

Data: ____/____/____

Nome:

Data de Nascimento: ____/____/____

Idade:

Sexo:

Sangue:

Alergia:

Peso:

Altura:

Sup.Cor.

COLE A ETIQUETA AQUI

Patologia:

Cirurgia Realizada:

Cardioplegia:

Oxygenador:

Perfusato:

Medicamentos

Magnésio:

Bicarbonato:

Cálcio:

Antibiótico:

Xilocaina:

Ipsilon:

Manitol:

NaCl 20%:

Heparina

Dose

Hora

Protamina

Dose

Hora

Sangue

Nº Bolsa:

Balanco Hídrico

Recebido

Eliminado Diurese

Perfusato

Antes

Medicamentos

Durante

Após

Balanco Total

Anestesia

Diurese

Perfusão

Perdas

Cardioplegia

Total:

Arterial							Venoso										
Hora	Ph	pCO ²	pO ²	HCO ₃	BE	Sat O ²	Ph	pCO ²	pO ²	Sat O ²	Htc	Hb	Ca	Na	K	Lac	Glic

TCA

Antes Heparina

Após Heparina

Após Protamina

Hematócrito

Antes CEC

Depois CEC

Tempo de pinçamento

Tempo de CEC

Perfusionista: _____

