



برگ نمودار علائم حیاتی

COMPOSITE GERAPHIC CHART

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:				Fathers Name: نام پدر:					
Bed: تخت:														
تاریخ: Date :														
روزهای بستری: Hosp. Days														
روزهای بعد از عمل: Post-OP. Days														
فشارخون B.P.	نبض Pulse	حرارت Temp	صبح 8 A.M.	عصر 12 P.M.	صبح 8 A.M.	عصر 12 P.M.	صبح 8 A.M.	عصر 12 P.M.	صبح 8 A.M.	عصر 12 P.M.	صبح 8 A.M.	عصر 12 P.M.	صبح 8 A.M.	عصر 12 P.M.
250	160	41.5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
240	150	41												
230	140	40.5												
220	130	40												
210	120	39.5												
200	110	39												
190	100	38.5												
180	90	38												
170	80	37.5												
160	70	37												
150	60	36.5												
140	50	36												
130	40	35.5												
120	30	35												
110	20													
100														
90														
80														
70														
60														
50														
40														
30														
20														
10														
جذب و دفع مایعات: Fluid Ab. & Ex.			جذب Ab.	دفع Ex.	جذب Ab.	دفع Ex.	جذب Ab.	دفع Ex.	جذب Ab.	دفع Ex.	جذب Ab.	دفع Ex.	جذب Ab.	دفع EX.
جمع 24 Tot. 24 Hr. ساعته														
Oral دهان														
I.V از راه ورید														
Blood خون														
Urine ادرار														
Other Secretion سایر ترشحات														
Stool مدفوع														
Weight وزن														
B.P فشارخون														
Temp حرارت														



