REGIONE PUGLIA - ASL BT - P.O. ……..

UNITA' OPERATIVA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE

F.U.T.

Asbat BARLETTA-ANDRIA-TRANI

COGNOME……..…….. *NOME……..……..* *Luogo e data di nascita……..……..* *N° LETTO……* N° FUT……

Cartella Clinica N.

Allergie segnalate e/o documentate [Si] [No]

	INIZIA	DATA_____ FARMACO DOSAGGIO POSOLOGIA						SOSP.	Peso DATA_____ DOSAGGIO /POSOL.	dr.						SOSP.	DIETA DATA_____ DOSAGGIO /POSOL.	dr.						SOSP.	DATA_____ DOSAGGIO /POSOL.	dr.						SOSP.	NOTE
SOTTOC.	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
I. M.	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
ORALE /AEREOSOL	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
ENDOVENOSA	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
ANTIBIOTICI	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
	g		h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora			h	h	h	h	h	ora	
	dr.		inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.		dr	inf.	inf.	inf.	inf.	inf.	dr.	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	ora			ora	dr	ora	dr	ora	ora			ora	dr	ora	dr	ora	ora			ora	dr	ora	dr	ora	ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	dr.		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	dr.		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	dr.		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	dr.	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	ora			ora	dr	ora	dr	ora	ora			ora	dr	ora	dr	ora	ora			ora	dr	ora	dr	ora	ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	dr.		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	dr.		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	dr.		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	dr.	
TERAPIA ESTEMPORANEA			h			dr	h				h			dr	h				h			dr	h			dr	h			dr	h	
	dr.		inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf	
			h			dr	h				h			dr	h				h			dr	h			dr	h			dr	h	
	dr.		inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf	
			h			dr	h				h			dr	h				h			dr	h			dr	h			dr	h	
	dr.		inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf	
			h			dr	h				h			dr	h				h			dr	h			dr	h			dr	h	
	dr.		inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf	
			h			dr	h				h			dr	h				h			dr	h			dr	h			dr	h	
	dr.		inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf	
			h			dr	h				h			dr	h				h			dr	h			dr	h			dr	h	
	dr.		inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf			dr	inf	
		TOTALE LIQUIDI								TOTALE LIQUIDI								TOTALE LIQUIDI								TOTALE LIQUIDI							

Legenda : // Sospensione Terapia - R Rifiuto del pz - D Digiuno - A Assenza reparto pz - V Vomito - Z Altro (specificare) - → continuità terapeutica - ø non somministrato

TERAPIA INFUSIONALE SUL RETRO

COPIA TRATTA DAL SITO WEB ASL BT

REGIONE PUGLIA - ASL BT - P.O. _____ UNITA' OPERATIVA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE

F.U.T.

COGNOME..... *NOME*..... Luogo e data di nascita ..... N.° LETTO..... N. FUT.....

Cartella Clinica N.

Allergie segnalate e/o documentate [Si] [No]

	INIZIA	DATA _____ FARMACO DOSAGGIO POSOLOGIA						TOT ml	SOSP.	PESO DATA _____						TOT ml	SOSP.	DIETA DATA _____						TOT ml	SOSP.	DATA _____						TOT ml	SOSP.	NOTE
LIQUIDI	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
TERAPIA ENDOVENOSA INFUSIONALE	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
TPT /N.E.	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
	g		ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	ora	dr	ora	dr	ora	dr		ora	
	dr.		ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	ml/h	inf	ml/h	inf	ml/h	inf		dr	
		TOTALE LIQUIDI									TOTALE LIQUIDI								TOTALE LIQUIDI								TOTALE LIQUIDI								

Legenda : // Sospensione Terapia - R Rifiuto del pz - D Digiuno - A Assenza reparto pz - V Vomito - Z Altro (specificare) - → continuità terapeutica - ø non somministrato

COPIA TRATTA DAL SITO WEB PROFESSIONALE