

|                                                                                  |                                                         |                                       |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------|
|  | <p>Pre-operatorio</p> <h1>CARTELLA ANESTESIOLOGICA</h1> | Mod. 0035                             | Pag. 1 di 4    |
|                                                                                  |                                                         | Parola chiave: <i>anestesiologica</i> |                |
|                                                                                  |                                                         | Rev. 02                               | del 08/02/2024 |

|                    |                                           |
|--------------------|-------------------------------------------|
| ETICHETTA PAZIENTE | ETA' _____ PESO _____ kg ALTEZZA _____ cm |
|                    | DIAGNOSI: _____ INTERVENTO: _____         |

Allergie: ☐ NO ☐ SI \_\_\_\_\_
 ☐ Fumo ☐ Alcool ☐ Lattice

| ANAMNESI MEDICA | ANAMNESI CHIRURGICA |
|-----------------|---------------------|
|                 |                     |
|                 |                     |
|                 |                     |
|                 |                     |
|                 |                     |
|                 |                     |
|                 |                     |

COMPLICANZE ANESTESIOLOGICHE PREGRESSE: ☐ NO ☐ SI \_\_\_\_\_

TERAPIE IN ATTO: ☐ Antipert. ☐ Antiarit. ☐ Anticoag. ☐ Antidiab. ☐ Altro \_\_\_\_\_ (vedi questionario)

EMATOCHIMICI: ☐ Normali ☐ Alterati  
☐ Ripetere \_\_\_\_\_ Dopo Controllo: \_\_\_\_\_

ECG: ☐ Normale ☐ Alterato \_\_\_\_\_

RX TORACE: ☐ Non Previsto ☐ Normale ☐ Alterato \_\_\_\_\_

ALTRI ESAMI: \_\_\_\_\_ Rich. Cons. \_\_\_\_\_

Esito Cons. \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

### SCORE INTUBAZIONE:



### PREVISIONE DIFFICOLTA':

- ☐ Precedenti Intubazioni Difficili  
☐ Denti Mobili/Piorrea  
☐ Denti Rotti/Scheggiati  
☐ \_\_\_\_\_

### PROTESI DENTARIA MOBILE:

- ☐ SI  
☐ NO

# CARTELLA ANESTESIOLOGICA

Parola chiave:

anestesiologica

Rev. 02

del 08/02/2024

## APPARATO

### RESPIRATORIO:

SPO<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ %

☐ NELLA NORMA

☐ Asma

☐ BPCO

☐ Tosse

MURMURE VESCICOLARE: ☐ Normale

☐ Ridotto

☐ \_\_\_\_\_

## APPARATO

### CARDIOVASCOLARE:

PAO \_\_\_\_/\_\_\_\_ mmHg FC \_\_\_\_ batt/min NYHA \_\_\_\_\_

☐ NELLA NORMA

☐ Valvulopatie

☐ Aritmie

☐ Pacemaker/Icd

☐ Ins. Cardiaca

☐ Ipert. Art.

☐ Arteriopatie

☐ Varici

☐ Tromboflebiti

☐ Pregresse Embolie Polmonari

☐ SOFFI \_\_\_\_/6:

☐ Sistolico

☐ Diastolico

☐ Coronaropatie

☐ INFARTO DEL MIOCARDIO:

☐ > 6 Mesi

☐ < 6 Mesi

TRATTAMENTO: ☐ Medico

☐ Angioplastica

☐ Chirurgico

**NOTE:** \_\_\_\_\_

## SISTEMA

### NERVOSO:

☐ NELLA NORMA

COSCENZA: ☐ Orientato

☐ Disorientato

☐ Morbo di Parkinson

☐ Epilessia

☐ Malattie neuromuscolari

☐ Tremori

☐ Vascul. cerebrale

☐ TIA

☐ ICTUS: ☐ Emiplegia dx

☐ Emiplegia sx

☐ \_\_\_\_\_

## APPARATO URINARIO:

☐ NELLA NORMA

☐ INSUFFICIENZA RENALE: ☐ Acuta

☐ Cronica

## APPARATO DIGERENTE:

☐ NELLA NORMA

☐ Epatite

☐ MRGE

☐ Ulcera gastro-duodenale

☐ \_\_\_\_\_

## SISTEMA ENDOCRINO:

☐ NELLA NORMA

☐ DIAB. MELL.: ☐ NID

☐ ID

☐ Ipertiroidismo

☐ Ipotiroidismo

## EMATOLOGIA:

☐ NELLA NORMA

☐ Anemia

☐ Piastrinopenia

☐ Deficit coagulazione

☐ \_\_\_\_\_

## RISCHIO A.S.A.:

☐ I

☐ II

☐ III

☐ IV

☐ E

## TERAPIE IN ATTO:

Sospende \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Giorni prima

Sostituisce con \_\_\_\_\_

Altre Indicazioni Per Il Reparto \_\_\_\_\_

PREANESTESIA: \_\_\_\_\_

RICHIESTA EMODERIVATI: ☐ NO ☐ SI \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma anestesista \_\_\_\_\_

NUOVI EVENTI: ☐ NO

☐ SI

Note \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma anestesista \_\_\_\_\_



# CARTELLA ANESTESIOLOGICA

Parola chiave:

anestesiologica

Rev. 02

del 08/02/2024

## RISVEGLIO

### SCORE DI ALDRETE

Dimissione  
dalla S.O.

Coscienza (0=Non Risvegliabile 1=Risvegliabile 2=Sveglio)

Respiratorio (0=Apnea 1=Dispnea 2=Respira e Tossisce)

SPO<sub>2</sub> (0=<92% in O<sub>2</sub> 1=92% in O<sub>2</sub> 2= 92% in aria ambiente)

PAS (0=±50mmHg 1=±20-50mmHg 2=±20mmHg)

Attività Motoria (0=Assente 1=2 Arti 2=4 Arti)

Totale

### TERAPIE PRATICATE

### ALTRI PROVVEDIMENTI:

## INDICAZIONI PER IL REPARTO

MONITORAGGIO ☐ PA ☐ FC ☐ SPO<sub>2</sub> ☐ ALTRO \_\_\_\_\_ FINO h \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

O<sub>2</sub> TERAPIA \_\_\_\_\_ litri fino alle h \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

CONTROLLO EMOCROMO h \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

CONTROLLO ALTRI ESAMI \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

CONTROLLO MOTILITA' ARTI h \_\_\_\_\_

Firma anestesista \_\_\_\_\_