

Protokoll der postoperativen Überwachung

KLINIKUM MITTELBADEN



MEDIZINISCHES
VERSORGUNGS
ZENTRUM GMBH

Datum _____

Postoperative Überwachung im AWR

- RR
- Puls
- Atmung
- SaO₂
- Trinken ab _____ Uhr
- Überwachen > 6 Std.
- Temperatur
- Sonstiges

Medikamente

Analgesie im AWR: _____

	10	20	30	40	50	10	20	30	40	50	10	20	30	40	50	10	20	30	40	50	
O ₂ l/min																					
200																					
190																					
180																					
170																					
160																					
150																					
140																					
130																					
120																					
110																					
100																					
90																					
80																					
70																					
60																					
50																					
40																					
30																					
SaO ₂																					
Urin:																					
Redon:																					
Medikamente:																					

Rezept mitgeben:

erfolgt

.....
 (Unterschrift Anästhesist)

.....
 (Unterschrift Pflegekraft im Aufwachraum)

Entlassuntersuchung Operateur

unauffälliger, postoperativer Status

sonstiges: _____

.....
 (Datum, Uhrzeit, Unterschrift)

Entlassuntersuchung Anästhesist

Patient wach und ansprechbar

keine neurologischen Ausfälle

Kreislauf stabil

Besonderheiten: _____

.....
 (Datum, Uhrzeit, Unterschrift)

Entlasszeit (Wann hat der Patient das AOP-Zentrum verlassen?):
