

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



