

Strip	نام پدر: Father's Name:		
مشاهدات پرستاری شب Night Observation Of Nurse	اقدامات دارویی و درمانی Medical Procedures	ساعت/تاریخ Time / Date	

ابزار ارزیابی درد PAIN ASSESSMENT TOOL

مقیاس عنوان توضیح

+4	پرخاصگر	خشمگین - آسیب به پرستل
+3	شدیداً آشفته	نوله و اتصالات را به صورت پرخاصگرانه می کشد.
+2	آشفته	بی قراری یا ونتیلاور و حرکات متناوب و بی هدف
+1	بی قرار	مشغرب - حرکات بدون پرخاصگری
0	هوشیار-آرام	توجه به مراقبت دهنده
-1	خواب آلودگی	کاملاً هوشیار نیست ولی با صدا چشم باز می کند و ارتباط بیش از 10 ثانیه است.
-2	بیهوشی ضعیف	به طور مختصر به صدا جواب میدهد ولی ارتباط کمتر از 10 ثانیه است.
-3	بیهوشی متوسط	چشم ها را بی هدف باز می کند.
-4	بیهوشی عمیق	به تحریکات فیزیکی جواب میدهد.
-5	بیدار نمی شود	به صدا و تحریکات فیزیکی پاسخ نمیدهد.

اگر RASS بالاتر و یا مساوی ۲- و ۵- باشد بیمار هوشیار نمی باشد و مدتی بعد مجدداً چک شود.

نام و نام خانوادگی پرستار:

امضاء به همراه درج تاریخ: / / ۱۳

Strip	شماره پرونده: Unit No:		
مشاهدات پرستاری عصر Evening Observation Of Nurse	اقدامات دارویی و درمانی Medical Procedures	ساعت/تاریخ Time / Date	

ارزیابی تغذیه ای Nutritional Assessment

روش دریافت تغذیه	سرعت و طریقه گاواز	نوع فرمولا و تغذیه	مقدار مورد نیاز طی ۲۴ ساعت (CC)	مقدار تاخیر شده (CC)	
صبح	Intermittent	Continuous	Bolus	PO	NPO
عصر					
شب					
اقدامات					

Promoting Health ارتقاء سلامتی

نام و نام خانوادگی پرستار:

امضاء به همراه درج تاریخ: / / ۱۳

این شیت به صورت پشت و رو چاپ شود.

Strip	نام و نام خانوادگی: Name and Family Name:		
مشاهدات پرستاری صبح Morning Observation Of Nurse	اقدامات دارویی و درمانی Medical Procedures	ساعت/تاریخ Time / Date	

ارزیابی تغذیه ای Nutritional Assessment

روش دریافت تغذیه	سرعت و طریقه گاواز	نوع فرمولا و تغذیه	مقدار مورد نیاز طی ۲۴ ساعت (CC)	مقدار تاخیر شده (CC)	
صبح	Intermittent	Continuous	Bolus	PO	NPO
عصر					
شب					
اقدامات					

Promoting Health ارتقاء سلامتی

نام و نام خانوادگی پرستار:

امضاء به همراه درج تاریخ: / / ۱۳

این شیت به صورت پشت و رو چاپ شود.

Four Score	Respiration	Brainstem Reflexes	Motor Response	Eye Response
	(R4) ایستویه نبوش و الگوی تنفسی منظم	(B4) وجود واکنشهای مردمک یا قرنیه	(M4) مشت کردن دست یا بالا آوردن شست با دستور	(E4) باز کردن پلگها همراه با دنبال کردن حرکات یا پلک زدن
	(R3) ایستویه نبوش و الگوی تنفسی شین استوک	(B3) متسع و ثابت بودن یکی از مردمک ها	(M3) لمس دست معاینه کننده بعد از تحریک دردناک	(E3) باز کردن پلگها بدون با دنبال کردن حرکات یا پلک زدن
	(R2) ایستویه نبوش و تنفس نامنظم	(B2) عدم وجود هر کدام از واکنشهای مردمک یا قرنیه	(M2) حرکت فلکسیون اندام فوقانی با تحریک دردناک	(E2) بسته بودن پلگها و باز کردن با صدای بلند
(R1) تحت ونتیلاور و تعداد تنفس بالاتر از تعداد تنظیمی	(B1) عدم وجود واکنشهای مردمک ها و قرنیه	(M1) حرکت اکستانسیون اندام با تحریک دردناک	(E1) بسته بودن پلگها و باز کردن با محرک دردناک	
(R0) تحت ونتیلاور و تعداد تنفس در محدوده تعداد تنظیمی	(B0) عدم وجود واکنشهای مردمک یا قرنیه و سرفه	(M0) عدم پاسخ به محرک دردناک	(E0) پلگها یا محرک دردناک	