แบบบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิด โรงพยาบาลทุ่งสง BED....

วันที่.....
เวลา.....
ประเภท.....

Assessment :

Date / Time	Temperature (°C)					Cardiovascular					Setting of Ventilator							Intake		Output					
	Room temp.	Set:skin/air	Skin temp.	Air temp.	Body temp.	HR	RR	O_2 sat(%)	Sys./Dias.	Mean	Mode	PIP/PEEP $\triangle$ P (Hz)	MAP	RR./ Frenq.	Ti	PS	FiO_2	IV/Medicine	Milk	Content	Urine	stool	Focus	Intervention	Evaiuation	Signature

ชื่อ.....สกุล.....อายุ..... HN…….....AN…….....ตึก.....เตียง.....