DATA	Dzień leczenia	Imię i Nazwisko	Wiek	Oddział		
				SALA R	**Dzienna Karta Obserwacji**	**Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie**

Rozpoznania

Badanie fizykalne:
Godz.:

Obserwacje:
Godz.:

	Lokalizacja	Dzień	Powikłania
C.OCŻ			
C.TĘT			
C.MOCZ			
C.INNE			
C.INT/TCH			
SONDA			

MONITOROWANIE

OCŻ ▲	RR ╳	Tętno ●	Temp. ⊙
+28	200	200	42°
+24	180	180	41°
+20	160	160	40°
+16	140	140	39°
+12	120	120	38°
+8	100	100	37°
+4	80	80	36°
0	60	60	35°
-4	40	40	34°

Saturacja

Ułożenie

Źrenice L/P

Oddech Spont/Resp (S R)

Oddech / min

PODAŻ

Lek/Dawka/Droga podania

Leki: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

Płyny infuzyjne: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.

Per os.: DOUSTNIE; SONDA

PODAŻ ml

UTRATA

MOCZ

DRENY

UTRATA PRZEZ SONDĘ

WYMIOTY

STOLEC

STOMIA

GCS:		Pkt.		
	Oczy	Pkt.	UTRATA	ml
	Głos	Pkt.	RESPIRACJA	ml
	Ruch	Pkt.	**BILANS**	ml
	Suma	Pkt.		

GCS:		Pkt.		
	Oczy	Pkt.	UTRATA	ml
	Głos	Pkt.	RESPIRACJA	ml
	Ruch	Pkt.	**BILANS**	ml
	Suma	Pkt.		

DATA	Dzień leczenia	Imię i Nazwisko	Wiek	Oddział		
				SALA R	**Dzienna Karta Obserwacji**	**Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie**

Rozpoznania

Badanie fizykalne:
Godz.:

Obserwacje:
Godz.:

	Lokalizacja	Dzień	Powikłania
C.OCŻ			
C.TĘT			
C.MOCZ			
C.INNE			
C.INT/TCH			
SONDA			

MONITOROWANIE

OCŻ ▲	RR ╳	Tętno ●	Temp. ⊙
+28	200	200	42°
+24	180	180	41°
+20	160	160	40°
+16	140	140	39°
+12	120	120	38°
+8	100	100	37°
+4	80	80	36°
0	60	60	35°
-4	40	40	34°

Saturacja

Ułożenie

Źrenice L/P

Oddech Spont/Resp
Oddech / min

07:00 08:00 09:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00 18:00 19:00 | 19:00 20:00 21:00 22:00 23:00 00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00

S R S R S R S R S R S R S R S R S R S R S R S R | S R S R S R S R S R S R S R S R S R S R S R S R

PODAŻ

Lek/Dawka/Droga podania

Leki: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

Płyny infuzyjne: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.

Per os.: DOUSTNIE; SONDA

PODAŻ ml | PODAŻ ml

UTRATA

MOCZ
DRENY
UTRATA PRZEZ SONDĘ
WYMIOTY
STOLEC
STOMIA

GCS: Oczy Pkt. / Głos Pkt. / Ruch Pkt. / Suma Pkt.

UTRATA ml / RESPIRACJA ml / **BILANS** ml

GCS: Oczy Pkt. / Głos Pkt. / Ruch Pkt. / Suma Pkt.

UTRATA ml / RESPIRACJA ml / **BILANS** ml