แบบบันทึกการ CPR

ติด Sticker ผู้ป่วย

ผู้ป่วย arrest เวลา ..... น. วันที่ ..... หอผู้ป่วย .....

เริ่ม First A-B-C-D เวลา ..... น. เริ่ม Second A-B-C-D เวลา ..... น. หยุด CPR เวลา ..... น.

น้ำหนัก (กรณีผู้ป่วยเด็ก) ..... กิโลกรัม ผลการ CPR ☐ ผู้ป่วยรอดชีวิต ☐ ผู้ป่วยถึงแก่กรรม

เวลา	ลักษณะ EKG	Dose ยา และ route ที่ให้							พลังงานที่ใช้ Defibrillation	Remark หรือปัญหาที่พบ
		Adrenaline	Lidocaine	Atropine	Na HCO_3	Ca gluconate				

หมายเหตุ เก็บแบบบันทึกนี้ไว้ในแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วย