

围手术期护理评估单

术前评估	诊断：老年性白内障
	术前检查： <input checked="" type="checkbox"/> 三大常规 <input type="checkbox"/> 血凝六项 <input type="checkbox"/> 凝血时间 <input type="checkbox"/> 肾功 <input type="checkbox"/> 肝功 <input checked="" type="checkbox"/> 心 <input type="checkbox"/> 肺 <input checked="" type="checkbox"/> 传染病八项
	心理状态： <input type="checkbox"/> 恐惧 <input type="checkbox"/> 紧张 <input type="checkbox"/> 焦虑 <input checked="" type="checkbox"/> 乐观 <input checked="" type="checkbox"/> 稳定 <input checked="" type="checkbox"/> 配合 <input type="checkbox"/> 其他
	皮肤护理： <input checked="" type="checkbox"/> 皮肤清洁 <input checked="" type="checkbox"/> 趾（指）甲 <input type="checkbox"/> 胡子 <input checked="" type="checkbox"/> 备皮 <input checked="" type="checkbox"/> 消毒 月经期（女性）： <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
	胃肠道准备： <input type="checkbox"/> 灌肠 <input type="checkbox"/> 禁食 <input checked="" type="checkbox"/> 禁水 备血： <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
	体位训练： <input checked="" type="checkbox"/> 掌握 <input type="checkbox"/> 未掌握 呼吸功能训练： <input checked="" type="checkbox"/> 掌握 <input type="checkbox"/> 未掌握
	床上排泄： <input type="checkbox"/> 掌握 <input type="checkbox"/> 未掌握 肢体功能训练： <input checked="" type="checkbox"/> 掌握 <input type="checkbox"/> 未掌握
	药物过敏试验： <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 对疾病和手术的认知： <input type="checkbox"/> 不了解 <input checked="" type="checkbox"/> 了解
	术晨准备： <input type="checkbox"/> 置胃管 <input type="checkbox"/> 导尿 <input checked="" type="checkbox"/> 去除假牙等随身物品 <input type="checkbox"/> 术前用药 <input checked="" type="checkbox"/> 腕带 <input checked="" type="checkbox"/> 患者服 <input type="checkbox"/> 其他
	物品准备： <input type="checkbox"/> 麻醉床 <input type="checkbox"/> 吸氧装置 <input type="checkbox"/> 吸痰装置 <input type="checkbox"/> 心电监护 <input type="checkbox"/> 吸痰管 <input type="checkbox"/> 其他
	生命体征：T 36.6 °C P： 80 次/min R： 20 次/min BP： 125/86 mmHg 血糖： 5.20 mmol/l
	手术标记： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
术中评估	手术间：电源： <input checked="" type="checkbox"/> 完好 <input type="checkbox"/> 故障 温度： <input checked="" type="checkbox"/> 合适 <input type="checkbox"/> 不合适 环境适宜： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	仪器设备： <input checked="" type="checkbox"/> 完好 <input type="checkbox"/> 缺失 体位： <input checked="" type="checkbox"/> 正确 <input type="checkbox"/> 不正确
	物品： <input checked="" type="checkbox"/> 齐全 <input type="checkbox"/> 不齐全 消毒隔离方法： <input checked="" type="checkbox"/> 具备 <input type="checkbox"/> 不具备
	皮肤（温度、完整性、色泽）： <input checked="" type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常（描述） 意识： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
	各类管道： <input checked="" type="checkbox"/> 通畅 <input type="checkbox"/> 不通畅 配合程度： <input checked="" type="checkbox"/> 配合 <input type="checkbox"/> 不配合
	生命体征： <input checked="" type="checkbox"/> 平稳 <input type="checkbox"/> 不平稳 伤口渗血： <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 包扎： <input checked="" type="checkbox"/> 妥当 <input type="checkbox"/> 不妥当
	耐受力： <input checked="" type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 欠缺
术后评估	体位符合疾病要求： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 保护性约束： <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 神志： <input checked="" type="checkbox"/> 清醒 <input type="checkbox"/> 未清醒
	生命体征记录： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 术后疼痛： <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
	肺功能训练： <input type="checkbox"/> 咳嗽训练 <input type="checkbox"/> 雾化吸入 <input type="checkbox"/> 翻身扣背 <input type="checkbox"/> 氧气吸入 <input type="checkbox"/> 清除痰液 <input type="checkbox"/> 其他
	舌后坠： <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 痰液阻塞： <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
	输液管路： <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 切口辅料固定妥善： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 切口渗液渗血： <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
	出入水量及时准确记录： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 病情观察： <input checked="" type="checkbox"/> 及时 <input type="checkbox"/> 不及时
	引流管护理：引流通畅： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 引流管固定妥善： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	引流液性质： <input type="checkbox"/> 清 <input type="checkbox"/> 浊 <input type="checkbox"/> 血性 <input type="checkbox"/> 其他
尿管引流液性质： <input type="checkbox"/> 清 <input type="checkbox"/> 浊 <input type="checkbox"/> 血性 <input type="checkbox"/> 其他	

术前评估人：江 琼 术中评估人：李 娟 术后评估人：江 琼 病区护士长：李娟娟

注：术前、术后评估由病区责任护士或ICU护士完成，术中评估由手术部巡回护士完成。