

DOKUMENTACJA POSTĘPOWANIA PRZECIWBÓŁOWEGO

Nr Księgi Gł.

Dane Jednostki Organizacyjnej

Imię i Nazwisko Pacjenta :

PESEL

Data zabiegu godz zabiegu

Rozpoznanie przedoperacyjne:

Rodzaj zabiegu:

Rodzaj znieczulenia:

Analgezia z wyprzedzeniem: NIE ☐

TAK ☐

Metoda analgezji pooperacyjnej:

farmakoterapia ☐ analgezia zbilansowana ☐ analgezia przewodowa ☐

Choroby współistniejące, czynniki ryzyka:

Nadciśnienie tętnicze Przewlekłe zapalenie oskrzeli

Choroba niedokrwienowa serca Astma oskrzelowa

Przebyte zawał serca Choroba wrzodowa żołądka lub dwunastnicy

Udar niedokrwieny mózgu Choroba nerek

Cukrzyca Choroba wątroby

Miażdżyca uogólniona Ciąża, laktacja

Nadwrażliwość na leki przeciwbólowe w wywiadzie:

Inne:

FARMAKOTERAPIA

Lek / metoda	Nazwa, dawka leku	Droga podania
Paracetamol		
Metamizol		
Ketoprofen		
Inny NLZP		
Tramadol		PCA
Morfina		PCA
Inny opioid		PCA

ANALGEZIA PRZEWODOWA

Rodzaj analgezji przewodowej	Podanie	
	pojedyncze	frakcjonowane
Znieczulenie	Powierzchniowe	
	Nasiękowe	
	Nerwów i splotów	
	Zewnątrzoponowe	
	Podpajęczynówkowe	
	Śródopłucnowe	
	Przykręgowce	

Oznaczenie lekarza

Natężenie bólu pooperacyjnego w skali numerycznej (NRS)

Godz / Doba	8.00	12.00	16.00	20.00	0.00	4.00	Autoryzacja dyz. D	Autoryzacja dyz. N	Objawy niepożądane*	Doba	0	1	II	III
0	/	/	/	/	/	/			Nadmierna sedacja					
I	/	/	/	/	/	/			Nudności					
II	/	/	/	/	/	/			Wymioty					
III	/	/	/	/	/	/			Świąd					
									Inne:					

* Jeżeli wystąpiły wypełnij żółtą kartę

Opracowanie ZOZ Sucha Beskidzka, październik 2013