

JÄLGIMISLEHT

Raviarst _____ Osakond _____ Palat _____

Kuupäev																				
Haigla/Op. järgne päev																				
T°C 40																				
T°C 39																				
T°C 38																				
T°C 37																				
T°C 36																				
T°C 35																				
RR	H																			
	Õ																			
Fr x ¹																				
Hingamistegevus																				
Valu (VAS 1-10)																				
Režiim																				
Dieet																				
Põiekateetri tüüp/nr																				
Perifeerne kanüül																				
G	p/k°	v/k																		
Tsentraalveen																				
Epiduraalkateeter																				
Nasogastraalsond																				
tüüp/suurus																				
Diurees																				
.....stoom																				
Sooletegevus																				
Dreenid																				
	1.																			
	2.																			
	3.																			
liveldus/okse																				
Õe allkiri/kood																				