

แบบบันทึกปริมาณน้ำเข้า – ออกจากร่างกาย(สำหรับผู้ป่วยให้อาหารทางสายยาง)

งานบริการผู้ป่วยใน โรงพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ลำปาง

ชื่อ – สกุล (ผู้ป่วย).....HN.....AN.....เตียง/ห้อง.....วันที่.....

จำนวนน้ำเข้าร่างกาย (ซีซี)			
เวลา	เครื่องดื่ม/น้ำ	อาหารทางสายยาง	I.V
22.00-23.00			
23.00-00.00			
00.00-01.00			
01.00-02.00			
02.00-03.00			
03.00-04.00			
04.00-05.00			
05.00-06.00			
จำนวนน้ำเข้าร่างกาย 8ช.ม. =			
เวลา	เครื่องดื่ม/น้ำ	อาหารทางสายยาง	I.V
06.00-07.00			
07.00-08.00			
08.00-09.00			
09.00-10.00			
10.00-11.00			
11.00-12.00			
12.00-13.00			
13.00-14.00			
จำนวนน้ำเข้าร่างกาย 8ช.ม. =			
เวลา	เครื่องดื่ม/น้ำ	อาหารทางสายยาง	I.V
14.00-15.00			
15.00-16.00			
16.00-17.00			
17.00-18.00			
18.00-19.00			
19.00-20.00			
20.00-21.00			
21.00-22.00			
จำนวนน้ำเข้าร่างกาย 8ช.ม. =			

จำนวนน้ำออกร่างกาย (ซีซี)			
เวลา	ปัสสาวะ	ซึมเลือด	น้ำย่อยอื่นๆ
22.00-23.00			
23.00-00.00			
00.00-01.00			
01.00-02.00			
02.00-03.00			
03.00-04.00			
04.00-05.00			
05.00-06.00			
จำนวนน้ำออกร่างกาย 8ช.ม. =			
เวลา	ปัสสาวะ	ซึมเลือด	น้ำย่อยอื่นๆ
06.00-07.00			
07.00-08.00			
08.00-09.00			
09.00-10.00			
10.00-11.00			
11.00-12.00			
12.00-13.00			
13.00-14.00			
จำนวนน้ำออกร่างกาย 8ช.ม. =			
เวลา	ปัสสาวะ	ซึมเลือด	น้ำย่อยอื่นๆ
14.00-15.00			
15.00-16.00			
16.00-17.00			
14.00-18.00			
18.00-19.00			
19.00-20.00			
20.00-21.00			
21.00-22.00			
จำนวนน้ำออกร่างกาย 8ช.ม. =			

ถ่ายอุจจาระ ☐ เวิร์ด.....ครั้ง ☐ เวิร์ด.....ครั้ง ☐ เวิร์ด.....ครั้ง

☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ ระบุ.....

☐ ไม่จำกัดน้ำ ☐ จำกัดน้ำ เวิร์ด.....ซีซี เวิร์ด.....ซีซี เวิร์ด.....ซีซี

รวมใน24ชม. (ซีซี.)	
จำนวนน้ำเข้า	จำนวนน้ำออก

