

Unifikovaný štítek

Jméno a příjmení pacienta:
Rodné číslo pacienta:
Datum narození (není-li RČ) Kód ZP:.....
Adresa trv. pobytu
(případně jiná adresa):.....

Datum / čas:

Kanylace PŽK:

☐ ano	☐ ne	místo:
krytí:	☐ transparentní	☐ netransparentní
uzavření:	☐ PŽK ex	☐ PŽK ponechána

Ordinace:

Čas podání	ordinace	Čas podání	ordinace

Sledování během výkonu (kontrola po 15min):

čas	TK	P/srd.rytmus	SAT/DF	VAS	stav nemocného

Punktát:

barva punktátu	celkové množství punktátu	hustota

Perikardiální katétr

Perikardiální katétr ponechán:	☐ ano	☐ ne
Uzavření perikardiálního katétru:	☐ 1/1FR.....ml	☐ jiné.....
Krytí perikardiálního katétru:	☐ transparentní	☐ netransparentní ☐ jiné.....
Odběr punktátu na vyšetření:	☐ ano	☐ ne

Sledování ukončeno:

Datum / čas:	Jmenovka + podpis sestry:
	Jmenovka + podpis lékaře: