MEDECINS SANS FRONTIERES
أطبّاء بلا حدود

ملف التخدير : الزيارة السابقة للعملية

اسم و لقب المريض _____

السن _____عام / شهر/ يوم مشروع/ مستشفى : _____

الجنس ذكر/ أنثى تاريخ الزيارة : ____/____/____

رقم الملف_____ تاريخ العملية : ____/____/____

التشخيص

العملية الجراحية

السوابق الطبية

الجهاز التنفسى
☐ لا شيء
- ☐ مرض الربو
- ☐ مرض السل
- ☐ عدوى الجهاز التنفسي
- ☐ مرض التضيق الرئوي المزمن
- ☐ انقطاع النفس الانسدادي النومي
- ☐ التدخين ، علبة / سنوات_____

القلب والأوعية الدموية
☐ لا شيء
- ☐ ارتفاع ضغط الدم
- ☐ أمراض القلب الصمامية
- ☐ اضطراب نظام ضربات القلب
- ☐ أمراض الأوعية الدموية المحيطية
- ☐ مرض الشريان التاجي
- ☐ مرض قلب خلقي
- ☐ مرض فشل القلب الاحتقاني

السوابق الجراحية
☐ لا شيء

السنة	العملية الجراحية	التخدير	التعقيدات والمُضاعفات

الأدوية

الدواء	الجرعة	التردد

الجهاز العصبى
☐ لا شيء
- ☐ نوبات الصرع
- ☐ مرض عصبي عضلي
- ☐ الاضطرابات النفسية / الاكتئاب
- ☐ مرض الأوعية الدموية الدماغية
- ☐ تغيير الحاله العقلية

أعراض جهازية
☐ لا شيء
- ☐ أمراض الكلى
- ☐ السكري
- ☐ أعراض تخثرالدم
- ☐ السمنة - مؤشر كتلة الجسم >30
- ☐ تعاطي المخدرات
- ☐ مرض الكبد
- ☐ مرض الغدة الدرقية
- ☐ فقر دم
- ☐ سوء التغذية
- ☐ الارتجاع المعدي المريئي / القرحة

الحساسية
☐ لا ☐ نعم _____

التوليد
حمل ؟ ☐لا ☐نعم مدة الحمل __ أسابيع __P__G

نقل الدم
سوابق نقل الدم / ردود الفعل ☐ لا ☐ نعم _____

ملاحظات

الفحص البدنى

حالة الوعي _____

الجهاز التنفسي _____

القلب والأوعية الدموية _____

العمود الفقري _____

المسافة بين الأسنان القواطع <3 سم ☐ نعم ☐ لا

المسافة بين الذقن و الغضروف الدرقي <6 سم ☐ نعم ☐ لا

تصنيف مالمباتي 1 2 3 4

ملاحظات

الوزن (كلغ)	
الطول (سم)	
ضغط الدم (مم زئبق)	
نبض القلب (نبضة/دق)	
تشبع الدم بالأكسجين (٪)	
معدل التنفس (دورة/دق)	
درجة الحرارة (C°)	

الاختبارات والتصوير

مخطط كهربية القلب _____

تصوير الصدر بالأشعة السينية _____

التصوير الأخرى _____

فصيلة الدم

الهيموجلوبين (غ / دل)		الصوديوم (مليمول / ل)	
الهيماتوكريت (٪)		البوتاسيوم (مليمول / ل)	
الصفائح الدموية (عناصر/ مل)		اليوريا (غ / ل)	
نسبة السكر في الدم (غ / ل)		الكرياتينين (ملغ / ل)	

التخطيط

تصنيف ASA 1 2 3 4 5 -- E

خطر التهوية بالقناع ؟ ☐ نعم ☐لا

خطر التنبيب الصعب ؟ ☐ نعم ☐لا

خطر الارتجاع المعدي \ الشفط الرئوي ؟ ☐ نعم ☐لا

خطر النزيف ؟ ☐ نعم ☐لا

الصوم : يستطيع الأكل حتى _____

يستطيع الشرب حتى _____

العلاج التمهيدي

_____

_____

خطة التخدير:

☐ تخدير عام ☐ تخديرنخاعي ☐ إحصار عصبي

☐ تهدنة ☐ تخدير موضعي

اخرى

_____

_____

تم التقييم من طرف:

_____

التوقيع.

MEDECINS SANS FRONTIERES
أطبّاء بلا حدود

ملف التخدير : العنايةبعد العملية

الإستفاقة

الاستقبال في غرفة الإستفاقة ___ الساعة___

المراقبة

كل _____ خلال الساعة الأولى

ثم كل _____ خلال الساعات القادمة

إرشادات لغرفة الإستفاقة

المراقبة

معدل التنفس (دورة في الدقيقة)											
تشبع الدم بالأكسجين SpO_2 (٪)											
مستوى التهدئة											
الألم											
درجة الحرارة (C°)											
البول (مل)											
أنبوب السحب 1 (مل)											
أنبوب السحب 2 (مل)											
أنبوب أنفي معدي (مل)											
هيموغلوبين (غ/دل)											
نسبة السكر في الدم (غ/ل)											

200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

تحويل المريض

1. تشبع الأكسجين > 90٪ (هواء الغرفة) ☐نعم ☐ لا
2. السيطرة على الألم (درجة الألم <4) ☐نعم ☐ لا
3. حركة الأطراف (بحرك الأربعة) ☐نعم ☐ لا
4. السيطرة على الغثيان / القيء ☐نعم ☐ لا
5. الحوار (موجه للأشخاص / المكان) ☐نعم ☐ لا
6. علامات حيوية مستقرة (ضغط الدم الانقباضي> 90 و <180 ، معدل ضربات القلب> 50 و <110) ، أو+\- 20% مستوى ما قبل الجراحة ☐نعم ☐ لا

هل كل استجابات المعايير هي نعم؟

تحويل إلى جناح المرضى الداخليين على_____ ساعة _____

تم التحويل من طرف:

_____

التوقيع.

الأدوية

☐ **مسكنات الألم**

الدواء	الجرعة	الطريق	المدة

☐ **المضادات الحيوية**

الدواء	الجرعة	الطريق	المدة

☐ **الوقاية ضد تخثر الدم**

الدواء	الجرعة	الطريق	المدة

☐ **مضادات القيء**

الدواء	الجرعة	الطريق	المدة

☐ **أدوية أخرى**

الدواء	الجرعة	الطريق	المدة

☐ **العلامات الحيوية** كل__ ساعة __ التحرك ابتداء من __ ساعة __

_____

☐ **السوائل**

الدواء	الجرعة	الطريق	المدة

☐ **التغذية**
- ☐ الصوم
- ☐ سوائل عند ___ ساعة___
- ☐ الحليب عند ___ ساعة___
- ☐ الأطعمة (الفم / أنبوب أنفي معدي) عند ___ ساعة___

☐ **الأكسجين**

_____ لتر / دقيقة ☐ قنية أنفية ☐ قناع

إرشادات أخرى

ملف التخدير

اسم و لقب المريض

السن _____ عام/شهر/يوم الجنس ذكر/ أنثى رقم الملف _____

التشخيص

العملية الجراحية

صفحة رقم ____ من ____

قبل التخدير

تصنيف ASA E - 5 4 3 2 1

تصنيف مالمباتي 4 3 2 1

صائم منذ _____ سا _____

الحساسية

العلاج التمهيدي

فصيلة الدم _____

الوزن (كلغ)	
الطول (سم)	
ضغط الدم (مم زئبق)	
نبض القلب (نبضة في الدقيقة)	
تشبع الدم بالأكسجين (٪)	
معدل التنفس (دورة في الدقيقة)	
درجة الحرارة (C°)	

المراقبة و الأجهزة

☐ آلة التخدير متحققة و إنذارا ت مضبوطة

☐ تخطيط القلب الكهربائي ☐ مقياس التأكسج النبضي ☐ ضغط الدم

☐ تركيز الزفير لغاز ثاني أكسيد الكربون ☐ درجة الحرارة ☐ أخرى _____

☐ قسطار وريدي (1) موقع _____ حجم _____ GA

(2) موقع _____ حجم _____ GA

☐ قسطار وريد مركزي موقع ____ حجم ___ GA

☐ حقن قسطار داخل العظم موقع ____ حجم ___ GA

☐ قسطار بولي (فولي) _____ CH ☐ تنبيب أنفي معدي _____ CH

☐ جهاز تدفئة السوائل الوريدية ☐ تدفئة ببطانية الاحترار

☐ حماية العيون ☐ نقاط الضغط محمية

التهوية و التنفس

☐ التنبيب الرغامي ☐ عبر الفم ☐ عبر الانف

قطر الانبوب _____ علامة تثبيت __ سم عدد المحاولات: _____

تحقيق تنبيب الحنجرة ☐ تسمع أصوات التنفس في الرئتين

☐ تركيز الزفير لغاز ثاني أكسيد الكربون

كورماك 1 2 3 4

تنبيب صعيب للحنجرة ☐ نعم ☐ لا

☐ تنفس اصطناعي ☐ تنفس متحكم ☐ تنفس داتي

نظام التنفس ☐ نصف مفتوح ☐ نصف مغلق

☐ قناع حنجري حجم _____

☐ قنية أنفية

☐ قناع أكسجين بسيط

☐ قناع أكسجين عالي تركيز

☐ قناع التخدير

☐ أنبوب فغر القصبة الهوائية

الوقت

	البدية	النهاية	الوقت الإجمالي
التخدير			
الجراحة			

الأوقات

| | | |