

Protocolo Quirúrgico L.E.E.P.

FECHA

Nombre y apellido:.....

Historia Clínica:.....Obra Social:.....

Diagnóstico preoperatorio:.....

Código del procedimiento:.....

Procedimiento realizado:

- Asa:..... Vulvar:..... • Cono:.....con macroaguja:.....
- Vaginal:..... con asa:.....
- Cervical:.....

Procedimiento realizado en:

- Consultorio externo:.....
- Quirófano:.....Motivo:.....

Antisepsia:

- Lavado con solución fisiológica: Si ☐ No ☐
- Otra:.....Cuál?.....

Anestesia:

Droga:

- Lidocaina al 1%..... al 2%..... Con epinefrina..... Sin epinefrina..... ml utilizados?.....
- Bupivacaina..... ml utilizados?.....

Tipo:

- Bloqueo cervical..... en horas...../...../...../.....
- Anestesia regional: 1- Bloqueo pudendo..... 2- Raquidea..... 3- Peridural.....
- General:.....
- Local (asa vulvar o vaginal):.....

Hemostasia:

- Con coagulación:..... • Otro: Si ☐ No ☐
- Pasta de Monsel (sulfato férrico):.....Cuál?.....
- Taponaje:.....

Piezas enviadas a Patología:

Asa

- Vulvar:..... Nº de piezas:.....
- Vaginal:..... Nº de piezas:.....
- Cervical:..... Nº de piezas:.....

Cono:..... Nº de piezas:.....

- Marcación (muesca) en hora:.....
- Citología de canal restante: Si ☐ No ☐

Medidas de control:

- Citación:.....hs.....días.....
- Con taponaje se cita:.....hs ó.....día/s
- Lavados con antisépticos vaginales: Si ☐ No ☐
- 1 x día:..... 2 x día:.....
- Durante:..... día/s:..... semana
- Antibióticoterapia profiláctica: Si ☐ No ☐
- Cuál:..... Dosis y duración:.....
- Analgésicos: Si ☐ No ☐Cuál:.....
- Dosis recomendada:.....
- Ovulos: Si ☐ No ☐ Cuáles?.....

Observaciones:

Firma y sello del Cirujano

Firma y sello del Ayudante