

口腔护理解决方案

患者的详细信息

日期 ____/____/____

请在反映提供口腔护理的大致时间的方框上签名。

介入	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00
每24小时																								
口腔评估																								
每12小时																								
刷牙、冲洗和吸引 牙齿 舌头 牙龈 硬腭																								
每2-6小时																								
在口腔和嘴唇上涂抹保湿霜																								
高级护理																								
每小时使用0.9%生理盐水冲洗																								
应用处方药，例如抗真菌药																								
根据需要：																								
进行口腔和咽部吸引																								
其他护理示例： ETM=气管插管操作 TC=气管护理 ETS=气管插管吸引																								

请仅使用此表格记录实际提供的护理。这不会成为患者永久记录的一部分。