

附件 11

护理记录单

日期	巡察 时间	体温	脉搏	心率	呼吸	血压	血糖	特殊情况记录(包括神志、皮肤、 活动能力、睡眠、管道维护等)	离室 时间	签名	患者或 家属 签名
		°C	次/ 分	次/ 分	次/ 分	mm Hg	mm ol/L				

姓名：

性别：

年龄：

居家号/ID号：

首次家访时间：

年 月 日