



Predaja pacienta v operacijski blok

Označuj z: x, obkroži ali vpiši

Podatki o pacientu (št. popisa)

Oddelek:

	DA	NE
1. Kolonizacija ali okužba :		
2. Identifikacijska zapestnica nameščena		
3. Dokumentacija urejena, zadnji izvidi priloženi		
4. Podpisan pristanek na operacijo in anestezijo		
5. Krvna skupina priložena		
6. Krvni pripravki	naročeni / rezervirani	
7. Pacient je tešč		
8. Zobna proteza odstranjena		nima
9. Druge proteze, očala, kontaktne leče odstranjene		nima
10. Slušni aparat		nima
11. Odstranjen nakit, piercing, ličila, lak na nohtih		nima
12. Lasje urejeni		
13. Priprava operativnega polja z odstranitvijo dlak		
14. Higijenska oskrba: tuširanje, čiščenje popka, ustna nega, op. srajčka, mrežaste hlačke		
15. Elastični povoj nameščen (noge)		nima
16. Enterostoma, gastrostoma, nefrostoma, urostoma, traheostoma		nima
17. Sečni mehur izpraznjen ob:		
18. Ocena bolečine VAS :		
19. Zdravila priložena (premedikacijski list)		
20. Znanе alergije na:		
21. Spremljajoče bolezni in posebnosti:		
22. Premedikacija:	dan:	ura: podpis
23. Tromboprofilaksa:	dan:	ura: podpis
24. Druga prejeta zdravila/ infuzija na dan op: _____		
—		
25. Pomembna sporočila/opozorila: _____		
—		

Pacienta predala v operacijski blok:

Pacienta v op. prevzela MS:

Podpis MS/ZT:

Datum: ura