

KARTA UDZIELONEJ KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY

Pieczęć podmiotu ratowniczego

Zakreślać krzyżykiem, pomyłki otoczyć kółkiem

Data i miejsce zdarzenia: Nr ewidencyjny zdarzenia: ⁶		Nazwa podmiotu: Nazwisko i imię ratownika:											
INFORMACJA O POSZKODOWANYM¹		DYSPONOWANIE											
Płeć: M ☐ K ☐	Data urodzenia:	CZAS	Przybycia										
Nazwisko:	Imię:	Godzina	Udzienienia pomocy										
Uwagi:		Minuty	Przekazania										
NIE WYRAŻAM ZGODY NA UDZIELENIE POMOCY - podpis:²		Przekazano - lokalizacja medyczna (Kryptonim ZRM):											
poszkodowanego lub opiekuna prawnego poszkodowanego:		Ocena stanu świadomości według skali AVPU	Wywiad SAMPLE										
			OPIS:										
świadka:		☐ A - Przytomny	S - (objawy/symptomy)										
świadka:		☐ V - Reaguje na głos	A - alergię										
A (drożność dróg oddechowych)		☐ P - Reaguje na ból	M - medykamenty										
☐ drożne ☐ udrożniono: ☐ bezprzyrządowo ☐ odessano rurka U - G ☐ przyrząd nadgłośniowy ☐		☐ U - Nieprzytomny	P - przebyte choroby										
			L - posiłek										
			E - opis zdarzenia										
B (ocena oddechu)		PARAMETRY:											
☐ obecny ☐ brak prawidłowego oddechu		SpO ₂ :%	Częstość oddechów:/ min.										
☐ tlenoterapia bierna ☐ tlenoterapia czynna ☐ respirator		Tętno:/ min.	Nawrót kapilarny: ☐ ≤ 2 s. / ☐ > 2 s.										
C (ocena krążenia)		Monitorowanie parametrów życiowych											
☐ obecne ☐ centralizacja ☐ brak		Czas/parametr	AVPU										
		Tętno (liczba/min.)	Oddech (liczba/min.)										
			SpO ₂ (%)										
RODZAJ OBRAŻEŃ³		RODZAJ OBJAWÓW³											
odmrożenie ☐	skażenie ☐	drgawki ☐	wstrząs ☐										
podtopienie ☐	zatrucie wziewne ☐	nudności / wymioty ☐	duszność ☐										
obrażenia głowy ☐	podejrzanie obrażeń kręgosłupa ☐	zaburzenia zachowania ☐	omdlenie ☐										
podejrzanie obrażeń klatki piersiowej ☐	podejrzanie obrażeń jamy brzusznej ☐	ból w klatce piersiowej ☐	wychłodzenie ☐										
podejrzanie obrażeń miednicy ☐	złamania i podejrzanie złamań kończyn ☐	anafilaksja ☐	zatrzymanie krążenia ☐										
zwichnięcia / skręcenia ☐	rany, krwotoki ☐	cięża ☐	inne ☐										
amputacja ☐	zmiżdżenie ☐	wpisać inne:											
DIAGRAM OBRAŻEŃ⁴		POSTĘPOWANIE											
Zaznaczyć na diagramie okolice ciała odpowiednim symbolem		wsparcie psychiczne ☐											
PRZÓD TYŁ 		termoizolacja ☐											
		pozycja: bezpieczna ☐ zastana ☐ na wznak ☐ siedząca ☐ fizjologiczna ☐											
		pozycja: na lewym boku ☐ z ugiętymi kończ. dolnymi ☐ dogodna ☐											
		usunięcie ciał obcych ☐ dekontaminacja ☐											
		uciśn. kl. piers. ☐ użycie AED ☐ liczba wyładowań:											
		ograniczenie ruch. kręgosłupa ☐ unieruchomienie złamań/zwichnięć ☐											
		nosze deska ☐ kołnierz szyjny ☐ szyny Kramera ☐ nosze podbierakowe ☐											
		ograniczenie ruch. miednicy ☐ pas do stabilizacji ☐											
		opat. wentyl. ☐ hemostatyczny ☐ zabezpieczenie amputowanych tkanek ☐											
		opatrunek: osłaniający ☐ uciskowy ☐ staza taktyczna godz: ☐											
schładzanie: woda ☐ opatrunek hydrożelowy ☐													
monitorowanie poszkodowanego ☐													
Na prośbę KAM:⁵													
wydobycie ☐ transport ☐													
Inne (część opisowa):													
<table border="1"> <tr> <td>Krwotok K</td> <td>Obrażenie narządu ruchu OB.</td> </tr> <tr> <td>Amputacja A</td> <td>Stłuczenie ST</td> </tr> <tr> <td>Zmiżdżenie ZM</td> <td>Ciało obce CO</td> </tr> <tr> <td>Rana R</td> <td>Oparzenie term. - stopień I, II, III OP</td> </tr> <tr> <td>Odmrożenie - stopień I, II, III OD</td> <td>Oparzenie chem. - stopień I, II, III OP</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Opis:</td> </tr> </table>		Krwotok K	Obrażenie narządu ruchu OB.	Amputacja A	Stłuczenie ST	Zmiżdżenie ZM	Ciało obce CO	Rana R	Oparzenie term. - stopień I, II, III OP	Odmrożenie - stopień I, II, III OD	Oparzenie chem. - stopień I, II, III OP	Opis:	
Krwotok K	Obrażenie narządu ruchu OB.												
Amputacja A	Stłuczenie ST												
Zmiżdżenie ZM	Ciało obce CO												
Rana R	Oparzenie term. - stopień I, II, III OP												
Odmrożenie - stopień I, II, III OD	Oparzenie chem. - stopień I, II, III OP												
Opis:													
RODZAJ ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW I SPRZĘTU													
Lp.													
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
Podpis ratownika:													