

KARTA UDZIELENEJ KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY

Pieczęć podmiotu ratowniczego

Zakreślać krzyżykiem, pomyłki otoczyć kółkiem

Data i miejsce zdarzenia:		Nazwa podmiotu:	
Nr ewidencyjny zdarzenia: ⁶⁾		Nazwisko i imię ratownika:	
INFORMACJA O POSZKODOWANYM¹⁾		DYSPONOWANIE	
Płeć: ☐ M ☐ K ☐	Data urodzenia:	CZAS	Przybycia
Nazwisko:	Imię:	Godzina	Udział pomocy
Uwagi:		Minuty	Przekazania
NIE WYRAŻAM ZGODY NA UDZIELENIE POMOCY - podpisy: ²⁾		Przekazano - lokalizacja medyczna (Kryptonim ZRM):	
poszkodowanego lub opiekuna prawnego poszkodowanego:		Ocena stanu świadomości według skali AVPU	Wywiad SAMPLE
		S - (objawy/symptomy)	OPIS:
świadka:		A - alergię	
świadka:		□ A - Przytomny	M - medykamenty
A (drożność dróg oddechowych)		□ V - Reaguje na głos	P - przebyte choroby
□ drożne □ udrożniono: □ bezprzrządkowo □ odessano □ rurka U - G □ przyrząd nadgłośniaowy		□ P - Reaguje na ból	L - posiłek
		□ U - Nieprzytomny	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 OBRAŹEN ³⁾		RODZAJ OBJAWÓW ³⁾	
odmrożenie □	skażenie □	drgawki □	wstrząs □
podtopienie □	zatrucie wziewne □	nudności/wymioty □	duszność □
obrażenia głowy □	podejrzenie obrażeń kręgosłupa □	zaburzenia zachowania □	omdlenie □
podejrzenia obrażeń klatki piersiowej □	podejrzenia obrażeń jamy brzusznej □	ból w klatce piersiowej □	wychłodzenie □
podejrzenie obrażeń miednicy □	złamania i podejrzenia złamań kończyn □	anafilaksja □	zatrzymanie krążenia □
zwichnięcia/skręcenia □	rany, krwotoki □	cięża □	inne □
amputacja □	zmiążdżenie □	wpisać inne:	
DIAGRAM OBRAŹEN ⁴⁾		POSTĘPOWANIE	
Zaznaczyć na diagramie okolicę 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):			
Krwotok K	Obrażenie narządu ruchu OB		
Amputacja A	Stłuczenie ST		
Zmiążdżenie 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			
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	
		Podpis ratownika:	

Objaśnienia do karty udzielonej kwalifikowanej pierwszej pomocy:

- ¹⁾ W przypadku niedostępności danych osobowych należy wpisać NN (nazwisko nieznane) oraz BD - brak danych.
- ²⁾ Dotyczy tylko przypadku jednoznacznej deklaracji osoby poszkodowanej lub jej opiekuna prawnego o braku zgody na udzielenie kwalifikowanej pierwszej pomocy.
- ³⁾ Rodzaj obrażenia/rodzaj objawów oraz postępowanie należy zaznaczyć w odpowiednich kratkach znakiem „X”; w razie pomyłki należy otoczyć błędny znak kółkiem.
- ⁴⁾ Diagram obrażeń - należy zaznaczyć poszczególne obrażenia owalną krzywą w odpowiednich miejscach diagramu, a kod literowy obrażenia należy połączyć linią z zaznaczoną krzywą. W razie stwierdzenia w danej okolicy ciała większej liczby obrażeń należy opisać je kodami literowymi i połączyć wszystkie z krzywymi na diagramie. Powierzchnie oparzone należy otoczyć krzywą, z ewentualnym podaniem stopnia oparzenia (jeżeli jest możliwy do oceny); w przypadku stwierdzenia innych obrażeń i objawów należy je dopisać w wierszu „inne”; zastosowane litery: „L” i „P” oznaczają lewą i prawą część ciała; należy zaznaczyć również okolice ciała bez widocznych obrażeń, ale na które prawdopodobnie oddziaływał uraz mechaniczny (np.: szyja, brzuch) – podejrzenie obrażeń.
- ⁵⁾ Dotyczy przypadków, w których przemieszczenie poszkodowanego odbywa się na mocy decyzji kierownika zespołu ratownictwa medycznego lub koordynatora medycznych działań ratowniczych.
- ⁶⁾ Numer ewidencyjny zdarzenia może być wpisany po zakończeniu działań ratowniczych.
- ⁷⁾ Karty udzielanej kwalifikowanej pierwszej pomocy są samokopiujące, a pełen zestaw kart zawiera:
 - a) kartę w kolorze białym przekazywaną zespołowi ratownictwa medycznego albo personelowi szpitala,
 - b) kartę w kolorze czerwonym ewidencjonowaną w dokumentach podmiotu KSRG uczestniczącego w udzielaniu kwalifikowanej pierwszej pomocy.