

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠						
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml						
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2						

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠						
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml						
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2						

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠						
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml						
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2						

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠							
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml							
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2							

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠						
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml						
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2						

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠						
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml						
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2						

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠						
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml						
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2						

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠						
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml						
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2						

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠						
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml						
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2						

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠						
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml						
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2						

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠						
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml						
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2						

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠						
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml						
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2						

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠							
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml							
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2							

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救药品周检查登记表

药品名称及规格:

盐酸肾上腺素	尼可刹米	盐酸洛贝林	硫酸阿托品	盐酸多巴胺	西地兰	盐酸利多卡因	呋塞米	酚磺乙胺	地塞米松	盐酸异丙嗪	葡萄糖酸钙	去甲肾上腺素	硝酸甘油	硝普钠	氨茶碱	胺碘酮
1mg	0.375g	3mg	0.5mg	20mg	0.4mg	0.1g	20mg	0.5g	5mg	25mg	1g	2mg	0.5mg	50mg	0.25g	150mg
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

药品名称及规格:

盐酸纳洛酮	低右	甘露醇	碳酸氢钠	50%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	5%葡萄糖	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠	0.9%氯化钠						
1mg	250ml	250ml	250ml	20ml	100ml	250ml	500ml	100ml	250ml	500ml						
5	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2						

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

抢救车抢救物品周检查登记表

物品名称及基数:

输液器	输血器	采血管	采血针	留置针大	留置针小	贴膜	碘伏	输液贴	棉签	止血带	注射器	注射器	注射器	注射器	吸氧面罩	胃管	导尿包	吸痰管
支	支	支	支	支	支	片	瓶	包	包	盒	1ml	5ml	20ml	50ml	个	个	个	个
2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

物品名称及基数:

喉镜	气管插管	开口器	压舌板	电极片	绷带	乳胶手套	简易呼吸器	血压计	听诊器	氧气装置	砂轮	手电筒	配电盘	氧气袋	扳手	瞳孔笔		
个	个	个	个	包	个	双	个	个	个	套	个	个	个	个	个	支		
1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

有效期:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查日期:

检查人:

审核人:

患者转出转入登记本

日期	姓名	性别	年龄	住院号	身份证号	转出科室	转入科室	目前诊断	入室体温℃	交接内容	转出科室 签名	转入科室 签名
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		

患者转出转入登记本

日期	姓名	性别	年龄	住院号	身份证号	转出科室	转入科室	目前诊断	入室体温℃	交接内容	转出科室 签名	转入科室 签名
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		

患者转出转入登记本

日期	姓名	性别	年龄	住院号	身份证号	转出科室	转入科室	目前诊断	入室体温℃	交接内容	转出科室 签名	转入科室 签名
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		

患者转出转入登记本

日期	姓名	性别	年龄	住院号	身份证号	转出科室	转入科室	目前诊断	入室体温℃	交接内容	转出科室 签名	转入科室 签名
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		
/										神志 <input type="checkbox"/> 血压 <input type="checkbox"/> 脉搏 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 瞳孔 <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 置管 <input type="checkbox"/> 引流 <input type="checkbox"/> 导尿 <input type="checkbox"/> 鼻饲 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 气管插管 <input type="checkbox"/> 呼吸机 <input type="checkbox"/> 皮肤 <input type="checkbox"/> 压疮 <input type="checkbox"/>		

仪器设备保养维护及报废登记表

日期	使用（维修）逐次登记	仪器技术状况	次清洁消毒	操作人签字	周保养项目		是否报废		签名
			75%酒精湿巾擦拭		75%酒精湿巾擦拭	充电	是	否	
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							

报废仪器设备请详细备注清楚型号及使用时间：

仪器设备保养维护及报废登记表

日期	使用（维修）逐次登记	仪器技术状况	次清洁消毒	操作人签字	周保养项目		是否报废		签名
			75%酒精湿巾擦拭		75%酒精湿巾擦拭	充电	是	否	
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							

报废仪器设备请详细备注清楚型号及使用时间：

仪器设备保养维护及报废登记表

日期	使用（维修）逐次登记	仪器技术状况	次清洁消毒	操作人签字	周保养项目		是否报废		签名
			75%酒精湿巾擦拭		75%酒精湿巾擦拭	充电	是	否	
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							

报废仪器设备请详细备注清楚型号及使用时间：

仪器设备保养维护及报废登记表

日期	使用（维修）逐次登记	仪器技术状况	次清洁消毒	操作人签字	周保养项目		是否报废		签名
			75%酒精湿巾擦拭		75%酒精湿巾擦拭	充电	是	否	
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							

报废仪器设备请详细备注清楚型号及使用时间：

仪器设备保养维护及报废登记表

日期	使用（维修）逐次登记	仪器技术状况	次清洁消毒	操作人签字	周保养项目		是否报废		签名
			75%酒精湿巾擦拭		75%酒精湿巾擦拭	充电	是	否	
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							

报废仪器设备请详细备注清楚型号及使用时间：

仪器设备保养维护及报废登记表

日期	使用（维修）逐次登记	仪器技术状况	次清洁消毒	操作人签字	周保养项目		是否报废		签名
			75%酒精湿巾擦拭		75%酒精湿巾擦拭	充电	是	否	
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
/		正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							

报废仪器设备请详细备注清楚型号及使用时间：

科室固定资产、被服类物品清点登记本

科室固定资产、被服类物品清点登记本												
日/月	物品名称、基数											盘点人签名
/												
/												
/												
/												
/												

注：科室固定资产、被服类物品清点一季度一次