



Splošna bolnišnica Celje

DIALIZNI CENTER

OBLAKOVA 5, CELJE

(Prostor za nalepko)

PODATKI O BOLNIKU

BOLNIK/BOLNICA: _____

ROJEN/A _____

NASLOV: _____

SOCIALNI STATUS BOLNIKA/BOLNICE: - živi sam/sama

- svojci/partner

- dom starejših občanov

- kdo skrbi zanj/zanjo

- drugo _____

PODATKI O SVOJCIH

KOMU POSLATI NUJNO OBVESTILO

SVOJEC PRISTOJEN, ZA INFORMACIJE

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Telefon: _____

PODATKI O PREVOZNIKU

PREVOZNIK

TEL. ŠTEVILKA

DIAGNOZE:

LEDVIČNE ODPOVEDI

[illegible]

KOLONIZACIJA

[illegible]

ALERGIJE

[illegible]

OSTALE DIAGNOZE

[illegible]

DATUM 1. HD: _____

KRVNA SKUPINA: _____

HBV: _____

anti HVC: _____

HIV: _____

TV: _____ TT: _____ ITM: _____

ZNANE ALERGIJE NA ZDRAVILA: _____

ZNANE ALERGIJE NA HRANO: _____

PREDPISANE DIETE: _____

CEPLJENJA:

HEPATITIS B				
VRSTA CEPIVA	I.	II.	III.	IV.

COVID 19					
VRSTA CEPIVA	I.	II.	III.	IV.	PREBOLEVNOST

GRIPA			
VRSTA CEPIVA:		VRSTA CEPIVA:	
DATUM:		DATUM:	

PNEVMOKOKNA PLJUČNICA	
DATUM:	

OCENA STANJA OB SPREJEMU V KRONIČNI DIALIZNI PROGRAM

PREHRANA:	<input type="checkbox"/> dieta _____ Vnos hrane: <input type="checkbox"/> per os <input type="checkbox"/> sonda <input type="checkbox"/> drugo
IZLOČANJE:	<input type="checkbox"/> defekacija (posebnosti) _____ <input type="checkbox"/> uriniranje: inkontinenca <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> urinski kateter <input type="checkbox"/> diureza ml
OSEBNA HIGIENA:	<input type="checkbox"/> zadovoljiva <input type="checkbox"/> nezadovoljiva Izvajanje: <input type="checkbox"/> samostojen <input type="checkbox"/> potrebuje pomoč
AKTIVNOST OBLAČENJA:	Izvajanje: <input type="checkbox"/> samostojen <input type="checkbox"/> potrebuje pomoč

KOŽNE SPREMEMBE:	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Vrsta in mesto:
DUŠEVNO STANJE:	<input type="checkbox"/> orientiran <input type="checkbox"/> odstopanja:
KOMUNIKACIJA:	<input type="checkbox"/> normalno <input type="checkbox"/> odstopanja:
GIBLJIVOST:	<input type="checkbox"/> normalna <input type="checkbox"/> nepokreten <input type="checkbox"/> delno pokreten <input type="checkbox"/> druga odstopanja:
ORTOPEDSKI PRIPOMOČKI:	<input type="checkbox"/> zobna proteza <input type="checkbox"/> brez <input type="checkbox"/> spodnja <input type="checkbox"/> zgornja <input type="checkbox"/> očala <input type="checkbox"/> slušni aparat <input type="checkbox"/> drugo
ALERGIJA:	
POSEBNOSTI:	

PODPIS: _____

SPREMEMBE ZDRAVLJENJA ZA LETO _____

DATUM:	EPOETIN	VITAMIN D3	MIMPARA	FOSFATNI VEZALCI	ŽELEZO	VITAMIN B/FOLACIN
JANUAR						
FEBRUAR						
MAREC						
APRIL						
MAJ						
JUNIJ						
JULIJ						
AVGUST						
SEPTEMBER						
OKTOBER						
NOVEMBER						
DECEMBER						

SPREMEMBE ZDRAVLJENJA ZA LETO

DATUM:	EPOETIN	VITAMIN D3	MIMPARA	FOSFATNI VEZALCI	ŽELEZO	VITAMIN B/FOLACIN
JANUAR						
FEBRUAR						
MAREC						
APRIL						
MAJ						
JUNIJ						
JULIJ						
AVGUST						
SEPTEMBER						
OKTOBER						
NOVEMBER						
DECEMBER						

ZDRAVLJENJE Z ERITROPOETINOM

Ime in priimek bolnika
(nalepka)

Datum Vrsta, odmerki in ritem aplikacije

Podpis - prepisovalec

[illegible]

ZDRAVLJENJE Z ERITROPOETINOM

Ime in priimek bolnika
(nalepka)

Datum Vrsta, odmerki in ritem aplikacije

Podpis - prepisovalec

[illegible]

LIST APLIKACIJE VENOFERJA

Priimek in ime bolnika _____

Predpis zdravljenja

Datum

Podpis - prepisovalec

[illegible]

Opravljene aplikacije

Datum

Podpis

[illegible]

LIST APLIKACIJE VENOFRERJA

Priimek in ime bolnika _____

Predpis zdravljenja

Datum

Podpis - prepisovalec

[illegible]

Opravljene aplikacije

Datum

Podpis

[illegible]

OSTALA REDNA TERAPIJA NA DIALIZI

[illegible]

OSTALA REDNA TERAPIJA NA DIALIZI

[illegible]

LIST TERAPIJE DOMA

PRIIMEK IN IME		LETO ROJ.		DATUM	PREVERIL, VLOŽIL

[illegible]

LIST TERAPIJE DOMA

PRIIMEK IN IME		LETO ROJ.		DATUM	PREVERIL, VLOŽIL

[illegible]

VSTAVITVE KATETROV

[illegible]

PRISTOPI DO CIRKULACIJE

ŽILNI PRISTOPI

[illegible]

AKTIVNOSTI PREHRANJEVANJA

Datum	TV	TT	ITM	BCM OH ↓↑ FTI ↓↑ LTI ↓↑	MIS OCENA	PST kg	IZREDNIDOGODKI: - AMPUTACIJE - SEPSA - NEPOJASNJENO HUJŠANJE
				Ukrepi	Ukrepi		
Januar							
Februar							
Marec							
April							
Maj							
Junij							
Julij							
Avgust							
September							
Oktober							
November							
December							

CEKLOVITA OCENA PODHRANJENOSTI IN VNETAJA (MIS CENA)

(A) OSEBNA ANAMNEZA			
1-Sprememba puste telesne mase ob koncu dialize (celokupna sprememba v preteklih 3-6 mesecih)			
0	1	2	3
Brez izgube puste telesne mase ali brez izgube telesne mase <0,5 kg	Minimalna izguba telesne mase (od 0,5 kg do 1 kg)	Izguba več kot 1 kg vendar manj kot 5% telesne mase	Izguba telesne mase >5%
2-Vnos hrane			
0	1	2	3
Dober apetit, brez motenj vnosa hrane	Občasno nezadosten vnos trde hrane	Značilen manjši vnos hrane, le tekoča hrana	Samo nizkokalorična tekočina, stradanje
3-Gastrointestinalni (GI) simptomi			
0	1	2	3
Brez simptomov, dober apetit	Blagi simptomi, slabši apetit in občasna slabost	Občasno bruhanje in blagi GI simptomi	Pogosti simptomi: driska ali bruhanje ali resna anoreksija
4-Zmanjšanje telesne zmogljivosti (kot posledica vnosa hrane)			
0	1	2	3
Normalna ali dobra kondicija, dobro počutje	Občasne težave pri osnovnih gibih, pogost občutek utrujenosti	Težave pri opravljanju samostojnih aktivnosti (npr. iti na srtranišče)	Ležeči bolniki ali majhna do ničelna aktivnost
5-Komorbidnost in število let na dializi			
0	1	2	3
Na dializi manj kot eno leto, sicer zdrav	Dializa 1-4 let ali blaga komorbidnost (brez MCC*)	Dializa >4 leta ali zmerna komorbidnost (prisoten eden parameter MCC*)	Vsako resnejše stanje različne komorbidnosti (2 ali več parametrov MCC*)
(B) FIZIČNI PREGLED (PO KRITERIJIH SGA):			
6-Zmanjšanje maščobnih zalog ali izguba podkožnega maščevja (pod očmi, triceps, biceps, prsi)			
0	1	2	3
Normalno (brez sprememb)	Blago	Zmerno	Hudo
7-Znaki mišične oslabelosti (sence, ključnica, lopatica, rebra, kvadricepsi, kolena, interosealne mišice roke)			
0	1	2	3
Normalno (brez sprememb)	Blago	Zmerno	Hudo
(C) INDEKS TELESNE MASE:			
8-Indeks telesne mase: ITM=telesna masa (kg)/višina² (m)			
0	1	2	3
ITM ≥ 20 kg/m ²	ITM 18-19,99 kg/m ²	ITM 16-17,99 kg/m ²	ITM <16 kg/m ²
(D) LABORATORIJSKI PARAMETRI:			
9-Serumski albumin:			
0	1	2	3
≥ 40 g/L	35-39 g/L	30-34 g/L	< 30 g/L
10-Serumski TIBC:			
0	1	2	3
≥ 44.75 μmol/L	35,8-44,6 μmol/L	26,8-35,7 μmol/L	< 26,8 μmol/L
SKUPNA VSOTA = VSOTA VSEH 10 PARAMETROV (0-30):			
MCC (ang. Major Comorbid Conditions - Večja komorbidnostna stanja) vključujejo: kronično srčno popuščanje razreda III ali IV, AIDS, hudo bolezen koronarnih arterij, resna do huda KOPB, večje nevrološke motnje, melanomi z metastazami ali nedavna kemoterapija.			

Datum:									
Laboratorij:	Albumin (g/l)	Hb (g/l)	CRP (mg/l)	Transferin (g/l)	TIBC (μmol/l)	Sečnina (μmol/l)	Kreatinin (μmol/l)	Holesterol (μmol/l)	Prealbumin (mg/l)*
Meritve:	Suha telesna teža (kg)	ITM (kg/m ²)	BCM Indeks puste telesne mase		MIS točkovnik				
Predpisana prehrana:	<div style="text-align: right;">Podpis zdravnika:</div>								

Laboratorij:	K (mmol/l)	P (mmol/l)	Ca (mmol/l)	iCa (mmol/l)	HCO ₃ (mmol/l)	Odstopanja v MIS točkovniku in zgornjih izvidih
Prehransko svetovanje (kratek opis):	<div style="text-align: right;">Podpis: dipl.m.s./ dipl.zn</div>					

Datum:									
Laboratorij:	Albumin (g/l)	Hb (g/l)	CRP (mg/l)	Transferin (g/l)	TIBC (μmol/l)	Sečnina (μmol/l)	Kreatinin (μmol/l)	Holesterol (μmol/l)	Prealbumin (mg/l)*
Meritve:	Suha telesna teža (kg)	ITM (kg/m ²)	BCM Indeks puste telesne mase		MIS točkovnik				
Predpisana prehrana:	<div style="text-align: right;">Podpis zdravnika:</div>								

Laboratorij:	K (mmol/l)	P (mmol/l)	Ca (mmol/l)	iCa (mmol/l)	HCO ₃ (mmol/l)	Odstopanja v MIS točkovniku in zgornjih izvidih
Prehransko svetovanje (kratek opis):	<div style="text-align: right;">Podpis: dipl.m.s./ dipl.zn</div>					

CEKLOVITA OCENA PODHRANJENOSTI IN VNETAJA (MIS CENA)

(A) OSEBNA ANAMNEZA			
1-Sprememba puste telesne mase ob koncu dialize (celokupna sprememba v preteklih 3-6 mesecih)			
0	1	2	3
Brez izgube puste telesne mase ali brez izgube telesne mase <0,5 kg	Minimalna izguba telesne mase (od 0,5 kg do 1 kg)	Izguba več kot 1 kg vendar manj kot 5% telesne mase	Izguba telesne mase >5%
2-Vnos hrane			
0	1	2	3
Dober apetit, brez motenj vnosa hrane	Občasno nezadosten vnos trde hrane	Značilen manjši vnos hrane, le tekoča hrana	Samo nizkokalorična tekočina, stradanje
3-Gastrointestinalni (GI) simptomi			
0	1	2	3
Brez simptomov, dober apetit	Blagi simptomi, slabši apetit in občasna slabost	Občasno bruhanje in blagi GI simptomi	Pogosti simptomi: driska ali bruhanje ali resna anoreksija
4-Zmanjšanje telesne zmogljivosti (kot posledica vnosa hrane)			
0	1	2	3
Normalna ali dobra kondicija, dobro počutje	Občasne težave pri osnovnih gibih, pogost občutek utrujenosti	Težave pri opravljanju samostojnih aktivnosti (npr. iti na srtranišče)	Ležeči bolniki ali majhna do ničelna aktivnost
5-Komorbidnost in število let na dializi			
0	1	2	3
Na dializi manj kot eno leto, sicer zdrav	Dializa 1-4 let ali blaga komorbidnost (brez MCC*)	Dializa >4 leta ali zmerna komorbidnost (prisoten eden parameter MCC*)	Vsako resnejše stanje različne komorbidnosti (2 ali več parametrov MCC*)
(B) FIZIČNI PREGLED (PO KRITERIJIH SGA):			
6-Zmanjšanje maščobnih zalog ali izguba podkožnega maščevja (pod očmi, triceps, biceps, prsi)			
0	1	2	3
Normalno (brez sprememb)	Blago	Zmerno	Hudo
7-Znaki mišične oslabelosti (sence, ključnica, lopatica, rebra, kvadricepsi, kolena, interosealne mišice roke)			
0	1	2	3
Normalno (brez sprememb)	Blago	Zmerno	Hudo
(C) INDEKS TELESNE MASE:			
8-Indeks telesne mase: ITM=telesna masa (kg)/višina² (m)			
0	1	2	3
ITM ≥ 20 kg/m ²	ITM 18-19,99 kg/m ²	ITM 16-17,99 kg/m ²	ITM <16 kg/m ²
(D) LABORATORIJSKI PARAMETRI:			
9-Serumski albumin:			
0	1	2	3
≥ 40 g/L	35-39 g/L	30-34 g/L	< 30 g/L
10-Serumski TIBC:			
0	1	2	3
≥ 44,75 μmol/L	35,8-44,6 μmol/L	26,8-35,7 μmol/L	< 26,8 μmol/L
SKUPNA VSOTA = VSOTA VSEH 10 PARAMETROV (0-30):			
MCC (ang. Major Comorbid Conditions - Večja komorbidnostna stanja) vključujejo: kronično srčno popuščanje razreda III ali IV, AIDS, hudo bolezen koronarnih arterij, resna do huda KOPB, večje nevrološke motnje, melanomi z metastazami ali nedavna kemoterapija.			

Datum:									
Laboratorij:	Albumin (g/l)	Hb (g/l)	CRP (mg/l)	Transferin (g/l)	TIBC (μmol/l)	Sečnina (μmol/l)	Kreatinin (μmol/l)	Holesterol (μmol/l)	Prealbumin (mg/l)*
Meritve:	Suha telesna teža (kg)	ITM (kg/m ²)	BCM Indeks puste telesne mase		MIS točkovnik				
Predpisana prehrana:	<div style="text-align: right;">Podpis zdravnika:</div>								

Laboratorij:	K (mmol/l)	P (mmol/l)	Ca (mmol/l)	iCa (mmol/l)	HCO ₃ (mmol/l)	Odstopanja v MIS točkovniku in zgornjih izvidih
Prehransko svetovanje (kratek opis):	<div style="text-align: right;">Podpis: dipl.m.s./ dipl.zn</div>					

Datum:									
Laboratorij:	Albumin (g/l)	Hb (g/l)	CRP (mg/l)	Transferin (g/l)	TIBC (μmol/l)	Sečnina (μmol/l)	Kreatinin (μmol/l)	Holesterol (μmol/l)	Prealbumin (mg/l)*
Meritve:	Suha telesna teža (kg)	ITM (kg/m ²)	BCM Indeks puste telesne mase		MIS točkovnik				
Predpisana prehrana:	<div style="text-align: right;">Podpis zdravnika:</div>								

Laboratorij:	K (mmol/l)	P (mmol/l)	Ca (mmol/l)	iCa (mmol/l)	HCO ₃ (mmol/l)	Odstopanja v MIS točkovniku in zgornjih izvidih
Prehransko svetovanje (kratek opis):	<div style="text-align: right;">Podpis: dipl.m.s./ dipl.zn</div>					

CEKLOVITA OCENA PODHRANJENOSTI IN VNETAJA (MIS CENA)

(A) OSEBNA ANAMNEZA			
1-Sprememba puste telesne mase ob koncu dialize (celokupna sprememba v preteklih 3-6 mesecih)			
0	1	2	3
Brez izgube puste telesne mase ali brez izgube telesne mase <0,5 kg	Minimalna izguba telesne mase (od 0,5 kg do 1 kg)	Izguba več kot 1 kg vendar manj kot 5% telesne mase	Izguba telesne mase >5%
2-Vnos hrane			
0	1	2	3
Dober apetit, brez motenj vnosa hrane	Občasno nezadosten vnos trde hrane	Značilen manjši vnos hrane, le tekoča hrana	Samo nizkokalorična tekočina, stradanje
3-Gastrointestinalni (GI) simptomi			
0	1	2	3
Brez simptomov, dober apetit	Blagi simptomi, slabši apetit in občasna slabost	Občasno bruhanje in blagi GI simptomi	Pogosti simptomi: driska ali bruhanje ali resna anoreksija
4-Zmanjšanje telesne zmogljivosti (kot posledica vnosa hrane)			
0	1	2	3
Normalna ali dobra kondicija, dobro počutje	Občasne težave pri osnovnih gibih, pogost občutek utrujenosti	Težave pri opravljanju samostojnih aktivnosti (npr. iti na srtranišče)	Ležeči bolniki ali majhna do ničelna aktivnost
5-Komorbidnost in število let na dializi			
0	1	2	3
Na dializi manj kot eno leto, sicer zdrav	Dializa 1-4 let ali blaga komorbidnost (brez MCC*)	Dializa 4>leta ali zmerna komorbidnost (prisoten eden parameter MCC*)	Vsako resnejše stanje različne komorbidnosti (2 ali več parametrov MCC*)
(B) FIZIČNI PREGLED (PO KRITERIJIH SGA):			
6-Zmanjšanje maščobnih zalog ali izguba podkožnega maščevja (pod očmi, triceps, biceps, prsi)			
0	1	2	3
Normalno (brez sprememb)	Blago	Zmerno	Hudo
7-Znaki mišične oslabelosti (sence, ključnica, lopatica, rebra, kvadricepsi, kolena, interosealne mišice roke)			
0	1	2	3
Normalno (brez sprememb)	Blago	Zmerno	Hudo
(C) INDEKS TELESNE MASE:			
8-Indeks telesne mase: ITM=telesna masa (kg)/višina² (m)			
0	1	2	3
ITM ≥ 20 kg/m ²	ITM 18-19,99 kg/m ²	ITM 16-17,99 kg/m ²	ITM <16 kg/m ²
(D) LABORATORIJSKI PARAMETRI:			
9-Serumski albumin:			
0	1	2	3
≥ 40 g/L	35-39 g/L	30-34 g/L	< 30 g/L
10-Serumski TIBC:			
0	1	2	3
≥ 44.75 μmol/L	35,8-44,6 μmol/L	26,8-35,7 μmol/L	< 26,8 μmol/L
SKUPNA VSOTA = VSOTA VSEH 10 PARAMETROV (0-30):			
MCC (ang. Major Comorbid Conditions - Večja komorbidnostna stanja) vključujejo: kronično srčno popuščanje razreda III ali IV, AIDS, hudo bolezen koronarnih arterij, resna do huda KOPB, večje nevrološke motnje, melanomi z metastazami ali nedavna kemoterapija.			

Datum:									
Laboratorij:	Albumin (g/l)	Hb (g/l)	CRP (mg/l)	Transferin (g/l)	TIBC (μmol/l)	Sečnina (μmol/l)	Kreatinin (μmol/l)	Holesterol (μmol/l)	Prealbumin (mg/l)*
Meritve:	Suha telesna teža (kg)	ITM (kg/m ²)	BCM Indeks puste telesne mase		MIS točkovnik				
Predpisana prehrana:	<div style="text-align: right;">Podpis zdravnika:</div>								

Laboratorij:	K (mmol/l)	P (mmol/l)	Ca (mmol/l)	iCa (mmol/l)	HCO ₃ (mmol/l)	Odstopanja v MIS točkovniku in zgornjih izvidih
Prehransko svetovanje (kratek opis):	<div style="text-align: right;">Podpis: dipl.m.s./ dipl.zn</div>					

Datum:									
Laboratorij:	Albumin (g/l)	Hb (g/l)	CRP (mg/l)	Transferin (g/l)	TIBC (μmol/l)	Sečnina (μmol/l)	Kreatinin (μmol/l)	Holesterol (μmol/l)	Prealbumin (mg/l)*
Meritve:	Suha telesna teža (kg)	ITM (kg/m ²)	BCM Indeks puste telesne mase		MIS točkovnik				
Predpisana prehrana:	<div style="text-align: right;">Podpis zdravnika:</div>								

Laboratorij:	K (mmol/l)	P (mmol/l)	Ca (mmol/l)	iCa (mmol/l)	HCO ₃ (mmol/l)	Odstopanja v MIS točkovniku in zgornjih izvidih
Prehransko svetovanje (kratek opis):	<div style="text-align: right;">Podpis: dipl.m.s./ dipl.zn</div>					

CEKLOVITA OCENA PODHRANJENOSTI IN VNETAJA (MIS CENA)

(A) OSEBNA ANAMNEZA			
1-Sprememba puste telesne mase ob koncu dialize (celokupna sprememba v preteklih 3-6 mesecih)			
0	1	2	3
Brez izgube puste telesne mase ali brez izgube telesne mase <0,5 kg	Minimalna izguba telesne mase (od 0,5 kg do 1 kg)	Izguba več kot 1 kg vendar manj kot 5% telesne mase	Izguba telesne mase >5%
2-Vnos hrane			
0	1	2	3
Dober apetit, brez motenj vnosa hrane	Občasno nezadosten vnos trde hrane	Značilen manjši vnos hrane, le tekoča hrana	Samo nizkokalorična tekočina, stradanje
3-Gastrointestinalni (GI) simptomi			
0	1	2	3
Brez simptomov, dober apetit	Blagi simptomi, slabši apetit in občasna slabost	Občasno bruhanje in blagi GI simptomi	Pogosti simptomi: driska ali bruhanje ali resna anoreksija
4-Zmanjšanje telesne zmogljivosti (kot posledica vnosa hrane)			
0	1	2	3
Normalna ali dobra kondicija, dobro počutje	Občasne težave pri osnovnih gibih, pogost občutek utrujenosti	Težave pri opravljanju samostojnih aktivnosti (npr. iti na srtranišče)	Ležeči bolniki ali majhna do ničelna aktivnost
5-Komorbidnost in število let na dializi			
0	1	2	3
Na dializi manj kot eno leto, sicer zdrav	Dializa 1-4 let ali blaga komorbidnost (brez MCC*)	Dializa >4 leta ali zmerna komorbidnost (prisoten eden parameter MCC*)	Vsako resnejše stanje različne komorbidnosti (2 ali več parametrov MCC*)
(B) FIZIČNI PREGLED (PO KRITERIJIH SGA):			
6-Zmanjšanje maščobnih zalog ali izguba podkožnega maščevja (pod očmi, triceps, biceps, prsi)			
0	1	2	3
Normalno (brez sprememb)	Blago	Zmerno	Hudo
7-Znaki mišične oslabelosti (sence, ključnica, lopatica, rebra, kvadricepsi, kolena, interosealne mišice roke)			
0	1	2	3
Normalno (brez sprememb)	Blago	Zmerno	Hudo
(C) INDEKS TELESNE MASE:			
8-Indeks telesne mase: ITM=telesna masa (kg)/višina² (m)			
0	1	2	3
ITM ≥ 20 kg/m ²	ITM 18-19,99 kg/m ²	ITM 16-17,99 kg/m ²	ITM <16 kg/m ²
(D) LABORATORIJSKI PARAMETRI:			
9-Serumski albumin:			
0	1	2	3
≥ 40 g/L	35-39 g/L	30-34 g/L	< 30 g/L
10-Serumski TIBC:			
0	1	2	3
≥ 44,75 μmol/L	35,8-44,6 μmol/L	26,8-35,7 μmol/L	< 26,8 μmol/L
SKUPNA VSOTA = VSOTA VSEH 10 PARAMETROV (0-30):			
MCC (ang. Major Comorbid Conditions - Večja komorbidnostna stanja) vključujejo: kronično srčno popuščanje razreda III ali IV, AIDS, hudo bolezen koronarnih arterij, resna do huda KOPB, večje nevrološke motnje, melanomi z metastazami ali nedavna kemoterapija.			

Datum:									
Laboratorij:	Albumin (g/l)	Hb (g/l)	CRP (mg/l)	Transferin (g/l)	TIBC (μmol/l)	Sečnina (μmol/l)	Kreatinin (μmol/l)	Holesterol (μmol/l)	Prealbumin (mg/l)*
Meritve:	Suha telesna teža (kg)	ITM (kg/m ²)	BCM Indeks puste telesne mase		MIS točkovnik				
Predpisana prehrana:	<div style="text-align: right;">Podpis zdravnika:</div>								

Laboratorij:	K (mmol/l)	P (mmol/l)	Ca (mmol/l)	iCa (mmol/l)	HCO ₃ (mmol/l)	Odstopanja v MIS točkovniku in zgornjih izvidih
Prehransko svetovanje (kratek opis):	<div style="text-align: right;">Podpis: dipl.m.s./ dipl.zn</div>					

Datum:									
Laboratorij:	Albumin (g/l)	Hb (g/l)	CRP (mg/l)	Transferin (g/l)	TIBC (μmol/l)	Sečnina (μmol/l)	Kreatinin (μmol/l)	Holesterol (μmol/l)	Prealbumin (mg/l)*
Meritve:	Suha telesna teža (kg)	ITM (kg/m ²)	BCM Indeks puste telesne mase		MIS točkovnik				
Predpisana prehrana:	<div style="text-align: right;">Podpis zdravnika:</div>								

Laboratorij:	K (mmol/l)	P (mmol/l)	Ca (mmol/l)	iCa (mmol/l)	HCO ₃ (mmol/l)	Odstopanja v MIS točkovniku in zgornjih izvidih
Prehransko svetovanje (kratek opis):	<div style="text-align: right;">Podpis: dipl.m.s./ dipl.zn</div>					

PREHRANSKO SVETOVANJE				
VSEBINA:				
DATUM:				
PODPIS:				

Ime in priimek:			Število Ur:	Dializator:	
				Koncentrat:	
PRED. TEL. TEŽA:kg		AVF: Igle:	Kateter: PV:		
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:						Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:								Med.sestra:	

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:	Dializator:	
				Koncentrat:	
PRED. TEL. TEŽA:kg		AVF: Igle:	Kateter: PV:		
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:						Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:					Postopki ZN, opombe			
Zdravnik:					Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:					Postopki ZN, opombe			
Zdravnik:					Med.sestra:			

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min POSTDIL:ml/min VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:	Dializator:	
				Koncentrat:	
PRED. TEL. TEŽA:kg		AVF: Igle:	Kateter: PV:		
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:						Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:								Med.sestra:	

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:						Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min POSTDIL:ml/min VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min POSTDIL:ml/min VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:	Dializator:	
				Koncentrat:	
PRED. TEL. TEŽA:kg		AVF: Igle:	Kateter: PV:		
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:						Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:	Dializator:	
				Koncentrat:	
PRED. TEL. TEŽA:kg		AVF: Igle:	Kateter: PV:		
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:						Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:								Med.sestra:	

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:								Med.sestra:	

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:								Med.sestra:	

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min POSTDIL:ml/min VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:	Dializator:	
				Koncentrat:	
PRED. TEL. TEŽA:kg		AVF: Igle:	Kateter: PV:		
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:						Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:								Med.sestra:	

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:	Dializator:	
				Koncentrat:	
PRED. TEL. TEŽA:kg		AVF: Igle:	Kateter: PV:		
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:						Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:								Med.sestra:	

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:	Dializator:	
				Koncentrat:	
PRED. TEL. TEŽA:kg		AVF: Igle:	Kateter: PV:		
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:						Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:								Med.sestra:	

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min POSTDIL:ml/min VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:					Postopki ZN, opombe			
Zdravnik:					Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:					Postopki ZN, opombe			
Zdravnik:					Med.sestra:			

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min POSTDIL:ml/min VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:					Postopki ZN, opombe			
Zdravnik:					Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:					Postopki ZN, opombe			
Zdravnik:					Med.sestra:			

Ime in priimek:			Število Ur:	Dializator:	
				Koncentrat:	
PRED. TEL. TEŽA:kg		AVF: Igle:	Kateter: PV:		
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:	Dializator:	
				Koncentrat:	
PRED. TEL. TEŽA:kg		AVF: Igle:	Kateter: PV:		
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:						Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min POSTDIL:ml/min VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:								Med.sestra:	

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:	Dializator:	
				Koncentrat:	
PRED. TEL. TEŽA:kg		AVF: Igle:	Kateter: PV:		
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:						Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:	Dializator:	
				Koncentrat:	
PRED. TEL. TEŽA:kg		AVF: Igle:	Kateter: PV:		
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min					
POSTDIL:ml/min					
VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :	
Datum:									
Tip HD:									
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:	
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe					
Zdravnik:						Med.sestra:			

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Ime in priimek:			Število Ur:		Dializator:
					Koncentrat:
PRED. TEL. TEŽA:kg			AVF: Igle:	Kateter: PV:	
HDF	HD	SN	<input type="checkbox"/> HEPARIN..... <input type="checkbox"/> FRAXIPARINE/FRAGMIN..... <input type="checkbox"/> 15% Na CITRAT		HCO ₃ : KTV:
PREDDIL:ml/min POSTDIL:ml/min VOL. SUBST.:ml/min					
Navodila / Spremembe:					

Zap. Št.HD:		ODBITEK: Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Datum:								
Tip HD:								
Čas	RR	Pulz	Krvni pretok (ml/min)	Tlak (mmhg) ART VEN		UF (ml/h)	-UF (ml)	ODVZEM/UF: Terapija in dogajanje med HD:
Preiskave, status:				Postopki ZN, opombe				
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

Zap. Št.HD:		ODBITEK:						
Datum:		Tel. teža pred: kg Tel. teža po: kg Tel. Temp.: Koagul.: Sat. O ₂ :						
Tip HD:		<div>Pulz</div>	<div>Krvni pretok (ml/min)</div>	<div>Tlak (mmhg) ART VEN</div>		<div>UF (ml/h)</div>	<div>-UF (ml)</div>	<div>ODVZEM/UF:</div> <div>Terapija in dogajanje med HD:</div>
<div>Čas</div>	<div>RR</div>							
Preiskave, status:						Postopki ZN, opombe		
Zdravnik:						Med.sestra:		

HOSPITALIZACIJE

Datum	Oddelek	Diagnoza
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		
Od:		
Do:		

AMBULANTNI PREGLEDI IN PREISKAVE

