เขียนรายงานวันที่..... ส่งรายงานวันที่..... ส่งอาจารย์.....

แบบฟอร์มการเขียนรายงานแพทย์ประจำบ้านวิสัญญีฯ

Patient identification (ชื่อ อายุ HN) ……..…

Diagnosis ……

Operation (date…… OR……) ……..……

Preanesthetic evaluation (present and past history, physical examination, investigation)

Patient aspect……..…….

……..……

……..……

……..……

Surgical aspect……..……...

……..……

……..……

……..……

Anesthetic aspect……

……..……

……..……

……..……

Preanesthetic preparation

General condition……..……..…….....

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

Specific condition……..……..…….....

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

Problem lists and ASA classification

……..……

……..……

……..……

Anesthetic consideration and correlated management

……
……
……
……
……
……
……
……

Intraoperative management and anesthetic goals
(technique, monitoring, anesthetic agents, airway management, fluid management, other specific concerns)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Postoperative care
(monitoring, cardiovascular/respiratory supports, complications, investigations, consultations, pain control)
At PACU

……
……
……
……
……

At surgical ward/ intensive care unit (at least 24 hours)

……
……
……
……
……