

## وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

Ministry of Health &amp; Medical Education

University of Medical Science:

دانشگاه علوم پزشکی:

Medical Center:

مرکز پزشکی آموزشی درمانی/بیمارستان:

برگ جذب و دفع مایعات  
FLUID BALANCE CHART (12 HOURS)

Unit No: شماره پرونده:

| Attending Physician:          | پزشک معالج:  | Ward:          | بخش:           | Name:                     | نام:                 | Family Name:                | نام خانوادگی:                |
|-------------------------------|--|----------------|----------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Date of Admission:            | تاریخ پذیرش:   | Room:          | اتاق:          | Date of Birth:            | تاریخ تولد:          | Father Name:                | نام پدر:                     |
|                               |  | Bed:           | تخت:           |                           |                      |                             |                              |
| ملاحظات<br>Remarks            | دفع Out Put  |                |                | جذب Intake                |                      |                             | تاریخ: Date<br>Time ساعت     |
|                               | Vomit استفراغ<br>Deran درن<br>چست تیوب<br>chest tube | مدفوع<br>Stool | ادرار<br>Urine | راههای دیگر<br>Other Ways | مایعات<br>I.V. Fluid | فراورده های<br>خون<br>Blood |                              |
|                               |  |                |                |                           |                      |                             | 6                            |
|                               |  |                |                |                           | -----                |                             | 7                            |
|                               |  |                |                |                           | -----                |                             | 8                            |
|                               |  |                |                |                           | -----                |                             | 9                            |
|                               |  |                |                |                           | -----                |                             | 10                           |
|                               |  |                |                |                           | -----                |                             | 11                           |
|                               |  |                |                |                           | -----                |                             | 12                           |
| Name & Signature نام و امضاء: |  |                |                |                           |                      |                             | جمع 6 ساعته<br>6 Hr. Total   |
|                               |  |                |                |                           | -----                |                             | 13                           |
|                               |  |                |                |                           | -----                |                             | 14                           |
|                               |  |                |                |                           | -----                |                             | 15                           |
|                               |  |                |                |                           | -----                |                             | 16                           |
|                               |  |                |                |                           | -----                |                             | 17                           |
|                               |  |                |                |                           | -----                |                             | 18                           |
|                               |  |                |                |                           |                      |                             | جمع 6 ساعته<br>12 Hr. Total  |
| Name & Signature نام و امضاء: |  |                |                |                           |                      |                             | جمع 12 ساعته<br>12 Hr. Total |

نوع و میزان سرم:

نوع رژیم غذایی:

**برگ جذب و دفع مایعات**  
**FLUID BALANCE CHART (12 HOURS)**

| ملاحظات<br>Remarks            | دفع Out Put  |                |                | جذب Intake                |                      |                             |                  | تاریخ Date                   |
|-------------------------------|--|----------------|----------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------|------------------|------------------------------|
|                               | استفراغ<br>Vomit<br>درن<br>Deran<br>چست تیوب<br>chest tube | مدفوع<br>Stool | ادرار<br>Urine | راههای دیگر<br>Other Ways | مایعات<br>I.V. Fluid | فراورده های<br>خون<br>Blood | راه دهان<br>Oral | ساعت<br>Time                 |
|                               |  |                |                |                           | _____                |                             |                  | 19                           |
|                               |  |                |                |                           | _____                |                             |                  | 20                           |
|                               |  |                |                |                           | _____                |                             |                  | 21                           |
|                               |  |                |                |                           | _____                |                             |                  | 22                           |
|                               |  |                |                |                           | _____                |                             |                  | 23                           |
|                               |  |                |                |                           | _____                |                             |                  | 24                           |
| نام و امضاء: Name & Signature |  |                |                |                           |                      |                             |                  | جمع 6 ساعته<br>6 Hr. Total   |
|                               |  |                |                |                           | _____                |                             |                  | 1                            |
|                               |  |                |                |                           | _____                |                             |                  | 2                            |
|                               |  |                |                |                           | _____                |                             |                  | 3                            |
|                               |  |                |                |                           | _____                |                             |                  | 4                            |
|                               |  |                |                |                           | _____                |                             |                  | 5                            |
|                               |  |                |                |                           | _____                |                             |                  | 6                            |
| نام و امضاء: Name & Signature |  |                |                |                           |                      |                             |                  | جمع 6 ساعته<br>6 Hr. Total   |
|                               |  |                |                |                           |                      |                             |                  | جمع 12 ساعته<br>12 Hr. Total |
| نام و امضاء: Name & Signature | جمع کل دفع:  |                |                | جمع کل جذب:               |                      |                             |                  | جمع 24 ساعته<br>24 Hr. Total |