

Họ tên người bệnh: Tuổi..... Nam/Nữ.....

Địa chỉ:.....

Chẩn đoán trước mổ:

I. Đánh giá trước mổ:

1. Cân nặng:..... Chiều cao:.....

2. Tiền sử/ Thuốc đã dùng liên quan đến GMHS:.....

.....

.....

3. Dị ứng (thức ăn, thuốc, thời tiết):

4. Nghiện: Thuốc lá: ☐ Rượu: ☐ Các loại thuốc: ☐

5. Hiện tại:

Hệ thần kinh - cơ:

Hệ tuần hoàn: Mạch: lần/phút HADM: mmHg Tần số tim: CK/phút

.....

Hệ hô hấp:

Hệ tiêu hóa:

Hệ tiết niệu:

6. Xét nghiệm huyết học:

HC: **Hb:** **Hct:**

TC: **BC:** **Nhóm:**

7. Xét nghiệm sinh hóa:

SH Máu	Tổng phân tích nước tiểu
Ure: Creatinin:	
Glucose: Protein TP:	
SGOT: SGPT:	
Các XN khác:	

8. Chẩn đoán hình ảnh:

EGC:

.....

X-quang:

.....

Siêu âm:

.....

II. Kết luận:

(Những bất thường về cận lâm sàng liên quan đến GMHS)

ASA: 1 - 2 - 3 - 4

.....

.....

Nguyện vọng của bệnh nhân về vô cảm:

Tê vùng: ☐ **Mê toàn thân:** ☐ **Tê tại chỗ:** ☐

Ngày..... tháng..... năm.....

Bác sỹ gây mê

Họ và tên:.....