

Historia Clínica N°: G_P_O__		Fecha de cirugía: __/__/__ Hora: __:__ am __pm__			MV Anestesiista: MP:		MV Cirujano: MP:		
Propietario:		Teléfono:			Nombre del Paciente:				
Especie:		Raza:			Sexo:				
Edad:		Color:			Peso:				
Procedimiento:					Clasificación ASA:				
Estado General	T°C	FC	FR	Mm	Tlhc	Pulso	CC	Actitud	Temperamento

PROTOCOLO ANESTÉSICO

ETAPA	MEDICAMENTO	DOSIS	DOSIS TOTAL	VIA	HORA	RESULTADO: (Ninguno, Leve, Moderado, Marcado)
PREMEDICACION						
INDUCCION						
HORA INTUBACIÓN:			CALIBRE SONDA ENDOTRAQUEAL:			
MANTENIMIENTO						
BLOQUEOS REGIONALES					TIPO DE BLOQUEO:	

FLUIDOS INTRAOPERATORIOS

NOMBRE	DOSIS (ml/kg/h)	Vel. de Admin. (got/seg) Equipo	TOTAL DE VOLUMEN ADMINISTRADO

MEDICAMENTOS INTRAOPERATORIOS

MEDICAMENTOS INTRAOPERATORIOS					COMPLICACIONES Y COMENTARIOS
NOMBRE	DOSIS	DOSIS TOTAL	VIA	HORA	
AINE:					
ANTIBIOTICO:					
OPIOIDE:					
OTRO:					

MEDICAMENTOS DE URGENCIA

ATROPINA				
EPINEFRINA				
LIDOCAÍNA				
DEXAMETASONA				
DOBUTAMINA				
DOXAPRAM				
NALOXONA				

RECUPERACIÓN

Hora extubación:	Hora decúbito esternal:	FC:	T°C:	FR:
------------------	-------------------------	-----	------	-----

OBSERVACIONES:
FIRMA MV ANESTESISTA:
MP:

