

1 POMOC 1

NATYCHMIASTOWA

WYCZEKUJĄCY

GODZ.		MIN	

UWAGI:

3 POMOC 3

ODROCZONA

KARTA SEGREGACYJNA

Nr

DANE OSOBOWE

Mężczyzna Kobieta

Wiek: Nazwisko i imię: NN

DROŻNOŚĆ DRÓG
ODDECHOWYCH

Zachowana
Niedrożność

ODDYCHANIE

Częstość: odd / min
100% O₂
CMV / ASSIST

UDROŻNIENIE

Manewr ręczny
Ssanie
Maska kraniowa
Rurka nosowo-gardłowa
Rurka kraniowa
Rurka ustno-gardłowa
Intubacja
Usunięcie ciała obcego

KRĄŻENIE

Tętno L. promieniowa P | L
Tętno L. szyjna |
Częstość: /min
Wstrząs: TAK NIE

Opatrunek
Unieruchomienie

Godz. rozpoczęcia wlewu
dożylnego:

GODZ.	MIN.

Ciśnienie krwi / mmHg

Kryształoidy 500 x
Koloidy 500 x

SKAŻENIE

Biologiczne
Chemiczne
Radiacyjne

Dekontaminacja:
-wykonano
-nie wykonano

CZAS UDZIELANIA POMOCY

Data			Godz.		Min	