

崇仁醫護管理專校附設綜合醫院

Kardex(交班卡)

床號： 生日：

姓名：

病歷號：

日期	Vital Signs	日期	G. C. S.	日期	飲食	日期	氧氣使用
日期	換藥	日期	I/O	日期	過敏史		
					<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 藥物，名稱： <input type="checkbox"/> 食物，名稱：		
日期	留置導管			日期	檢驗項目	日期	檢查項目
日期	靜脈注射			日期	會診科別		
日期	護理問題			日期	特殊醫囑		
特殊 交班 事項							
床號：	姓名：		出生日期：		病歷號：		
入院日期：	轉入日期：		診斷：				
血型：	主治醫師：		手術日期：		手術方式：		