



បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សុវត្ថិភាពនៃការវះកាត់

មន្ទីរពេទ្យ:
ឈ្មោះអ្នកជំងឺ:
រោគវិនិច្ឆ័យ:

ថ្ងៃខែឆ្នាំ:

អាយុ:
 វះកាត់បន្ទាន់

ភេទ:
 វះកាត់តាមកម្មវិធី

មុនពេលដាក់ថ្នាំសណ្ត

- អ្នកជំងឺ ឬអាណាព្យាបាលត្រូវបានបញ្ជាក់ពីអត្តសញ្ញាណ ទីតាំងវះកាត់ ទម្រង់ការវះកាត់ និងព្រមទទួលយកការវះកាត់នេះ
- បានបញ្ជាក់ការដោសញ្ជាចំណាំលើទីតាំងវះកាត់
- បានពិនិត្យម៉ាស៊ីនដាក់ថ្នាំសណ្តនិងថ្នាំត្រឹមត្រូវ
- ឧបករណ៍វាស់ជីពចរ និងអុកស៊ីសែនត្រូវបានដាក់លើអ្នកជំងឺ និងមានដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- បានបញ្ជាក់អ្នកជំងឺអំពីប្រតិកម្មទាស់ (allergy)
- បញ្ហាផ្លូវដង្ហើម ឬកត្តាប្រឈមផ្សេងៗ និងឧបករណ៍សង្គ្រោះត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់
- បានបញ្ជាក់អំពីវិបត្តិឈាមកក
- បានបញ្ជាក់អំពីកត្តាប្រឈមដែលអាចបាត់បង់ឈាមអស់ >500ml (7ml/ kg ចំពោះក្មេង) ដែរឬទេ?
- ទេ បាទ/ ចាស ហើយមានផ្លូវចាក់ស៊ែរ៉ូសែរ២ ឬចាក់ស៊ែរ៉ូសែរ៤ និងមានសេរ៉ូម ត្រៀមជាស្រេច

មុនពេលវះកាត់

- សមាជិកទាំងអស់**
- បញ្ជាក់ថាសមាជិកទាំងអស់ក្នុងក្រុមបានណែនាំខ្លួនដោយប្រាប់ឈ្មោះ និងតួនាទី ។
- គ្រូពេទ្យវះកាត់**
- បញ្ជាក់ពីឈ្មោះអ្នកជំងឺ ទម្រង់ការវះកាត់ ទីតាំងវះកាត់ ។
- ជំហានគ្រោះថ្នាក់ ឬមិនប្រក្រតិដែលអាចកើតឡើងជាយថាហេតុ
- រយៈពេលវះកាត់
- ការប៉ាន់ប្រមាណនៃការបាត់ឈាម
- តើមានការបង្ហាញរូបភាពវេជ្ជសាស្ត្រត្រឹមត្រូវ និងសំខាន់ៗរបស់អ្នកជំងឺដែរឬទេ?
- បាទ/ ចាស មិនចាំបាច់
- គ្រូពេទ្យដាក់ថ្នាំសណ្ត**
- ការដាក់អង់ទីប៊ីយ៉ូទិកការពារមុនក្នុងរវាង៦០នាទីមុន
- បាទ/ ចាស មិនអាចអនុវត្តបាន
- ការបញ្ជូនចំពោះស្ថានភាពអ្នកជំងឺដែលអាចមានគ្រោះថ្នាក់ជាយថាហេតុ
- ក្រុមពិសោធន៍-យើងទទួលបន្ទុកសំភារៈវះកាត់**
- ការបញ្ជាក់ពីការសម្លាប់មេរោគ (រួមទាំងលទ្ធផលសូចនាករ-ស្តុតតេស)
- ការបញ្ជូនអំពីបញ្ហាសំភារៈវះកាត់ដែលត្រូវការជាយថាហេតុ

មុនពេលបញ្ជូនអ្នកជំងឺចេញពីបន្ទប់វះកាត់

- ពិសោធន៍-យើងទទួលបន្ទុកសំភារៈវះកាត់**
- ឈ្មោះទម្រង់ការវះកាត់
- ការរាប់សំភារៈ កុំប្រេស មូល ចប់សព្វគ្រប់
- ស្លាកលើសំណាកពិសោធន៍ (អាចខ្លាំងៗនូវស្លាកលើសំណាកពិសោធន៍ រួមទាំងឈ្មោះអ្នកជំងឺ)
- បញ្ជាសំភារៈដែលត្រូវដោះស្រាយ (បើមាន)
- គ្រូពេទ្យវះកាត់ គ្រូពេទ្យដាក់ថ្នាំសណ្ត និងពិសោធន៍-យើងទទួលបន្ទុកសំភារៈវះកាត់**
- ការបញ្ជូនម្តងជាងគេចំពោះការដឹងខ្លួនឡើងវិញ និងការចាត់ចែងអ្នកជំងឺ