




Αρ. Μητρ. Ασθ:

Αρ. Θαλ:  Κλίνη:

### ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΦΥΛΛΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Ημερομηνία:	Λήψη Ζ.Σ. / _____ h				06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00
	ΑΠ	ΑΝ	ΣΦ	Θ																								
Όνοματεπώνυμο:																												
Ηλικία:																												
Διάγνωση – Συνοδές παθήσεις:	250	30	140	40																								
	200	25	120	39																								
	150	20	100	38																								
	100	15	80	37																								
Ομάδα αίματος:	50	10	60	36																								
Ημερομηνία εισαγωγής:																												
Ημέρα νοσηλείας:	0	5	40	35																								
Μετεγχειρητική μέρα:	Διούρηση / _____																											

	Θέση / Νο	Ημ/νία τοποθ.	ΑΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΥΓΡΑ 24ΩΡΟΥ		ΠΡΟΣΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΑ ΥΓΡΑ 24ΩΡΟΥ																							
			Είδος	Ποσότητα	Οροί	Ροή (ml/h)	Ώρα εφαρμ.	Υπογρ.	Μεταγγίσεις	Ώρα εφαρμ.	Υπογρ.	Εντερική σίτιση	Ώρα εφαρμ.	Υπογρ.														
Φλεβοκαθετήρας																												
Άλλη φλεβική γραμμή																												
Levin																												
Ουροκαθετήρας																												
Büllow																												
Νησιδοστομία																												
Γαστροστομία																												
Παροχτετεύσεις τραυμ.																												

