وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
Ministry of Health & Medical Education

University of Medical Sciences: **دانشگاه علوم پزشکی:**

Medical Center: **مرکز پزشکی آموزشی درمانی:**

Unit No: شماره پرونده:

برگ ایست قلبی
CARDIAC ARREST SHEET

Attending Physician: پزشک معالج:	Ward: بخش:	Name: نام:	Family Name: نام خانوادگی:
Date of Admission: تاریخ پذیرش:	Room: اتاق: / Bed: تخت:	Date of Birth: تاریخ تولد:	Father Name: نام پدر:

Duration of Cardiac Arrest: مدت ایست قلبی:	Time of Cardiac Arrest: ساعت ایست قلبی:	Date: تاریخ:

Basic life support: آیا قبل از اقدامات تخصصی اقدامات خاص نگهدارنده برای بیمار انجام یافته است؟

بلی ☐ خیر ☐ نوع اقدام:

Cause: .. علت ایست قلبی و نوع آن:

خارج مرکز ☐ Unwitnessed داخل مرکز ☐ Witnessed

Others: سایر بیماریهای:	Underlying cause: علل زمینه ای:
Reporter Nurse: گزارش کننده:	Chief of Service: مسئول بخش:
Resident Physician: پزشک حاضر:	Anesthesiologist: پزشک بیهوشی:

ساعت Time	داروهای داخل سرم Intraserum drug	ساعت Time	سرمهای مصرف شده Serums used	ساعت Time	داروهای مصرف شده Drugs used

شوک قلبی داده شده
Cardiac shock performed

نتیجه Result	ساعت Time	مقدار Amount	تعداد نوبت Number

نتیجه Result	ساعت Time	Other procedures اقدامات دیگر
		Cardiac massage: ماساژ قلبی داده شده: Intubation: اینتوبه شده: Pacemaker: پیس میکر گذاشته شده: Others: سایر موارد:

Final result: نتیجه نهایی:	Result of ECG before arrest: نتیجهٔ ECG قبل از ایست قلبی:

Name & signature of Physician: نام و امضاء پزشک: