

KARTA

Triage Triage START Triage Jump-START Triage Salt Retriage Retriage START Retriage Jump-START Retriage Salt

Pacjent Ks. Główna Oddziału

Konsultacji, Porad, PP w Izbie Przyjęć ID pacjenta

Triażysta

<input type="checkbox"/> Chorzy w ciężkim stanie przyw. przez ZRM <input type="checkbox"/> Chorzy w ciężkim stanie przyw. przez LOPR <input type="checkbox"/> Chorzy wielonarządowi <input type="checkbox"/> Chorzy wielourazowi <input type="checkbox"/> Nieprzytomni <input type="checkbox"/> Chorzy wstrząsowi (kl, subkl, idiop, skąpoob) <input type="checkbox"/> Nagłe Zatrzymanie Krążenia <input type="checkbox"/> Ostry Zespół Wieńcowy <input type="checkbox"/> Udar mózgu / TIA <input type="checkbox"/> Krwawienie mózgowie <input type="checkbox"/> Krwotok tętniczy <input type="checkbox"/> Niewydolność oddechowa SpO2 <95 / 92 <input type="checkbox"/> Oparzenia <input type="checkbox"/> Gorączka >38 <input type="checkbox"/> Arytmia komorowa <input type="checkbox"/> Arytmia nadkomorowa <input type="checkbox"/> Niedociśnienie / Nadciśnienie tętnicze <input type="checkbox"/> Ból z objawami wegetatywnymi (pomar.) <input type="checkbox"/> Ból z temperaturą (pomar.) <input type="checkbox"/> Uraz z zaburzeniem czucia i krąż.obw. (pom).	<input type="checkbox"/> Chorzy z napadem astmy oskrzelowej (dusznością) z prawidłową saturacją <input type="checkbox"/> Nagły silny ból brzucha > 5 skali bólu <input type="checkbox"/> Zaburzenia neurologiczne „drgawki” <input type="checkbox"/> Zatrucie alkoholem przy praw.par.funkcji życ. <input type="checkbox"/> Zatrucie lekami przy praw.par.funkcji życ. <input type="checkbox"/> Uraz głowy i utratą przytomności <input type="checkbox"/> Złamania <input type="checkbox"/> Oparzenia II i III stopnia > 20% ciała <input type="checkbox"/> Nagły poród <input type="checkbox"/> Hiperwentylacja lub SpO2 – 100% <input type="checkbox"/> Anafilaksja <input type="checkbox"/> Ostre uczulenie <input type="checkbox"/> Ból brzucha z wymiotami <input type="checkbox"/> Ostry napad jaskry <input type="checkbox"/> Oparzenie oka <input type="checkbox"/> Urazy wielonarządowe z praw.par.funkcji życ <input type="checkbox"/> Amputacja z praw.par.funkcji życ i zat.krwot. <input type="checkbox"/> Uraz kręgosłupa z uszkodzeniem rdzenia <input type="checkbox"/> Złamanie z uszkodzeniem naczyń / nerwów przy prawidłowych parametrach życiowych <input type="checkbox"/> Ostra psychoza <input type="checkbox"/> Hipotermia i obniżenie temperatury <36,6 <input type="checkbox"/> Podwyższenie temperatury i st.pod. 36,7-38 <input type="checkbox"/> Niedociśnienie tętnicze <input type="checkbox"/> Nadciśnienie tętnicze <input type="checkbox"/> Arytmia nadkomorowa <input type="checkbox"/> Ból z objawami wegetatywnymi (pomar.) <input type="checkbox"/> Ból z temperaturą (pomar.) <input type="checkbox"/> Uraz z zaburzeniem czucia i krąż.obw. (pom). <input type="checkbox"/> Odwodnienie <input type="checkbox"/> Obrzęk klatki piersiowej i brzucha (wodobrz)	<input type="checkbox"/> Lekkie obrażenia ciała <input type="checkbox"/> Zwichnięcia / skręcenia <input type="checkbox"/> Ból innych części ciała niż głowa, klatka, brz. <input type="checkbox"/> Urazy nie zagrażające utraty życia lub roz.zd. <input type="checkbox"/> Złamania lekkie

Data i godzina	Przebieg choroby i stan zdrowia