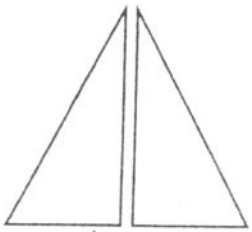
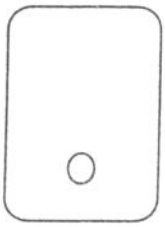
Nazwisko i imię	Wiek	Stanowisko nr

DOKUMENTACJA WIZYTY LEKARSKIEJ

Data	Dzień pobytu

Rozpoznanie	
Aktualne problemy	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
	6.
	7.

Badanie CUN		Badanie klatki piersiowej	Badanie brzucha
GCS			
Sedacja			
Drgawki			
Objawy ogniskowe			

Leki wazoaktywne		Tracheotomia		Perystaltyka	
Noradrenalina		Rurka intubacyjna		Zastój	
Adrenalina		CMV		Żywienie dojelitowe	
Dobutamina		SIMV		Żywienie pozajelitowe	
NTG		CPAP		Diureza	
SKALE		Tlenoterapia		CVVH	
APACHE II		SAPS II		SOFA	

Linie

Kontakt centralny	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Kontakt obwodowy 1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Kontakt obwodowy 2	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Kaniula tętnicza	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Cewnik w pęcherzu	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Cewnik z/o	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Sonda żołądkowa	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Sonda jelitowa	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	

Antybiotyki																
Cefazolina	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Ciprofloksacyna	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Metronidazol	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Tazocin	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Wankomycyna	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Tienam	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Meronem	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Biodacyna	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Netylmycyna	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		

Niewydolne narządy						Zmiany w ciągu 24 godzin
0	1	2	3	4	5	Pogorszenie / Bez zmian / Poprawa

Plan
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Wizyta popołudniowa
1.
2.
3.
4.
5.