

0101190

zawartość N

KSIĄŻKA DIALIZOTERAPII

APE

Wydawnictwo Lekarskie PZ

Imię i nazwisko pacjenta

Data pierwszej dializy

PESEL

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Telefon

Nazwisko i imię pacjenta.....

Nr kolejny dializy.....

Data

Czas.....

Płyn dializacyjny.....

Aparat.....

Przewodność.....

Dializator.....

Antykoagulacja.....

Przepływ krwi.....

EPO.....

UF.....

Ferrum.....

Program.....

Sucha masa ciała.....

Ciężar ciała przed HD..... Przyrost.....

Ciężar ciała po HD..... Ubytek.....

Stan dostępu naczyniowego

Pieczętka i podpis osoby podłączającej.....

Godzina	Tętno	Temp.	CTK	Przebieg dializy, podane leki, środki medyczne

Dezynfekcję wykonano.....

Adnotacje pielęgniarki:

Pieczętka i podpis pielęgniarki

Adnotacje lekarza:

Pieczętka i podpis lekarza

strony mają być numerowane