

## REGISTRO ANESTÉSICO

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Fecha:</b>                       | <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| <b>Cirugía</b>                      | <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| <b>Cirujano</b>                     | <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| <b>Anestesista(s)<br/>Tutor(es)</b> | <input style="width: 80%;" type="text"/> |

### DATOS PACIENTE

|                    |  |                |   |
|--------------------|--|----------------|---|
| <b>Nº historia</b> | <input style="width: 40%;" type="text"/> | <b>Nombre</b>  | <input style="width: 40%;" type="text"/>  |
| <b>Sexo</b>        | <input style="width: 40%;" type="text"/> | <b>Edad</b>    | <input style="width: 20%;" type="text"/> m / <input style="width: 20%;" type="text"/> a |
| <b>Raza</b>        | <input style="width: 40%;" type="text"/> | <b>Especie</b> | <input style="width: 40%;" type="text"/>  |

### VALORACION

|                                |   |                                       |  |
|--------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| <b>Hemograma</b>               | <input style="width: 60%;" type="text"/>  | <b>A.S.A.</b>                         | <input style="width: 20%;" type="text"/>     |
| <b>Bioquímica</b>              | <input style="width: 60%;" type="text"/>  | I II III IV V E                       |  |
| <b>ECG</b>                     | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                                       |  |
| <b>Diagnostico por Imagen.</b> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                                       |  |
| <b>Deshidratación</b>          | No Ligera Media Grave                     | <b>Peso</b>                           | <input style="width: 20%;" type="text"/> Kg  |
|                                |   | <b>Condición corporal (sobre 10):</b> | <input style="width: 20%;" type="text"/> /10 |

### ANAMNESIS

|                       |  |                |  |                 |  |
|-----------------------|--|----------------|--|-----------------|--|
| <b>Ayuno (horas):</b> | <input style="width: 80%;" type="text"/> | <b>Sólido:</b> | <input style="width: 80%;" type="text"/> | <b>Líquido:</b> | <input style="width: 80%;" type="text"/> |
|-----------------------|--|----------------|--|-----------------|--|

|   |   |
|---|---|
| <b>TRATAMIENTOS Y MEDICACION ACTUAL</b>                 | <b>PATOLOGIAS: ACTUAL, CONCURRENTES, ANTERIORES</b>     |
| <input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/> |
|   | <b>OTRAS CIRUGIAS Y/O ANESTESIAS</b>                    |
|   | <input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/> |

### PROTOCOLO ANESTESICO

| Fármaco                | Dosis (mg/Kg) | Volumen (ml) | Vía | Hora / Intervalo |
|------------------------|---------------|--------------|-----|------------------|
| <b>Premedicación</b>   |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |
| <b>Inducción</b>       |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |
| <b>Intraoperatorio</b> |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |
| <b>Postoperatorio</b>  |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |
|                        |               |              |     |                  |

