

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΕΠΙΜΟΛΥΝΣΕΩΝ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ

1. Ονοματεπώνυμο ασθενούς:

2. Ηλικία:

3. Φύλο

4. Ημερομηνία:

5. Τμήμα:

6. Ημερομηνία επέμβασης:

7. Α/Α (Θα σας δίνεται από το τμήμα του χ/ου):

8. Συνοδά νοσήματα

Καρκίνος

Σακχαρώδης Διαβήτης

Νεφρική ανεπάρκεια

Αγγειοπάθεια

Παχυσαρκία

Νοσήματα ανοσοποιητικού

Ηπατίτιδα

Άλλο (αναφέρετε).....

9. Φαρμακευτική αγωγή

Ανοσοκατασταλτικά

Κυτταροστατικά

Κορτικοστεροειδή

Αντιδιαβητικά

Αντιπηκτικά

Άλλο(αναφέρετε).....

10. Συνήθειες

Κάπνισμα Αλκοόλ Ναρκωτικά

Άλλο(αναφέρετε).....

11. Σωματότυπος

Εκτομορφικός

Ενδομορφικός

Μεσομορφικός

12. Ευπρεπισμός

Ναι

Όχι

13.Τεχνική συρραφής

Συνεχείς Διακεκομμένη

14Υλικό συρραφής

Συνθετικό ράμμα μετάξι αγκτήρες

15Περιοχή τραύματος

16Τι χειρουργική επέμβαση έγινε;

17Πορεία τραύματος

Πίνακας 1

Ημερομηνία αλλαγής							
Πορεία τραύματος							
Αντιμετώπιση							

18.Σχόλια:

.....
.....
.....
.....

19.Εκβαση:

.....

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΕΠΙΜΟΛΥΝΣΕΩΝ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ

1. Ονοματεπώνυμο ασθενούς:

2. Ηλικία: 3. Φύλο 4. Ημερομηνία:

5. Τμήμα: 6. Ημερομηνία επέμβασης:

7. Α/Α:

8. Επέμβαση:

.....
.....

9. Χειρουργική ομάδα:

.....
.....
.....
.....

10. Είδος αναισθησίας:

.....

11. Ώρα επέμβασης:

12. Διάρκεια επέμβασης:

13. Είδος επέμβασης: Τακτικό Επείγων

14. Αλλαγή γαντιών κατά τη διάρκεια της επέμβασης;

.....

15. Βάρδια που πραγματοποιήθηκε η επέμβαση:

.....

16. Χρόνος καθαρισμού χειρουργικής αίθουσας:

.....