

TRUNG TÂM Y TẾ KHÁNH SƠN

KHOA:.....

BẢNG KIỂM SOÁT BỆNH NHÂN TRƯỚC KHI ĐƯA LÊN PHÒNG MỔ
(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-YTKS
ngày tháng năm 2023)

- Họ và tên bệnh nhân:..... Tuổi:..... Nam/nữ.....

- Địa chỉ:.....

- Số vào viện:.....

- Chẩn đoán:.....

- Phương pháp phẫu thuật:.....

Mổ cấp cứu:

Mổ chương trình:

Công việc thực hiện	Có	Không
Y lệnh soạn mổ		
Vệ sinh vùng mổ		
PTV khám và kiểm tra, đánh dấu vùng mổ		
Tắm bệnh nhân		
Tẩy móng tay, chân, son môi (nếu có)		
Tháo răng giả		
Thông tiêu		
Thụt tháo		
Rửa dạ dày		
Tư trang bệnh nhân		
Thuốc dùng trước khi chuyển mổ		
Phiếu cam đoan phẫu thuật của bệnh nhân		
Đầy đủ các kết quả xét nghiệm tiền phẫu		
Mạch:		
Nhiệt:		
Huyết áp:		
Nhịp thở:		

Ngày.....tháng.....năm.....

Người nhận

Người giao

Người thực hiện