

Αριθμ. Μητρ. Ασθ.: Θάλαμος:  Κλίνη: 

## ΦΥΛΟ ΒΡΑΧΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>	Πατρώνυμο:	<input type="text"/>
Διεύθυνση:	<input type="text"/>	Τ.Κ. - Πόλη:	<input type="text"/>	Τηλ.:	<input type="text"/>
Ηλικία:	<input type="text"/>	Ασφ. Φορέας:	<input type="text"/>	Αρ. Μητρ. Ασφ.:	<input type="text"/>

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟΥ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>	Τηλ.:	<input type="text"/>
----------	----------------------	--------	----------------------	-------	----------------------

## ΙΣΤΟΡΙΚΟ - ΕΞΕΤΑΣΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ: ΩΡΑ ΕΙΣΟΔΟΥ: ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ: 

<b>ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ – ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ:</b>	<input type="text"/>
<b>ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ</b>	<input type="text"/>
ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ	<input type="text"/>
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ Νοσήματα - Εισαγωγές - Εγχειρήσεις Τραύματα - κακώσεις Χρήση φαρμάκων – Αλλεργίες	<input type="text"/>
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ Διαμονή - εκπαίδευση - απασχόληση Κάπνισμα – αλκοόλ - χρήση ουσιών	<input type="text"/>
ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ▪ Κεφαλή – τράχηλος – αυτιά - μάτια ▪ αναπνευστικό - καρδιαγγειακό ▪ πεπτικό - ουροποιογεννητικό ▪ αιμοποιητικό – λεμφαδένες ▪ ερειστικό - νευρικό	<input type="text"/>
<b>ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ</b>	<input type="text"/>
ΖΩΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ	<input type="text"/>
ΨΥΧΟ-ΔΙΑΝΟΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	<input type="text"/>
Διάπλαση - όψη - θρέψη - δέρμα	<input type="text"/>
ΚΕΦΑΛΗ-ΤΡΑΧΗΛΟΣ Οφθαλμοί-ρις-ώτα-στόμα-φάρυγγας	<input type="text"/>
ΚΟΡΜΟΣ-ΑΚΡΑ-ΜΑΣΤΟΙ-ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ	<input type="text"/>
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ- ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ	<input type="text"/>
ΚΟΙΛΙΑ - ΠΕΠΤΙΚΟ Ήπαρ - σπλην - νεφροί -δακτυλική	<input type="text"/>
ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ	<input type="text"/>
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ - ΝΕΥΡΙΚΟ	<input type="text"/>

**ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**

Αιματοκρίτης					Χολερυθρίνη				
Αιμοσφαιρίνη					SGOT(AST)				
Αιμοπετάλια					SGPT(ALT)				
Λευκά					γGT				
Τύπος λευκών					Αμυλάση				
					CPK				
K					CK-MB				
Na					LDH				
Ουρία					Αλκαλ. φωσφατάση				
Σάκχαρο									
Κρεατινίνη					Χοληστερόλη				
Ουρικό					Τριγλυκερίδια				
					HDL				
Γενική ούρων					LDL				

**ΗΚΓ**


**ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ**


**ΛΟΙΠΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**


**ΔΙΑΓΝΩΣΗ**


**ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ**

	Ο Ιατρός

**ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ**

ΩΡΑ	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ	ΕΚΤΕΛΕΣΗ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ

**ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**

ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΟΣΕΙΣ-ΟΔΟΣ	Ώρα-υπογρ.	Ώρα-υπογρ.	Ώρα-υπογρ.	Ώρα-υπογρ.	Ώρα-υπογρ.	Ώρα-υπογρ.

**ΙΣΟΖΥΓΙΟ ΥΓΡΩΝ**

ΟΡΟΙ (είδος)	Ποσότητα	Ροή (ml/h)	Ώρα εφαρμογής	Υπογραφή

**ΑΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΥΓΡΑ**

Ώρα	ΟΥΡΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ	LEVIN	ΔΙΑΡΡΟΙΕΣ - ΕΜΕΤΟΙ
	Ποσότητα	Ποσότητα	Ποσότητα

**ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ**


**ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΖΩΤΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ**

Θερμοκρασία	*	42	240																	
		41	220																	
Αναπνοές	o	40	200																	
		39	180																	
Σφύξεις	•	38	160																	
		37	140																	
Πίεση	X	36	120																	
		35	100																	
		34	80																	
			60																	
			40																	
			20																	

**ΜΕΤΡΗΣΗ ΖΩΤΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ**

Ώρα	°C	ΑΠ	Σφύξεις	Αναπν.	Ώρα	°C	ΑΠ	Σφύξεις	Αναπν.

**ΕΚΒΑΣΗ**

**ΕΞΙΤΗΡΙΟ:**                      Με εντολή ιατρού                       Εξέρχεται με δική του/της ευθύνη

Υπογραφή Ιατρού Υπογραφή ασθενούς

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ:**                       ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ:

**ΔΙΑΚΟΜΙΔΗ:**                       Σε άλλο νοσοκομείο:

Σε ιδιωτική κλινική:

Στην οικία του:

Άλλου (που);

Ημερομηνία εξόδου:                       Ώρα εξόδου:

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΞΟΔΟ**


Η Προϊσταμένη

Ο Ιατρός