

Prosjekt oppgave ved Sectio SSK – registreringsskjema

Fødeavdelingen

Til ID merkelapp:	opr.dato	
	operatør: _____	
	ass.operatør: _____	
	jordmor: _____	
BMI _____	vekt/ høyde ved innskrivning _____	Alder < 29 år <input type="checkbox"/> > 29 år <input type="checkbox"/>
Hårfjerning:	Før innleggelse <input type="checkbox"/>	Umiddelbart før opr <input type="checkbox"/>
Folykateter:	Fødeavd <input type="checkbox"/>	Opr.avd <input type="checkbox"/> temperatur pas. ved innkost: _____

Anestesiavdelingen

Elektiv <input type="checkbox"/>	STAN <input type="checkbox"/>	Akutt <input type="checkbox"/>
ASA: _____	Diabetes; Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Antibiotikaproylaks preoperativt:	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Temperatur pas. på opr.stuen:	pre opr: _____	post opr: _____

Gynekolog

Hoveddiagnose:	Hovedprosedyrekode:
Bidiagnose:	Biprosedyrekode:
Operasjonsmetode:	Skarp <input type="checkbox"/> Stump <input type="checkbox"/> Komprimere uterus postop på opr.bordet <input type="checkbox"/>

Operasjonsavdelingen

Opr.stue: _____	Antall personer på opr.stuen: _____
Opr.sykepl steril: _____	opr.sykepl koor: _____
Pre opr. desinfeksjon:	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Pre opr brudd på aseptiske rutiner:	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> evt. kommentar _____
Cytotec peropr:	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Periopr.renhetsgrad:	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Diatermi:	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Lukkemetode:	Fascie/hud <input type="checkbox"/> Fascie/subcutant/hud <input type="checkbox"/> Klips <input type="checkbox"/> Intracutant <input type="checkbox"/> Steristrips: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

Knivtid: _____ minutter

Estimert blødning: < 500 ml 500 – 1000ml > 1000ml

Bandasje: standard annet

Dekking av opr.felt: tett lekkasje evt. kommentar: _____

Sign/dato: _____

Post operativ/ barse

Blødning vaginalt: Sparsomt Normalt Rikelig

Bandasje/ sårstell: _____

Hematom i såret: ja nei

Reoperasjon ja nei

Hoveddiagnose: Hovedprosedyrekode:

Bidiagnose: Biprodsedyrekode:

Fjerning av klips: _____ post.op dag

Sårstatus ved utreise: Uten anmerkning Rødhet Sekresjon

Ved sårinfeksjon: dyp overfladisk

Temperatur ved hjemreise:

Utreise: _____post opr dag

Sign/dato: _____

30.dagers status:

Uten anmerkning overfladisk sårinfeksjon dyp sårinfeksjon reinnlagt

Antibiotikabehandling

Sign/dato: _____
