

.....
.....
.....
Szanowni Państwo: Ministerstwo Zdrowia

PETYCJA

Działając w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) przekładam petycję w celu podjęcia kroków w interesie publicznym celem udoskonalenia, poprawienia funkcjonowania interesu publicznego

Pismo dotyczy stanu prawnego:	- Ustawa o państwowym ratownictwie medycznym
Pismo dotyczy konkretnego przepisu:	
Pismo dotyczy stanu faktycznego:	Celem większej kontroli dynamiki zmian

TREŚĆ ŻĄDANIA, OCZEKIWANIA:
<i>1. Ewentualnie wykorzystanie karty segregacji i kontrolnej segregacji na oddziałach ratunkowych i innych jednostkach systemu</i>

KARTA WSTĘPNA/KONTROLNA nr SEGREGACJI ODDZIAŁU RATUNKOWEGO											
Data i godzina:			Nazwisko:				Imię:				
Data urodzenia:			PESEL:				MIP:				
Księga główna:			Księga oddziałowa:				Czas pobytu:				
Parametry:											
GCG	RTS	BP SYS	BP DIA	§BP	§BP MAP	PP	Puls	Tętno w EKG	EKG (arytmia)		
C*	Glukoza	Saturacja	pO2	pCO2	eTCO2	InsCO2	RR/min	TW/ml	Perfuzja		
Stan nagły:											
<input type="checkbox"/> utrata przytomności (omdlenie) <input type="checkbox"/> zaburzenia świadomości <input type="checkbox"/> drgawki <input type="checkbox"/> ból klatki <input type="checkbox"/> ból brzucha <input type="checkbox"/> ból głowy <input type="checkbox"/> zaburzenia rytmu <input type="checkbox"/> duszność <input type="checkbox"/> hipoksemia (SpO2 <97%) <input type="checkbox"/> hipoksemia (SpO2 <95%) <input type="checkbox"/> hipoksemia (SpO2 <92%) <input type="checkbox"/> wymioty <input type="checkbox"/> poród <input type="checkbox"/> reakcje alergiczne (wysypka, duszność) <input type="checkbox"/> rozległe oparzenia <input type="checkbox"/> udar cieplny <input type="checkbox"/> wyzębienie <input type="checkbox"/> porażenie prądem <input type="checkbox"/> utonięcie/podtopienie <input type="checkbox"/> agresja <input type="checkbox"/> próba S <input type="checkbox"/> upadek z wysokości <input type="checkbox"/> rozległa rana <input type="checkbox"/> urazy <u>uręku</u> , poruszenie <input type="checkbox"/> krwotok <input type="checkbox"/> krwawienia <input type="checkbox"/> wstrząs <input type="checkbox"/> stan przedomdłeniowy (zasłabnięcie) <input type="checkbox"/> NZK <input type="checkbox"/> zaburzenie oddychania <input type="checkbox"/> depresja oddechowa <input type="checkbox"/> niestabilność hemodynamiczna (wstrząs, omdlenie, zasłabnięcie) z arytmia nadkomorową <input type="checkbox"/> niestabilność hemodynamiczna z arytmia komorową <input type="checkbox"/> destabilizacja parametrów <input type="checkbox"/> <u>desaturacja</u> o 4% <input type="checkbox"/> dekompensacja <input type="checkbox"/> niedrożne drogi oddechowe <input type="checkbox"/> inne zaburzenia funkcji życiowych z niestabilnością hemodynamiczną <input type="checkbox"/> inne											
Wykonane procedury:											
<input type="checkbox"/> masaż serca <input type="checkbox"/> reanimacja <input type="checkbox"/> sztuczne oddychanie <input type="checkbox"/> tlenoterapia bierna <input type="checkbox"/> tlenoterapia czynna <input type="checkbox"/> intubacja <input type="checkbox"/> defibrylacja <input type="checkbox"/> kardiowersja farmakologiczna <input type="checkbox"/> kardiowersja elektryczna <input type="checkbox"/> uderzenie w klatkę <input type="checkbox"/> odsysanie <input type="checkbox"/> udrożnienie dróg <input type="checkbox"/> drenaż <input type="checkbox"/> monitorowanie <input type="checkbox"/> obserwacja <input type="checkbox"/> zaopatrzenie rany <input type="checkbox"/> przygotowanie do badań <input type="checkbox"/> konsultacje <input type="checkbox"/> sedacja <input type="checkbox"/> adrenalina <input type="checkbox"/> dopamina <input type="checkbox"/> <u>dobutamina</u> <input type="checkbox"/> <u>cordarone</u> <input type="checkbox"/> lidokaina <input type="checkbox"/> dwuwęglany <input type="checkbox"/> siarczany <input type="checkbox"/> atropina <input type="checkbox"/> inhalacje <input type="checkbox"/> unieruchomienie											
Triaż obecny:											
	Czarny				Żółty						
	Czerwony				Zielony						
	Pomarańczowy				Niebieski						
Zalecenia:											
Podpis i pieczęć											