

KARTA INDYWIDUALNEJ OBSERWACJI I ZAMETRÓW ŻYCIOWYCH PACJENTA

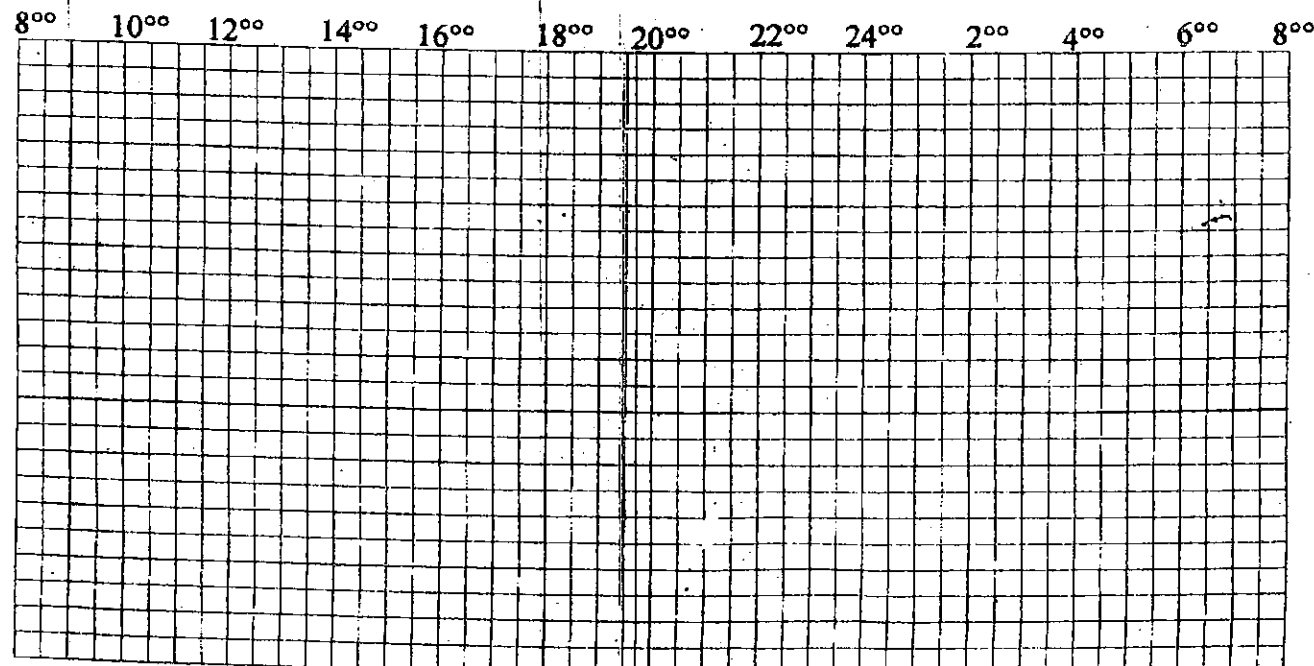
Nazwisko i imię PESEL ur.

Rozpoznanie

Nr list choroby	Data przyj. na oddział	Data eki	Dzień pobytu na oddz.	Waga
TRYB ODDECHU:				
IPPV				
SIMV				
BIPAP				
PCV				
VT				
f				
P _{insp.}				
P _{exp.}				
PEEP				
O ₂				
TRIGG.				
pH				
pO ₂				
pCO ₂				
SpO ₂				

DIUREZA ml godz.	TEMP °C	BP mm Hg
0	rect skóra	✓ X
200	40	240
180	39	220
160	38	200
140	37	180
120	36	160
100	35	140
80	34	120
60	33	100
40	32	80
20	31	60
10	30	40
5	29	20
0	28	0

TEMP
HR
RR



KREW / OSOCZE

Gr. RH()
GRUPA KRWI

Wzrost

UWAGI

RAZEM
DOBA
D N

FLYNY

POMPY

LEKI

WYDALONE

MOCZ
ZOLADEK
STOLEC
PRZETOKA

OBSERWACJE LEKARSKIE:

FLYNY PODANE:

D			
N	+	=	

BILANS OGOLNY:

(+)

(-)

FLYNY WYDALONE:

D			
N	+	=	

8⁰⁰ - 20⁰⁰

pielęgniarki dyż.

20⁰⁰ - 8⁰⁰

- 1.
 - 2.
 - 3.
- lekarz oddz.

- 1.
 - 2.
 - 3.
- lekarz dyż.