

**فرم پار توگراف**

نام و نام خانوادگی:

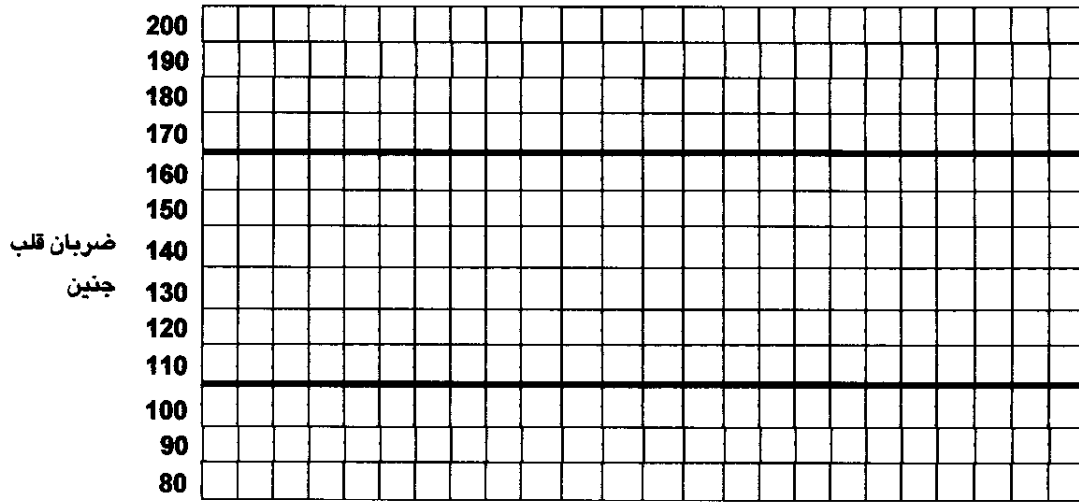
تعداد بارباری:

تعداد زایمان:

تاریخ و ساعت پندرش:

ساعت شروع فاز فعال:

ساعت پارگی کیسه آب:



تاریخ زایمان:

ساعت زایمان:

جنس نوزاد:

دختر  پسر

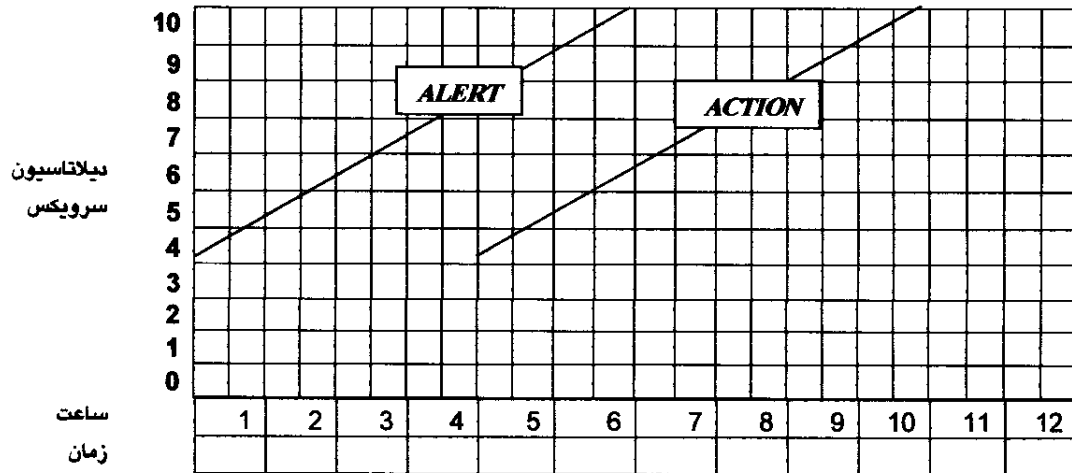
زمان خروج جفت:

وضعیت جفت و پرده ها:

ناقص  کامل

مایع آمنیوتیک

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



اپی زیاتومی

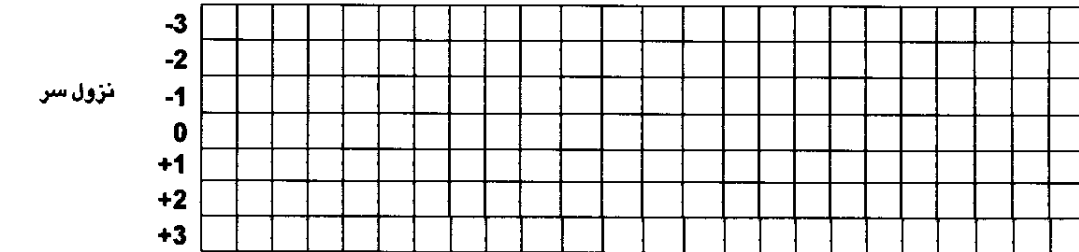
خیر  بلی

درجه پارگی:

پوزیشن زایمان:

لیٹاتومی:

upright



تعداد انقباض در 10 دقیقه

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

لکسی توسین (قطره / دقیقه)

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

دلروهای مصرفی

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

فشارخون

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

نبض

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

درجه حرارت

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

ساعت انتقال به بخش:

در صورت ارجاع به اتاق عمل علت و ساعت:

نام عامل زایمان:

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.