

PROTOKÓŁ PRACY PIEŁĘGNIARKI OPERACYJNEJ

Data*		Nr zabiegu operacyjnego		Nr sali operacyjnej		Nr historii choroby									
Imię i nazwisko				Data urodzenia		Nazwa oddziału									
Rozpoznanie				Zakażenia Uwagi											
Rodzaj zabiegu operacyjnego															
Godzina rozpoczęcia zabiegu				Godzina zakończenia zabiegu											
Anestezjolog				III Asysta											
Operator				Piel. anestezjologiczna											
I Asysta				Piel. operacyjna											
II Asysta				Piel. pomagająca											
Dezynfekcja pola operacyjnego				Ułożenie											
Diatermia				Miejsce założenia elektrody biernej											
Defibrylator				Mikroskop											
Nazwa zestawu				Stan narzędzi											
Inne narzędzia						Uwagi									
Materiał operacyjny		Gaziki		Groszki		Serwety		Setony		Wata (tupfery)		Uwagi			
Podano												Podpis			
Otrzymano															
Bilans															
Szwyczerstwo chirurgiczne															
Nazwa		Nr	Ilość	Nazwa		Nr	Ilość	Nazwa		Nr	Ilość	Nazwa		Nr	Ilość
Dreny Cewniki										Ostrza					
Strzykawki						Igły chirurgiczne				Igły do iniekcji					
Leki															
Płyny użyte do jam ciała															
Spongostan						Implanty - rodzaje						Ilość			
Taghocomb															
Surgicel															
Inne															
Płyny i tkanki pobrane do badania								Testy sterylizacji							
Rodzaj materiału				Rodzaj badania											
								Podpis pielęgniarki operacyjnej				Podpis pielęgniarki wypełniającej			