

نام پدر: Father's Name:		نام و نام خانوادگی: Name and Family Name:	
Strip		Strip	
مشاهدات پرستاری شب Night Observation Of Nurse	اقدامات دارویی و درمانی Medical Procedures	مشاهدات پرستاری صبح Morning Observation Of Nurse	اقدامات دارویی و درمانی Medical Procedures
ساعت/تاریخ Time / Date		ساعت/تاریخ Time / Date	

ارتقاء سلامتی **Promoting Health**

نام و نام خانوادگی پرستار: _____

امضاء به همراه درج تاریخ: _____ / / ۱۳

ابزار ارزیابی درد
PAIN ASSESSMENT TOOL

۰ ۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰

بدون درد / کم / متوسط / زیاد / خیلی شدید

شماره پرونده: Unit No:		نام و نام خانوادگی: Name and Family Name:	
Strip		Strip	
مشاهدات پرستاری عصر Evening Observation Of Nurse	اقدامات دارویی و درمانی Medical Procedures	مشاهدات پرستاری صبح Morning Observation Of Nurse	اقدامات دارویی و درمانی Medical Procedures
ساعت/تاریخ Time / Date		ساعت/تاریخ Time / Date	

ارزیابی تغذیه ای **Nutritional Assessment**

روش دریافت تغذیه	سرعت و طریقه گاواز			مقدار تامین شده (CC)	نوع فرموله و تغذیه	نوع تغذیه	تاریخ ۲۴ ساعته (CC)
	Intermittent	Continuous	Bolus				
صبح							
عصر							
شب							
اقدامات							

نام و نام خانوادگی پرستار: _____

امضاء به همراه درج تاریخ: _____ / / ۱۳

کمیته کشوری مدیریت اطلاعات سلامت - ۵۲-۹۴/۱۰

این شیت به صورت پشت و رو چاپ شود. - ۷۱- این شیت به صورت پشت و رو چاپ شود.

نام و نام خانوادگی: Name and Family Name:		نام و نام خانوادگی: Name and Family Name:	
Strip		Strip	
مشاهدات پرستاری صبح Morning Observation Of Nurse	اقدامات دارویی و درمانی Medical Procedures	مشاهدات پرستاری عصر Evening Observation Of Nurse	اقدامات دارویی و درمانی Medical Procedures
ساعت/تاریخ Time / Date		ساعت/تاریخ Time / Date	

نحوه بررسی وضعیت هوشیاری در کودکان زیر چهار سال

۱- باز کردن چشم ها	۲- پاسخ حرکتی	۳- پاسخ کلامی	۴- وضعیت غیر قابل بررسی: بی حرکتی درمانی انتهاها - آسیب
وضعیت غیر قابل بررسی مثل: ادم شدید دور چشمها	شدید نخاعی - پارالیزی درمانی، حرکت خود بخودی	در صورت داشتن لوله داخل تراشه (E) یا تراکتوستومی (T) نمره ۱ داده خواهد شد و علامت E یا T ثبت می شود.	وضعیت غیر قابل بررسی: بی حرکتی درمانی انتهاها - آسیب
خود بخود	پس کشیدن یا لمس	قر زدن، افا کردن کلمات یا حروف می معنی	وضعیت غیر قابل بررسی مثل: ادم شدید دور چشمها
با محرک کلامی (صدا کردن)	پس کشیدن یا درد	گره کردن ... بد خلقی	وضعیت غیر قابل بررسی: ادم شدید دور چشمها
بدون پاسخ	خم کردن غیر طبیعی اندامها	گریه با درد	وضعیت غیر قابل بررسی: ادم شدید دور چشمها
	باز کردن غیر طبیعی اندامها	زاری و تاله کردن یا درد	وضعیت غیر قابل بررسی: ادم شدید دور چشمها
	بدون پاسخ	بدون پاسخ	وضعیت غیر قابل بررسی: ادم شدید دور چشمها

نام و نام خانوادگی پرستار: _____

امضاء به همراه درج تاریخ: _____ / / ۱۳

کمیته کشوری مدیریت اطلاعات سلامت - ۵۲-۹۴/۱۰

این شیت به صورت پشت و رو چاپ شود. - ۷۱- این شیت به صورت پشت و رو چاپ شود.