

 Casa di Cura Città di Bra <i>Clinica Privata Accreditata</i>	Direzione Sanitaria Modulo intervento chirurgico	Mod. 0322	Pag. 1 di 1
		Parola chiave: <i>mint chir</i>	
		Rev. 03	del 29/06/2017

Cod _____ Paziente _____

PREPARAZIONE ALL'INTERVENTO CHIRURGICO	
☐	Preparazione intestinale Firma: _____
☐	Tricotomia Firma: _____
☐	Doccia/spugnatura e rimozione trucco e smalto Firma: _____
☐	Rimozione protesi (dentali o di altro genere) Firma: _____
☐	Tutore ed ausili ☐ ginocchio ☐ spalla ☐ scarpa di Baruk ☐ stampelle ☐ calze anti TVP ☐ _____ Firma: _____

INTERVENTO CHIRURGICO	Data:
Ora Anestesia _____	
Anestesia ☐ narcosi ☐ spinale ☐ bi-block ☐ locale ☐ altro _____	
☐ CVP ☐ elastomero spinale ☐ elastomero endovenoso ☐ RX post operatorio	
☐ gesso ☐ tutore _____	
☐ Drenaggio tipo: _____ ☐ a caduta ☐ in aspirazione	
☐ Catetere vescicale tipo: _____ Ch _____ ☐ lavaggio vescicale ☐ zaffo vaginale	
☐ Esami ematici: _____ h _____ ☐ Terapia: _____ h _____	
NOTE _____ _____	
Firma infermiere di sala _____	

IMMEDIATO POST OPERATORIO
Rientro sala ore _____
Stato coscienza ☐ lucido ☐ orientato ☐ disorientato ☐ confuso ☐ soporoso ☐ altro _____
☐ crioterapia ☐ calze anti TVP ☐ opp-site talloni ☐ monitor ☐ altro _____
Controllo: ☐ decubiti ☐ medicazioni ☐ applicazione protocollo posizionamento
☐ Emocromo di controllo ore 16
NOTE _____ _____
Firma infermiere _____