



بیمارستان آریا
ARYA HOSPITAL
 چکلیست CPR (ایست قلبی)

Attending Physician: پزشک معالج:		Ward: بخش:	Name: نام:	Unit No: شماره پرونده:
Data of Admission: تاریخ پذیرش:		Room: اتاق:	Date of Birth: تاریخ تولد:	Family name: نام خانوادگی:
		Bed: تخت:	Father,s Name: نام پدر:	

تاریخ و ساعت بروز ایست قلبی - تنفسی:

ریتم قلبی قبل از بروز ایست قلبی - تنفسی:

علت بستری بیمار در بخش:

آخرین علائم حیاتی بیمار قبل از بروز ایست قلبی - تنفسی (با ذکر زمان):

مشکلات قلبی - تنفسی زمینهای بیمار:

پزشک مسئول بخش:

پزشک مقیم بیهوشی ایست قلبی - تنفسی:

اسامی تیم CPR:

داروهای مصرف شده	مقدار / تعداد	داروهای مصرف شده	مقدار / تعداد	داروهای مصرف شده	مقدار / تعداد	داروهای مصرف شده	مقدار / تعداد

نتیجه	ساعت	سایر اقدامات انجام شده
		Thump - Version
		DC شوک (تعداد - مقدار)
		اینتوباسیون
		پیسیمیکر (Extera cardiac)
		پیسیمیکر (Intera cardiac)
		ماساژ قلب باز
		CVP Line

نتیجه CPR (با ذکر مدت زمان و ساعت خاتمه):

امضاء مسئول بخش