

記載例

人工呼吸器設定条件

病院名	● ● ● ● 病院		
患者氏名	● ● ● ● 様	● ● 歳	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女

作成日	2018年 4月 2日 (月)
-----	-----------------

呼吸モード	<input type="radio"/> A/C	<input checked="" type="radio"/> SIMV	<input type="radio"/> SPONT
換気方式	<input checked="" type="radio"/> VCV	<input type="radio"/> PCV	<input type="radio"/> PSV
設定値	一回換気量 350 mL 吸気圧 cmH ₂ O		
吸入酸素濃度 (F i O ₂)	30 %		
PEEP	5.0 cmH ₂ O		
P S	6.0 cmH ₂ O		
トリガー	2.0		
呼吸数	12		
加湿方法	<input checked="" type="radio"/> 加温加湿器	<input type="radio"/> 人工鼻	

記入者	● ● ● ●
-----	---------

備考