

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

Ministry of Health & Medical Education

University of Medical Science:

دانشگاه علوم پزشکی:

Medical Center:

مرکز پزشکی آموزشی درمانی:

برگ مراقبت بعد از عمل جراحی RECOVERY ROOM RECORD

شماره پرونده: Unit No:

| | | | | |
|------------------------------------|----------------------------|----------------------------|--|--|
| Attending Physician: پزشک معالج: | | Ward: بخش: | Name: نام: | Family Name: نام خانوادگی: |
| Date of Admission: تاریخ پذیرش: | | Room: اتاق: | Date of Birth: تاریخ تولد: | Father Name: نام پدر: |
| | | Bed: تخت: | | |
| Date: تاریخ: | Kind of Anes.: نوع بیهوشی: | Kind of Op. نوع عمل جراحی: | | |
| EXIT: خروج: Time: ساعت: | 41 | | | IN: ورود: Time: ساعت: |
| Gen. Gond: وضع عمومی: | 40 | 200 | Gen. Gond: وضع عمومی: | |
| Awakeness: بیداری: | 39 | 180 | Awakeness: بیداری: | |
| B. P. فشار خون: | 38 | 160 | B. P. فشار خون: | |
| Pulse: نبض: | 37 | 140 | Pulse: نبض: | |
| Respiration: تنفس: | 36 | 120 | Respiration: تنفس: | |
| Local Cyanosis: سیانوز موضعی: | 35 | 110 | Local Cyanosis: سیانوز موضعی: | |
| Gen. Cyanosis: سیانوز عمومی: | 34 | 100 | Gen. Cyanosis: سیانوز عمومی: | |
| Skin Colour: رنگ پوست: | 80 | | | Skin Colour: رنگ پوست: |
| Skin Temp: حرارت پوست: | 60 | | | Skin Temp: حرارت پوست: |
| امضاء پرستار: | 40 | | | امضاء پرستار: |
| Total Amount جمع مقدار: | | | مایعات داخل وریدی Intravenous Fluid | |
| | | | | Blood خون |
| | | | | Plasma پلاسما |
| | | | | گلوکز و مایعات الکترولیت Glucose & Crystalloids |
| | | | | مایعات دفع شده Excreted Fluids |
| | | | | تعداد مایعات Fl. Balance |
| Surgeon: جراح: | | | مشاهدات و معالجات در زمان مراقبت Observation & Treatments | |
| Through: از راه: | | | اکسیژن (لیتر در دقیقه) Oxygen (Lit/P. M) | |
| By: بوسیله: | | | تنفس مصنوعی Artificial resp. | |
| Anesthesiologist Name & Signature: | | امضاء و نام متخصص بیهوشی: | | |

