

## LMVT: Observasjonsskjema TOSCA.

Dato:

Pasientens navn:

O2:

Antall L:

NIV:

TOSCA Nummer:



*TCM Tosca*

Tid	PCO2	SpO2	Respirasjons frekvens	Tilstand	Trykk (IPAP/EPAP)
START					
24:00					
02:00					
04:00					
06:00					

Registrert av:

Sykepleier: