

# Anestesi Problem Kort (Anaesthesia Problem Card)

**Intubasjonsproblem** (Intubation difficulties):

- 1. Stemmebånd kan sees (*Vocal cords can be seen*) .....
- 2. Bakre del av introitus kan sees (*Posterior extremity of glottis can be seen*) .....
- 3. Bare epiglottis kan sees (*Only epiglottis can be seen*) .....
- 4. Epiglottis kan ikke sees (*Epiglottis cannot be seen*) .....

**Andre intubasjonsproblem** (*Other intubation problems*):

Spesifiser (*Specify*):

**Kunne pasienten ventileres på maske?** (*Mask ventilation possible?*)

Ja, lett (*Yes, easily*)     Ja, med besvær (*Yes, with difficulty*)     Nei (*No*)

Hvordan ble problemet løst? (*How was the problem solved?*)

**Medikamentallergi** (*Adverse drug reaction, drug allergy*):

1) **Fabrikknavn/ generisk navn** (*Commercial/generic name*): .....

2) **Fabrikknavn/ generisk navn** (*Commercial/generic name*): .....

*Alvorlighetsgrad/type reaksjon* (*Adverse reaction type*):

Mild (*Mild*)     Moderat (*Moderate*)     Alvorlig (*Severe*)

Beskriv (*Describe*)

**Hvordan ble problemet løst?** (*How was the problem solved?*)

**Andre problemer, spesifiser:**

(*Other problems, specify*):

.....  
Anestesiolog (*Anaesthesiologist*)

.....  
Dato (*Date*)

Dette kortet er for å varsle anestesilegen om at det har vært problemer under narkose (anestesi). Pasienten skal alltid ta kortet med ved operasjon eller forberedelse til operasjon eller anestesi. Kortet bør alltid bæres i lommebok i tilfelle akutt operasjon.

*Norsk anesthesiologisk forening (NAF) kan ikke ta legalt ansvar for innholdet i dette kortet.*

This card is intended to alert the anaesthesiologist to problems which occurred during anaesthesia. The card should always be made available to the anaesthesiologist before anaesthesia. It should be carried at all time in case of emergency surgery. *NAF can not accept legal liability for the content of this card.*



*Norsk anesthesiologisk forening (NAF)  
(Norwegian Society of Anaesthesiology (NAF))*

## **ANESTESIPROBLEMKORT (ANAESTHESIA PROBLEM CARD)**

***ANESTESIAVDELINGEN  
(Department of Anaesthesia)***

**Etternavn** (Surname) .....

***Sykehus (Hospital):*** .....

**Fornavn** (First name) .....

***Adresse (Address):*** .....

**Født** (Date of birth)

dag/day

mnd/month

år/year

***Telefon (Phone):*** .....

***Fax:*** .....

***E-mail:*** .....