

OP BLOK GIN. PERINAT.

LIST PERIOPERATIVNE ZDRAVSTVENE NEGE

Datum posega: _____ **OP SOBA:** ☐ **OP I.** ☐ **OP II.** ☐ **POR OP.** ☐

SPREJEM v OP BLOK: _____ **Identifikacija pacienta/ke** ☐ **OCENA KOŽE:**

Alergija ☐ _____ Poškodbe ☐ _____ Intaktna ☐ Tvorbe ☐

Predhodne OP ☐ _____ Ostalo ☐ _____ Inficirana ☐

Predviden OP poseg: _____

NEGOVALNE DIAGNOZE: strah ☐ zvišana možnost alergičnih reakcij ☐ zvišana možnost p... ☐

ZAČETEK OP posega : _____ **Anestezija:** SPLOŠNA ☐ LOKALNA ☐ SPINALNA ☐

OP POLOŽAJ: gin.položaj ☐ lega na hrbtu – ravne noge ☐ gin. položaj – ... ☐ povite noge ☐

PRIPRAVA OP POLJA: Chlorhexidini 0.1 % sol. ☐ Spitaderm ☐ Povidon ☐ ... ☐

POKRIVANJE OP POLJA: enkratna uporaba ☐ platno ☐

Aparature: kutor – mono ☐ kutor – bi ☐ US ☐ insuflator ☐ endoskopi ☐ morselator ☐ UZ ☐ neoprobe ☐

Preiskave: ZR ☐ histologija ☐ bakteriol. ☐ citologija ☐ ... ☐

Nevtralna elektroda: na stegnu levo ☐ na stegnu desno ☐ na nadlahti levo ☐ na nadlahti desno ☐

Poraba CO2 _____ **Izguba krvi** _____ **flow deficit** _____

VREDNOTENJE PeZN: pacient/ka je bil pred OP posegom pomirjen/a ☐

do alergičnih reakcij ni prišlo ☐ do poškodb ni prišlo ☐

OP poseg zaključen: _____

Operator: _____ **Umita OPMS :** _____

Asistent I: _____ **Neumita OPMS :** _____

Asistent II: _____ **Anest. med.ses.:** _____

Anestez. _____ **Bolničarka:** _____

OPERACIJA: _____

PREDAJA pacienta/ke: _____ **INT. N.** ☐ **REANIMACIJA** ☐

S POMOČJO PRELAGALNE DESKE ☐ **SAMOSTOJNO** ☐

Posebnosti (zapleti) med OP posegom: _____

KONTROLA SANITETNEGA MATERIALA, INSTRUMENTOV IN STERILNOSTI MATERIALOV

VRSTA MATERIALA	PRED OP	DODANO MED OP	ŠTEVILO OB ZAKLJUČKU OP
TREBUŠNE KOMPRESSE			
VELIKI ZLOŽENCI			
MALI ZLOŽENCI			
TAMPONI ŠT. 6			
TAMPONI ŠT. 5			
TAMPONI ŠT. 4			
PREPARIRNI TAMPONI			
ROLA			
VAGINALNI TRAK			
INSTRUMENTI (mreža, posamezni instrumenti)			

INDIKATOR-ji sterilnosti

Podpis umite OPMS: _____

Podpis neumite OPMS: _____