	Propofol 100mg	7	11	HS: 1 MIN: 25

TÉCNICAS		INFUSIONES		COMPLICACIONES OPERATORIAS				
GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/> CONDUCTIVA	S	SOLUCIÓN SALINA	cc	HIPOTENSIÓN	<input type="checkbox"/> ARRITMIAS		
SISTEMA ABIERTO	<input type="checkbox"/> ASEPSIA DE PIEL CON	D	DEXTROSAS	cc	DEPRESIÓN RESPIRATORIA	<input type="checkbox"/> PERFORACIÓN DURAMADRE		
SISTEMA CERRADO	<input type="checkbox"/>	R	LACTATO RINGER	50.0	cc	DIFICULTAD TÉCNICA	<input type="checkbox"/> NAUSEAS-VÓMITOS	
SISTEM. SEMI-CERR	<input checked="" type="checkbox"/> HABON	S	SANGRE	cc	CONDUCTIVA INSUFICIENTE	<input type="checkbox"/> LARINGOESPASMO		
APARATOS USADOS	<input type="checkbox"/> RAQUÍDEA	E	EXPANSORES	cc	PARO CARDIACO	<input type="checkbox"/> OTRAS		
CIRC.	<input type="checkbox"/> VAIVEN		TOTAL	cc	CAMBIO DE TÉCNICA			
MASCARA	<input checked="" type="checkbox"/> SIMPLE		HEMORRAGIA		VIA VENOSA PERIFERICA	# 18 MS1		
NTB TRACHEAL	<input type="checkbox"/> CONTINUA		10.0 cc APROX.		VIA VENOSA CENTRAL			
ORAL	<input checked="" type="checkbox"/> NASAL		ALTURA PUNCIÓN:		MONITOREO OSCILOSCOPICO	EKG PAVI FC SPO2 ETCO2		
RAP	<input type="checkbox"/> LENT		PUNCIÓN LAT.	<input type="checkbox"/> 1 Min	<input type="checkbox"/> 5 Min	<input type="checkbox"/> 10 Min	F. MUERTO	
TUBO No	2.0		LÍNEA MEDIA	<input type="checkbox"/>			BALANCE HÍDRICO	Positivo
MANGUITO INFLAB	<input checked="" type="checkbox"/>		AGUJA No.				BALANCE HEMÁTICO	
TAPONAMIENTO	<input type="checkbox"/> NIVEL		TÉCNICAS ESPECIALES		EXPLICACIÓN COMPLICACIÓN:			
ANST TÓPICA	<input type="checkbox"/> HIPERBARA							
ANST TRANSORAL	<input type="checkbox"/>		POSICIÓN PACIENTE:					
		CONDUCIDO A:		URPA				
		POR:		Dra. García / Dr. Mora.				
		HORA		12:30				
		ALDRETE:						

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO: