

DENNÍ HLÁŠENÍ SESTER

KARIM – anestezie, operační sály

Oddělení (razítko):

Datum:

od

.....

do

Datum:

Počet pacientů:

D

N

Mimořádné události:
Služby sester:

Předala

Převzala

D

N

Povolené vzdálení:
Měření teploty

Měření teploty v místnosti s léčivy v 8:00 hod.

Teplota:

Poznámky:

Měření provedla:

Měření teploty v lednici v 8:00 nebo 24:00 hod.

Léky:

Teplota:

Čas měření: ☐ 8:00 ☐ 24:00

Poznámky:

Měření teploty v lednici v 8:00 nebo 24:00 hod.

Léky:

Teplota:

Měření teploty v lednici v 8:00 nebo 24:00 hod.

Léky:

Teplota:

Měření teploty v lednici v 8:00 nebo 24:00 hod.

Potraviny:

Teplota:

Měření teploty v lednici v 8:00 nebo 24:00 hod.

Potraviny:

Teplota:

Měření provedla:

Harmonogram – plán práce (poznámky, sdělení, funkčnost přístrojů):

Denní:

Noční:

Provedl/a:

Provedl/a:

Kontrola oddělení (provádí vedoucí NLZP - předmět kontroly):

Datum/čas:

Kontrolu provedl/a:

Podpis:

Návykové látky:**Stav****N****D****Chybějící materiál - léky:**

DIPIDOLOR (7,5mg/ml) 1 mg / 2ml

MORPHIN 1% KALCEKS (10mg/ml) 10 mg / 1 ml

MORPHIN 1% BIOTIKA (10mg/ml) 20 mg / 2 ml

MORPHINI chlorati 0,1%

DOLSIN (50mg/ml) 50 mg / 1 ml

DOLSIN (50mg/ml) 100 mg / 2 ml

FENTANYL KALCEKS (0,05mg/ml) 0,1 mg / 2 ml

RAPIFEN (0,5mg/ml) 1 mg / 2 ml

SUFENTA (5mcg/ml) 10 mcg / 2 ml

SUFENTA Forte (50mcg/ml) 50 mcg / 1 ml

SUFENTA Forte (50mcg/ml) 250 mcg / 5 ml

SONTILEN (5mcg/ml) 50 mcg / 10ml

Závady:**Zápůjčky z/na oddělení:****Další potřebná sdělení***Náplast (druh, síla, množství)*

DUROGESIC 12 mcg/hod

DUROGESIC 25 mcg/hod

DUROGESIC 50 mcg/hod

DUROGESIC 100 mcg/hod

TRANSTEC 35mcg/hod

Tablety (druh, síla, množství)

OXYCODON LANNACHER 10 mg tbl

OXYCODON LANNACHER 20 mg tbl

OXYCODON LANNACHER 40 mg tbl

OXYCODON LANNACHER 80 mg tbl

LUNALDIN 100 mcg tbl

LUNALDIN 200 mcg tbl

LUNALDIN 300 mcg tbl

LUNALDIN 600 mcg tbl

Předal/a (N) / Převzal/a (D)

Předal/a (D) / Převzal/a (N)

Klinika	Sál	Sufenta forte 50mcg / 1ml Vráceno	Sontilen 50mcg / 10ml Vráceno	Sufenta 10mcg / 2ml Vráceno	Rapifen 1mg / 2ml Vráceno	Morphin 1% 10mg / 1ml Vráceno	Remifentanil 1mg Vráceno	Jméno sestry, která převzala
COSS	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
UROL	endo							
RTG	MR							
	AG + CT							
ORL	1							
ORL	2							
OCNI	1							
NCHIR	1							
NCHIR	2							
ONK								
PLIC	bronch.							
2IK	endo							
ERCP	endo							
1IK								
ORT	1							
	2							
	3							
	4							
DK	1							
	2							
UCOCH	1							
	2							
PORGYN	1							
	2							
	IVF							
Akutní								
Akutní								
Akutní	APS							
Noční								
Noční								
Noční	APS							

MĚSÍC:

MĚSÍC:

[illegible]

Pozn.: pokud bude v jeden den více zápisů, je možné u kolonky "zapsal" vyznačit svorku a podepsat se jen jednou.