



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
ANESTEZİ GÜVENLİK KONTROL FORMU

Doküman Kodu: AH.FR.04

Yayın  
Tarihi:20/10/2021

Revizyon  
Numarası:1

Revizyon Tarihi:24/05/  
2023

SayfaNo/SayfaSayısı:1/1

HASTANIN ADI SOYADI :

Protokol no:

Ameliyatı :

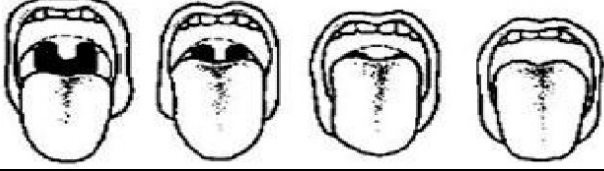
Ameliyat tarihi:

Sorumlu Anestezi Doktoru:

İmza:

RİSK FAKTÖRLERİ			
ASA	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	E		

MALLOPATİ SINIFLAMASI



Sınıf 1

Sınıf 2

Sınıf 3

Sınıf 4

	Var	Yok	Açıklama
Aspirasyon Riski			
Bilinen Allerjisi			
İlaç Kullanım Öyküsü			
Ek Hastalık Öyküsü			

Anormal muayene bulgularını yazınız

EKİPMAN

Havayolu (Airway)		Var ve çalışıyor?	Evet	Hayır
Havayolu (Airway)	Maske			
	Airway			
	Laringoskop			
	Endotrakeal Tüpler			
	Mandren			
	Solumum (Breathing)			Evet
Solumum (Breathing)	Kaçak(300ml/dk taze hava akımı 30cmH2O basınç sağlar) var mı?			
	Sodalime 'da renk değişikliği var mı?			
	Sirkuluar sisteme çift balon testi uygulandı mı?			
Aspiratör(Suction) Çalışıyor mu?				
İlaç ve Malzeme (Drugs and Device)			Evet	Hayır
	Oksijen tüpü dolu ve kapalı			
	Vaporizer dolu ve yerinde			
	Serumlar damlıyor			
	İlaçlar hazır			
	Kan ve Sıvılar hazır			
	Monitörün alarmı açık			
	Nemlendirici, Isıtıcılar,Termometre hazır			
Acil (Emergency)			Var	Yok
	Yardımcı kişi			
	Adrenalin			
	Süksinilkolin			
	Ambu			
Eğim verilebilen masa				