ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ОСМОТР АНЕСТЕЗИОЛОГА

от 27.05.2022 10:43

Срочность операции: Плановое

Планируемая операция: в объеме роботассистированной радикальной простатэктомии, ТЛАЭ.

Важная клиническая информация

Вес (кг): 85 Рост (см): 171 ИМТ(кг/м2): 29,1 Группа крови: 0 (I) Резус-фактор: Rh-

Текущее состояние

Удовлетворительное

Аллергия: нет.

Гемотрансфузия: нет. Общее обезболивание: да.

Применение гормональных препаратов: нет. Наличие съемных зубных протезов: да

Состояние шейного отдела позвоночника (изменения): нет.

Рубцовые изменения дыхательных путей: нет.

Хронические заболевания: НРС: пароксизмы НЖТ, на фоне синусовой нормо-брадикардии

C16.2 Рак тела желудка pT3N0M0G2. 8 курсов ПХТ по схеме FOLFOX. Гастрэктомия от 06.12.19. В процессе XT по схеме FOLFOX.

Длительный прием лекарственных средств: отрицает

Исходное состояние пациента: удовлетворительное.

Состояние кожных покровов: обычного цвета, сухие.

Состояние вен нижних конечностей: без патологии.

Периферические отеки: нет. Сознание: ясное, адекватен.

Дыхательная система: дыхание проводится во все отделы, хрипов нет. ЧД 14 уд/мин.

Система кровообращения: тоны сердца ясные, ритмичные. АД 130 / 82 мм.рт.ст. ЧСС 74 уд/мин.

MOT 7

Маллампати 1

EG₁

Диагноз

Основной

C61 ПММР: Рак предстательной железы, cT2bN0M0, стадия II, II кл. группа. Рак тела желудка pT3N0M0G2. 8 курсов ПХТ по схеме FOLFOX. Гастрэктомия от 06.12.19., cT2bN0M0, стадия II, II кл. группа

Результаты диагностических исследований и консультаций

Результаты расчета шкал

КЛАССИФИКАЦИЯ ОПЕРАЦИОННО-АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО РИСКА МНОАР

27.05.22 | III степень (значительная) (3,5 балл.)

СИСТЕМА КЛАССИФИКАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТОВ ASA

27.05.22 ASA III 10:43

Результаты консультаций

КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА

17.05.22 9.08

у пациента 67 лет диагноз:1.Рак предстательной железы T2N0M0

2.Рак желудка урТ3N0M0, состояние после курсов НАПХТ по схеме FOLFOX до 10.2019г 06.12.19Гастрэктомия с лимфодисекцией в объёме D2. Формирование еюностомы.

3 курса АПХТ FOLFOX с 01.2020г по 02.2020г

КОНСУЛЬТАЦИЯ УРОЛОГА

17.05.22 9:49

Диагноз: ПММР: Рак предстательной железы, сT2bN0M0, стадия II, II кл. группа. Рак тела желудка рТ3N0M0G2. 8 курсов ПХТ по схеме FOLFOX. Гастрэктомия от 06.12.19.

Сопутствующий диагноз: Гипертоническая болезнь ІІ стадии, 2 степени, Риск ССОЗ. Варикозное расширение вен нижних

КОНСУЛЬТАЦИЯ УРОЛОГА

конечностей без язвы или воспаления

Анестезия

Планируемый метод анестезии: Общая (Ингаляционная)

Метод обезболивания: ИНГА-ИВЛ

ИВЛ: Принудительная

Трудности интубации трахеи: Возможны Наличие съемных зубных протезов: Да

Рубцовые изменения дыхательных путей: Нет

Комментарии: Трудности интубации трахеи: Возможны. Наличие съемных зубных протезов.

Заключение

Пациент к операции готов

контроль K Ca Na Cl- при результатах в пределах референсных значений-Противопоказаний к проведению хирургических вмешательств нет.

Премедикация

1. Диета: ЩД

Документ подписывают

Врач-анестезиолог-реаниматолог

Снигерева С.А. /_____