……..

……..

……..

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 poprzez wykorzystanie wzoru karty triażu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.**

Z wyrazami szacunku

……..

ZAŁĄCZNIK

KARTA TRIAŻU																							
Data i godzina:			podpis triażysty		podpis triażysty		podpis triażysty		podpis triażysty		podpis triażysty		podpis triażysty		podpis triażysty		podpis triażysty		podpis triażysty
parametry:																			
Niew. oddech.	TW [ml]																		
	RR [min]																		
	SpO2 [%]																		
	pO2 [mmHg]																		
	pCO2 [mmHg]																		
	eTCO2 [mmHg]																		
	InsCO2 [mmHg]																		
	HHb, MetHb itd																		
	Bezdech																		
	Krzywa oddych.																		
	m. oddechowe																		
	wsk. oksygen.																		
Niew. krążen.	Nawrót kapil.																		
	Skurczowe																		
	Rozkurczowe																		
	Ciśnienie tętna																		
	Średnie																		
	Średnie MAP																		
	Indeks perfuzji																		
	Indeks pulsacji																		
	EKG i arytmie																		
Niew. Serca	CO																		
	CI																		
	SV																		
	LVEF biplane																		
	RVEF biplane																		
	LV 2c, 4c																		
	RV 2c, 4c																		
	TAPSE																		
	Ocena kurczliwości, BNP																		
Inne funkcje	Temperatura																		
	Glukoza																		
	GCG																		
	Skala bólu																		
	Diureza																		
Objawy (nieprzytomny - czerwony)																			
Kolor triage	CZARNY																		
	CZERWONY																		
	POMARAŃCZ																		
	ŻÓŁTY																		
	ZIELONY																		
	NIEBIESKI																		