**凤庆县中医医院麻醉科**

**麻醉质量管理报告表**

科别： 住院号：

床号：

|  |  |
| --- | --- |
| **基****本****情****况** | 姓名： 性别： 年龄： 手术日期： ASA分级：／I／II／JII／Iv／V |
| 手术名称： |
| 麻醉方法：全麻插管／全麻喉罩／全麻／硬膜外／腰麻／臂丛骶管／其他：麻醉操作：CVP ／ 动脉穿刺／Swan-Ganz Cath麻醉医师：  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 呼吸 | 牙齿破裂／牙齿松动 口喉痉挛，梗阻 口误吸 口 | 鼻出血或其他呼吸道损伤口未能按计划完成插管 口 | 口唇损伤口意外拔出气管导管 口 |
| 低氧(Sp02<90%)(≥1 0min) 口高二氧化碳血症(≥lOmin) 口 | 单肺通气失败 口气胸 口 | 需要新插管口支气管痉挛口 |
| 循环 | 死亡 口心跳骤停 口脑出血 口 | 心肌缺血 口心 衰 口肺水肿 口 | 心律失常口肺梗塞 口脑梗塞 口 |
| 局麻 | 阻滞失败，阻滞不足口局麻药毒性反应 口 | 硬膜外穿刺进入蛛网膜下腔口 | 外周神经损伤口 |
| 其它 | 体温升高 口体温降低 口 | 药物反应（过敏／休克） 口恶心呕吐 口 | 仪器失灵口用药错误口、 |