

<b>OTWIERANIE OCZU:</b> Spontaniczne .....4 Na polecenie .....3 Na ból .....2 Nie otwiera .....1						
<b>ODPOWIEDŹ SŁOWNA:</b> Logiczna .....5 Mowa chaotyczna .....4 Wypowiedzi bez związku lub krzyk .....3 Niezrozumiałe dźwięki .....2 Brak .....1		+	+			
<b>ODPOWIEDŹ RUCHOWA:</b> Wykonuje polecenia .....6 Lokalizuje bodziec bólowy .....5 Odsunięcie od źródła bólu .....4 Reakcja zgięciowa na ból .....3 Reakcja wyprostna na ból .....2 Brak reakcji .....1		+	+			
<b>Suma punktów według skali GLASGOW:</b>		=	=			
<b>Punktacja skala GLASGOW</b> 13 - 15 4 9 - 12 3 6 - 8 2 4 - 5 1 3 0						
<b>Częstość oddechu / min</b> 10 - 29 4 ponad 29 3 6 - 9 2 1 - 5 1 0 0		+	+			
<b>Ciśnienie Skurczowe [mmHg]</b> ponad 90 4 76 - 89 3 50 - 75 2 1 - 49 1 0 0		+	+			
<b>Segregacja poszkodowanych według punktacji:</b> 12 = <span style="background-color: #90EE90;">3</span> POMOC ODROČZONA <span style="background-color: #90EE90;">3</span> 11 = <span style="background-color: #FFD700;">2</span> POMOC NAGŁA <span style="background-color: #FFD700;">2</span> 10 i mniej = <span style="background-color: #FF6347;">1</span> POMOC NATYCHMIASTOWA <span style="background-color: #FF6347;">1</span>		=	=			
<b>CZAS:</b>						

# 2 POMOC 2 NAGŁA

### DIAGRAM OBRAŹEN

	Zaznaczyć na diagramie okolo ciała odpowiednim symbolem.																																													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: x-small;">Krwotok (wew.)</td> <td style="font-size: x-small;">K (W)</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Amputacja</td> <td style="font-size: x-small;">A</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Zmiazdzenie</td> <td style="font-size: x-small;">ZM</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Rana</td> <td style="font-size: x-small;">R</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Złamanie (Skłęcenie)</td> <td style="font-size: x-small;">Zł (S)</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Złamanie Czwarte</td> <td style="font-size: x-small;">ZO</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Zwichnięcie</td> <td style="font-size: x-small;">ZW</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Stłuczenie</td> <td style="font-size: x-small;">ST</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Ciało Oboje</td> <td style="font-size: x-small;">CO</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Oparzenie Stopień I, II, III</td> <td style="font-size: x-small;">CP</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Odma</td> <td style="font-size: x-small;">O</td> </tr> </table>	Krwotok (wew.)	K (W)	Amputacja	A	Zmiazdzenie	ZM	Rana	R	Złamanie (Skłęcenie)	Zł (S)	Złamanie Czwarte	ZO	Zwichnięcie	ZW	Stłuczenie	ST	Ciało Oboje	CO	Oparzenie Stopień I, II, III	CP	Odma	O																							
Krwotok (wew.)	K (W)																																													
Amputacja	A																																													
Zmiazdzenie	ZM																																													
Rana	R																																													
Złamanie (Skłęcenie)	Zł (S)																																													
Złamanie Czwarte	ZO																																													
Zwichnięcie	ZW																																													
Stłuczenie	ST																																													
Ciało Oboje	CO																																													
Oparzenie Stopień I, II, III	CP																																													
Odma	O																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">PODANE LEKI</th> <th style="width: 25%;">DAWKA</th> <th style="width: 25%;">CZAS</th> <th style="width: 25%;">DROGA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			PODANE LEKI	DAWKA	CZAS	DROGA																																								
PODANE LEKI	DAWKA	CZAS	DROGA																																											
<b>PODPIS: Lekarza</b>		<b>Ratownika</b>	<b>Nr zespołu</b>																																											