

**Anexo XI. REGISTRO SEDACIÓN
UNIDAD DE EXPLORACIONES DE APARATO DIGESTIVO**

ESPACIO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Nombre:

FN:/...../.....

Nº Hª C:

FECHA...../...../.....

EXPLORACIÓN.....

ENDOSCOPIO.....

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergias conocidas:

Enfermedades asociadas:

EVALUACIÓN PREVIA A LA EXPLORACIÓN

ASA:

MALLAMPATI:

MEDICACION ADMINISTRADA

FÁRMACO	Inicial/Vía	Intra 1/Vía	Intra 2/Vía	Intra 3/Vía	Intra 4/Vía	Post/Vía
Lidocaína						
Midazolam						
Petidina						
Fentanilo						
Hioscina						
Glucagón						
Propofol						
Oxigenoterapia						
Flumacénilo						
Naloxona						
CONTROLES	Inicial	Intra 1	Intra 1	Intra 3	Intra 4	Post
TA						
SAT O2						
F. Cardíaca						
F. Respiratoria						

TÉCNICA REALIZADA:.....

COMPLICACIÓN:

NIVEL MÁXIMO DE SEDACIÓN (OAAS):

HORA FINALIZACIÓN EXPLORACIÓN:/..... HORA DE ALTA:/.....

EVALUACIÓN AL ALTA (ALDRETE):

COMENTARIOS ENFERMERÍA:

COMENTARIOS MÉDICOS:

ENDOSCOPISTA/s.....

ANESTESISTA.....

D.U.E.....A.E.

Fdo Dr.

Fdo D.U.E.

UNIDAD DE EXPLORACIONES DE APARATO DIGESTIVO

RIESGO PREANESTÉSICO ASA: _____

ASA 1: paciente sano, sin alteraciones físicas ni metabólicas.

ASA 2: paciente con alteración leve a moderada de su estado físico que no interfiere con su actividad diaria.

ASA 3: paciente con trastornos físicos o metabólicos graves que interfieren en su actividad diaria.

ASA 4: paciente con trastornos graves, con peligro constante para la vida.

ASA 5: paciente moribundo, con pocas expectativas de vida en las próximas 24 horas sea intervenido o no.

ESCALA DE NIVELES DE SEDACIÓN OAAS: _____

- Nivel 6 – Agitado
- Nivel 5 – Responde rápidamente cuando se le llama por el nombre (alerta)
- Nivel 4 – Letárgico, respuesta normal cuando se le llama por el nombre
- Nivel 3 – Responde sólo cuando se le llama con voz fuerte o repetidamente
- Nivel 2 – Responde sólo tras un estímulo doloroso (pellizco) o al agitarlo
- Nivel 1 – No responde después de un estímulo doloroso o de agitarlo
- Nivel 0 – No responde a ningún estímulo profundo

ESCALA ALDRETE AL ALTA: _____

Actividad

Mueve 4 extremidades voluntariamente o ante órdenes	2
Mueve 2 extremidades voluntariamente o ante órdenes	1
Incapaz de mover extremidades	0

Respiración

Capaz de respirar profundamente y toser	2
Disnea o respiración limitada	1
Apnea	0

Circulación

Presión arterial menor o igual 20% del nivel preanestésico	2
Presión arterial 20-49% del nivel preanestésico	1
Presión arterial igual o superior 50% del nivel preanestésico	0

Consciencia

Completamente despierto	2
Responde a llamada	1
No responde	0

Saturación arterial de oxígeno

Mantiene saturación O ₂ superior al 92% con aire ambiente	2
Necesita O ₂ para mantener Saturación O ₂ superior al 90%	1
Saturación O ₂ menor 90% incluso con O ₂ suplementario	0

Para alta puntuación 9 o mejor 10

REGISTRO DOSIMETRÍA

KV	
mA	
mGy	
mGm2	
Tiempo	
Intensificador	