Skala stanu zdrowia pacjenta wstrząsowego ….....

Data, godzina, dzień pobytu / Objaw :													
Faza I wstrząsu Tachykardia, tachypnoe. bladość, oziembienie, pot, spadek diurezy, obkurczenie naczyń (niewidoczne)													
Faza II wstrząsu Spadek RR do 70, hipoksja, rozszerzenie naczyń, obrzęki, spadek oddechów													
Faza III wstrząsu niedokrwienie, zab.rytmu, niepokój, lęk, zaburzenia świadomości, hipoksja, spadek BP poniżej 50, obrzęki													
Głębokość wstrząsu. Wstrząs skąpoobjawy to taki przy którym może występować tylko jeden objaw, bezobjawowy – nie występuje żaden, pełnoobjawy – wszystkie kryteria lub 50% objawów													
Lekki BP prawidłowe, HR podwyższone 89-100 lub prawidłowy, RR nieznacznie podwyższony lub prawidłowy, skóra blada lub prawidłowa, pobudzony lub prawidłowy													
Umiarkowany BP prawidłowe lub podwyższone lub obniżone, HR powyżej 100, oddech nieznacznie podwyższony i pogłębiony, skóra chłodna, blada, sucha; zorientowany i pobudzony stan psychoruchowy, CRT < 2s													
Średni BP obniżone o 10%, HR przyśpieszona 110-119, oddech przyśpieszony i spłycony, skóra blada, zimna, lepki pot, spocony, pobudzony potem senny i splątany, CRT 3 s / > 3s													
Średnio-ciężki													

BP obniżone o 20-40%, HR od 120 do 150 RR przyśpieszony, spłycony Skóra : blada, zimna, lepki pot pobudzony, senny, splątany													
Bardzo ciężki BP obniżone / nieoznaczaln HR > 140 HR nitkowate RR płytki, nieregularny spłycony Skóra : zimna, sinoblada Splątany, utrata przytomności													
Krytyczny BP nieoznaczalne HR > 200 lub <60 HR nitkowate RR płytki, spłycony Skóra : zimna, sina Utrata przytomności													
Lekki – jasnożółty, Umiarkowany żółty, Średni – pomarańczowy, Średnio-ciężki – jasno czerwony, Bardzo ciężki – czerwony, Krytyczny – ciemnoczerwony.													
Data i godzina wykonania :													
Podpis wykonującego :													
Zalecenia (data i godzina)													
Podpis zlecającego :													
Data i godzina wykonania :													
Podpis wykonującego :													
Kolor wstrząsu:													

Uwagi : …..... wkładka ….....