Ελληνική Εταιρεία Μαιευτικού & Γυναικολογικού Υπείγοντος

ΣΥΡΡΑΦΗ ΠΕΡΙΝΕΟΥ

Μαία

……

Μαιευτήρας

……

Επιβλέπων

……

Ονοματεπώνυμο ασθενούς

……

Αριθμός Νοσοκομείου …… **ΑΜΚΑ** ……

Τοποθεσία: ☐ **Αίθουσα τοκετών** ☐ **Χειρουργείο**

Τύπος αναισθησίας: ☐ **Γενική** ☐ **Περιοχική** ☐ **Τοπική**

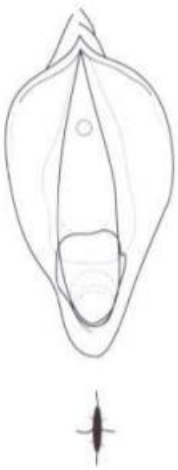
…… mls από ……

Ώρα έναρξης συρραφής: …… **Ώρα ολοκλήρωσης συρραφής:** ……

☐ **Λήψη προφορικής συναίνεσης**

☐ Μη συρραφή ☐ Άθικτο περίνεο - μη ορατό τραύμα	☐ 3ου βαθμού ρήξη – τραύμα που περιλαμβάνει το σφιγκτήρα του πρωκτού:
☐ 1ου βαθμού ρήξη - τραύμα δέρματος	☐ **3Α ρήξη – <50% του πάχους του έξω σφιγκτήρα του πρωκτού**

☐ 2ου βαθμού ρήξη - τραύμα μυών αλλά όχι του σφιγκτήρα του πρωκτού	☐ **3B ρήξη - >50% του πάχους του έξω σφιγκτήρα του πρωκτού** ☐ **3C ρήξη – ρήξη του έξω και του έσω σφιγκτήρα του πρωκτού**
☐ Περινεοτομή	☐ **4ου βαθμού ρήξη – τραύμα που περιλαμβάνει τους σφιγκτήρες του πρωκτού αλλά και το βλεννογόνο του πρωκτού**
☐ Εκτεταμένη	



Κυκλώστε καταλλήλως:

Συρραφή οπίσθιου κολπικού τοιχώματος με τη χρήση vicryl: ΝΑΙ – ΟΧΙ	**Συρραφή μυών περινέου με τη χρήση ραφής:** Διακοπτόμενης - Συνεχούς - Μη εμπλοκή μυών
Συρραφή δέρματος περινέου με τη χρήση: Vicryl rapid – Άλλο	**Συρραφή δέρματος περινέου με τη χρήση ραφής:** Διακοπτόμενης - Υποδόριας
Σύγκλιση βλεννογόνου πρωκτού με: Vicryl - Άλλο - N/A	
Συρραφή έξω σφιγκτήρα με: PDS - Άλλο - N/A – Με επικάλυψη – Τελικοτελική	
Συρραφή έσω σφιγκτήρα με: PDS - Άλλο - N/A – Τελικοτελική (συμπλησίαση) - Άλλη	

Κολπικός έλεγχος Πριν – Μετά τη συρραφή	**Πρωκτικός έλεγχος** Πριν – Μετά τη συρραφή
Αντιβιοτική προφύλαξη ΝΑΙ – ΟΧΙ	**Κολπικός επιπωματισμός** ΝΑΙ - ΟΧΙ
Υπακτικό ΝΑΙ – ΟΧΙ	
Αναλγησία ΝΑΙ – ΟΧΙ	**Εκτίμηση απώλειας αίματος** ……..mls
Συζήτηση για την ΝΑΙ - ΟΧΙ **υγιεινή του περινέου**	**Συζήτηση για τις ασκήσεις** ΝΑΙ - ΟΧΙ **πυελικού εδάφους**

Καταμέτρηση γαζών και εργαλείων

Η καταμέτρηση πρέπει να πραγματοποιείται και να υπογράφεται από δύο άτομα στην αρχή και στο τέλος της επέμβασης	
Αριθμός εργαλείων …… Βελόνες …… Γάζες …… Τολύπια ……	
Πρώτη καταμέτρηση πριν την επέμβαση	Υπογραφή 1ου όνομα
	Υπογραφή 2ου όνομα
Αριθμός εργαλείων …… Βελόνες …… Γάζες …… Τολύπια ……	
Τελική καταμέτρηση	Υπογραφή 1ου όνομα
	Υπογραφή 2ου όνομα

Σχόλια:
……
……
……
……
……
……

Ημερομηνία: …… / …… / …… Ώρα: …… / …… Υπογραφή: ……