



**AUSL 4
TERAMO**

/ = Prescrizione Medica
\ = Somministrazione effettuata
— sosp. ora. data. sigla = Sospensione
→ = Infusione continua

Ø = Non somministrato — sigle → 1 = Rifiuto Paziente
 ☒ = Somministrazione interrotta 2 = Digiuno
 P = Posizionare 3 = Assenza Pz. da U.O.
 T = Togliere } 4 = Vomito
 } cerotto 5 = Altro

ALLERGIE AI FARMACI

NEGATE

RIFERITE Specificare: _____

Firma del medico _____

Revisione 04 del	SCHEDA n°:
10 ottobre 2011	

Altezza cm _____
Peso Kg _____
Massa corporea cm² _____

PRESIDIO:

UNITÀ OPERATIVA:

COGNOME e NOME del PAZIENTE

DATA di NASCITA _____/_____/_____

Nome e Cognome _____

		Data ____ / ____ / ____				Data ____ / ____ / ____				Data ____ / ____ / ____				Data ____ / ____ / ____				Data ____ / ____ / ____							
		8	12	16	20	8	12	16	20	8	12	16	20	8	12	16	20	8	12	16	20				
CURVA TERMICA		41				40				39				38				37				36			
FREQUENZA CARDIACA																									
PRESSIONE ARTERIOSA																									
SATURAZIONE																									
OSSIGENO TERAPIA																									
VENTILAZIONE MECCANICA																									
PESO																									
INTENSITÀ DOLORE																									
DIURESI																									
DRENAGGIO																									
SONDINO NASO-GASTRICO																									
ALVO																									
ALIMENTAZIONE																									
Catetere Venoso Centrale (P/T)																									
Catetere Venoso Periferico (P/T)																									
Catetere Vescicale (P/T)																									
BILANCIO IDRICO		Entrate E.V.				TOTALE		Entrate E.V.			TOTALE		Entrate E.V.			TOTALE		Entrate E.V.			TOTALE				
		Entrate O.S.			Entrate O.S.				Entrate O.S.				Entrate O.S.												
A r t i	0 = Piega 1 = Paresi grave 2 = Paresi lieve 3 = Forza normale	Superiore sx dx Inferiore sx dx																							
PUPILLE																									
1 = normale 2R = Midriatica Reag. 3R = Miotica Reag. 2NR = Midriatica Reag. 3NR = Miotica Non Reag. 4PR = Poco Reagente																									
MOBILIZZAZIONE DEL PAZIENTE																									
RICHIESTE INDAGINI DIAGNOSTICHE																									
PRESTAZIONI TERAPEUTICHE URGENTI																									
NOTE / OSSERVAZIONI																									