

WZÓR

**KARTA MEDYCZNA** LOTNICZEGO ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO NR KARTY [ ]

**I** IMIĘ I NAZWISKO PRZYJMUJĄCEGO WEZWANIE [ ] DATA I GODZINA PRZYJĘCIA WEZWANIA [DD][MM][RR][RR][GG][MM]

**II** MIEJSCE ZDARZENIA [ ]

**III** RODZAJ MISJI: lot HEMS  lot transportowy  lot transportowy z inkubatorem  inne [ ]

**IV** WZYWAJĄCY: dyspozytor LZRM<sup>1)</sup>  CPR  inne  [ ]

**V** PŁEĆ K  M  WIEK [ ] DATA UR. [ ] NAZWISKO, IMIĘ [ ] NN

PESEL [ ] ULICA, NR DOMU [ ] NN

UBEZP. TAK  NIE  / NFZ  INNE [ ] MIEJSCOWOŚĆ, KOD [ ] NN

**VI** POMOC MEDYCZNA UDZIELONA PRZED PRZYBYCIEM LZRM<sup>1)</sup> - CZYNNOŚCI, LEKI

leki	dawka/droga podania

Defibrilacja (ost.) [ ] J Stymulacja [ ] Inne [ ]

Tlenoterapia [ ] l/min. Intubacja  ustaj  nos  Rurka u-g

Respirator<sup>TV</sup> P<sub>raw</sub> [ ] f [ ] FIO<sub>2</sub> [ ] PEEP<sup>CPR</sup> [ ] Drenaż opłucnej [P][L][ ] Ch

Kolnierzyk  Deska ort.  Materac pr.  Opatrunek  Unieruchomienie

Linia żył. obw. [ ] G Linia żył. obw. [ ] G Linia żył. centr. [ ] G Tętnica

Odsysanie  Temp. inkubatora [ ] °C Cewnik moczowy  Sonda żołądkowa

Przemieszczenie pacjenta: tak  nie  Inne [ ]

POSTĘPOWANIE

**MEDYCZNE CZYNNOŚCI RATUNKOWE WYKONANE PRZECZ LZRM<sup>1)</sup> - CZYNNOŚCI, LEKI**

**VII** GLASGOW-COMA-SCALE

OTWIERANIE OCZU  
spontaniczne .....4  
na głos .....3  
na ból .....2  
brak .....1

REAKCJA SŁOWNNA  
zorientowany .....5  
spłątany .....4  
niewłaściwe słowa .....3  
niezrozumiałe dźwięki .....2  
brak .....1

REAKCJA RUCHOWA  
wykonuje polecenia ...6  
lokalizacja bólu .....5  
ucieczka od bólu .....4  
zgięciowa .....3  
wyprostna .....2  
brak .....1

SUMA [ ] [ ] [ ]

RTS  
CZĘSTOŚĆ ODDECHÓW  
10-29 .....4  
>29 .....3  
6-9 .....2  
1-5 .....1  
brak .....0

CIŚNIENIE SKURCZOWE  
>89 .....4  
76-89 .....3  
50-75 .....2  
1-49 .....1  
0 .....0

GCS  
13-15 .....4  
9-12 .....3  
6-8 .....2  
4-5 .....1  
3 .....0

SUMA [ ] [ ] [ ]

SEDACJA   
ZWIOTCZENIE   
ŻRENICE  
Reakcja na światło: L  P   
prawidłowa   
brak   
Szerokość: L  P   
normalna   
wąska   
szeroka   
OBJAWY OPONOWE [T] [N]  
DRGAWKI [T] [N]  
NIEDOWŁAD / PORAZENIE [T] [N]  
kończyna górna [L] [P]  
kończyna dolna [L] [P]

UKŁAD ODDECHOWY  
duszność [T] [N]  
ilość oddechów/min. [ ]  
sinica [T] [N]  
bezddech [T] [N]  
szmer prawidłowy [L] [P]  
furczenia   
świsły   
trzeszczenia   
brak szmeru

INNE [ ]  
SZACUNKOWA UTRATA KRWI [ ] ml

PRZÓD PRZED  
TYŁ PRZED  
TYŁ PRZED

bez obrażeń  złamania otwarte  złamania zamknięte  zwichnięcia

siłczenia  rany  zmiążdżenia  amputacje

oparzenie st. %  oparzenie st. %  oparzenia elektryczne  ból nieurazowy

B A D A N I E

**VIII** Tętno [ ] Ciśnienie tętnicze [ ] Intubacja [ ] Masaż serca [ ] Defibrilacja [ ] Oddech własny  Oddech zastępczy  Podanie leku [ ] Lek / pompa [ ]

SATURACJA	KAPNOGRAFIA	DIUREZA	DRENAŻ	GODZINA	EKG	SKÓRA	NACA	POZIOM GLUKOZY
				15'				
				30'				
				45'				
				15'				
				30'				
				45'				

Rytm zatokowy   
Tachykardia nadkomorowa   
Tachykardia komorowa   
Migotanie/trzepotanie przedsionków   
AV blok   
sVES   
VES   
VF/VT   
Asystolia   
PEA   
Stymulator

Kolor: prawidłowy   
błada   
rumień   
zażółcenie   
sinica: obwodowa   
centralna   
Wilgotność: sucha   
wilgotna

M O N I T O R O W A N I E

**IX**

leki	dawka/droga podania	godz.
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Defibrilacja (ost.) [ ] J Stymulacja [ ] Inne [ ]

Tlenoterapia [ ] l/min. Intubacja  ustaj  nos  Rurka u-g

Respirator<sup>TV</sup> P<sub>raw</sub> [ ] f [ ] FIO<sub>2</sub> [ ] PEEP<sup>CPR</sup> [ ] Drenaż opłucnej [P][L][ ] Ch

Kolnierzyk  Deska ort.  Materac pr.  Opatrunek  Unieruchomienie

Linia żył. obw. [ ] G Linia żył. obw. [ ] G Linia żył. centr. [ ] G Tętnica

Odsysanie  Temp. inkubatora [ ] °C Cewnik moczowy  Sonda żołądkowa

Inne [ ]

POSTĘPOWANIE

1) Lotniczy Zespół Ratownictwa Medycznego

Start [ ] [ ] [ ] → Ładowanie [ ] [ ] [ ] Przy pacjencie [ ] [ ] [ ] Start [ ] [ ] [ ] → Ładowanie [ ] [ ] [ ] Przekazanie pacjenta [ ] [ ] [ ] Start [ ] [ ] [ ] → Ładowanie [ ] [ ] [ ]

