Anästhesie

Vorname: ♀ ♂

Name: Geburtsdatum

Patienten- ID: 2010-

Klinikum Musterhausen
Akademisches Krankenhaus
der Universität Musterhausen
Musterweg 40
12345 Musterhausen

Abteilung Anästhesie und Intensivmedizin
Leitung: Prof. Dr. med. Mustermann
Leiter ZNA: Dr. med. Mustermann

Telefon ZNA: 0765-123456789
0765-123456788

ASA I II III IV V

Dienstart: RD BD ÜS

Dringlichkeit: geplant dringlich Notfall

Fachrichtung:

MED ACH DRM AUG HNO NUP MKG RAD
ORT AIN URO NCH NUC UCH GYN SON

Risiko-einschätzung

	kein path. Befund	path. Befund ohne Relevanz für Anästhesie	path. Befund mit Relevanz für Anästhesie	Befund nicht erhoben
Blutdruck				
Myokard				
Koronarfunktion				
EKG				
Gefäßsystem				
Lunge/Atemweg				
Rö-Thorax				
Bewusstsein				
Neurologie				
Muskulatur				
Endokrinium				
Leber				
Niere				
Anatomie				
Allergie				
Elektrolyte				
Säure-Basen-H.				
Hämatologie				
Gerinnung				
Ernährungszustand				
Zahnstatus				

Größe/Gewicht

cm
kg

Alkohol/Nikotin

g/d
py

RCRI

- Eingriffsrisiko hoch
- isch.Herzerkrankung
- Herzinsuffizienz
- zerebrovask. Erkr.
- Insulintherapie
- Serumkrea >2 mg/dl

0 Risikofaktoren I
1 Risikofaktoren II
2 Risikofaktoren III
3 Risikofaktoren IV

Letzte Mahlzeit:

fest Uhr
flüssig Uhr

MET

1
2-3
4
10

1MET = 25 W

Mallampati

I II III IV

Reklination

gut
eingeschränkt
unmöglich

Zahnstatus

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

K=Krone F=Fehlt L=Locker K=Kariös

Vollprotese: oben unten
Teilprotese oben unten

Anästhesietechnik

	gepl.	durchg.
Einleitung		
inhalativ		
intravenös		
Aufrechterhaltung		
inhalativ		
intravenös		
balanciert		
Regionalanästhesie		
SPA		
PDA		
Plexus		
IVRA		
sonstiges		
periphere Blockade		
mit Katheter		
Kombinationsnarkose		
Sonstige Verfahren		
Standby		
Sedierung		
Atemwegszugang		
orale ITN		
nasale ITN		
Maske		
LAMA		
Doppellumentubus		
Jet		
Trachealkanüle		
sonstige		

Durchführung/Verlauf/Besonderheiten:

Prämedikationserfolg:

gering
gut
tief schlafend
PM nicht vorgesehen
PM nicht erhalten

Cormack: I II III IV

OPS 301: - .

AVB: keine

AVB	Schwere	Ort

Maßnahmen im AWR:

keine
ZVK
PDA
PCA
Urin-Ableitung
Nachbeatmung
Labor
Transfusion
Cell-Saver
Pneumonieproph.
Spritzenpumpe
Magensonde
Mobilisierung
sonstiges

BTM-Abrechnung:

Anordnungen für AWR/Station:

Unterschrift _____