

[illegible]

	RDS Score							Vital Sign					Blood Gas						
Time	Cya	RE	GRA	Sound R	RR	Gest Age	Total score	T	PR	RR	BP	O ₂ SAT	PH	PCO ₂	BE	HCO ₃	PO ₂	O ₂ Sat	
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
Total 6H القيادات اصلاحي																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
Total 6H القيادات اصلاحي																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
Total 12H القيادات اصلاحي																			
Total 24H القيادات اصلاحي																			
																			٢

University of Medical Sciences: Medical Center:		وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی Ministry of health & Medical Education		دانشگاه علوم پزشکی: مرکز پزشکی آموزش درمانی:	
نام پزشک معالج:		برگه بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان NICU Sheet		شماره پرونده:	
نام جراح:		کد ملی:		Unit No:	
نام جراح:		Date:		نام و نام خانوادگی:	
Name Of Surgeon :		تاریخ پذیرش در NICU :		Name & Family Name:	
علت بستری:		Date of Birth:		نام پدر:	
Diagnosis:		Ward:		Father's Name:	
		تاریخ تولد:			
		تاریخ بستری در NICU:			
		Day Bed NICU:			
		تاریخ جراحی:			
		Operation Date:			
		شماره تخت:			
		Bed NO:			

	Ventilation/O2						Intake				Output					
Time	Mod/in/ noninvasive	FIO2	IT/IE	RR	PIP	PEEP	Infusion 1	Infusion 2	Infusion 3	Nutrition Enteral/ Parenteral/Oral	Vomit / Lavage	LChest.T	RChest.T	Drain	Urine	Stool
7																
8																
9																
10																
11																
12																
Total 6H اقدامات اصلاحی																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
Total 6H اقدامات اصلاحی																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
1																
2																
3																
4																
5																
6																
Total 12H اقدامات اصلاحی																
Total 24H اقدامات اصلاحی																
	1															

PUSH TOOLS							
طول × عرض (CM)	۱ × ۳	۲ × ۳ - ۱/۶	۳ × ۷ - ۱/۰	۴ ۱/۱ - ۲/۰	۵ ۲/۱ - ۳/۰	نمره	
	۶ ۳/۱ - ۴/۰	۷ ۴/۱ - ۸/۰	۸ ۸/۱ - ۱۲/۰	۹ ۱۲/۱ - ۲۴/۰	۱۰ ۲۴/۰ >		
مقدار ماده متر شحه	۱ *	۱ کم	۲ متوسط	۳ زیاد	۴ زیاد	نمره	
نوع یافت	۱ پسته	۱ یافت مخاطبی	۲ یافت گودشت	۳ یافت زرد شبیبه دامنه	۴ یافت تکروزه	نمره	
☐ زخم دارد ☐ زخم ندارد	اقدامات اصلاحی					نمره کل	

Time	Change Position	Suction/ T/Oral	Lab test											Others
			Bs	BUN	Cr	Na	k	Mg	Ca	Hb	Hct	Plt	PT	
7														
8														
9														
10														
11														
12														
Total 6H القيامات اصلاحی														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
Total 6H القيامات اصلاحی														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
1														
2														
3														
4														
5														
6														
Total 12H القيامات اصلاحی														
Total 24H القيامات اصلاحی														

Disability

Airway

No.Tube

Size fixe

Intube date

Extube date

E.T.T

E.T.T Repeat

T.T

Routine Care

M

E

N

Mouth/Nose

Eye/Ear

K.M.C

Nest

Foley

Dressing

Physiotherapy

Bath

paracilinic

M

E

N

X.Ray

Sono

CT.SCAN

ECHO

EKG

EEG

Others

Date Catheter Replacment

M

E

N

Feeding tube

Foley

Chest Bottle R

Chest Bottle L

Arterial

CV- Line / PICC

Others

Guide of Nurse Report

1 level of Consciousness

2 Respiration

3 E.C.G & V/S

4 Visit & Time

5 Hemodynamic

6 Operation Site / Drain

7 IV Line _ Intake / feeding

8 F/C _Output

9 SkinCondition & Dressing

