



DO KOGO TRIAGE	@TOWHOM	KATEGORIA / KOLOR		@COLOR
KRYTERIUM		NUMER WIZYT		
NAZWISKO I IMIĘ	SURNAME NAME	DATA I GODZINA		@DATETIME
PESEL / DATA UR.	@PESEL	CIĘŻARNA		
ID PACJENTA		SALA		
ALERGIE NA LEKI	@ALLERGIES	@ROOM		
ROZPOZNANIE	@DIAGNOSIS			

BÓL PRZY PRZYJĘCIU	BÓL PRZY WYPISIE / PRZEKAZANIU PACJENTA
	

GODZINA		@TIME																	
<b>KRAŻENIE</b>																			
Ciśnienie tętnicze skurczowe		@BP1																	
Ciśnienie tętnicze rozkurczowe		@BP2																	
Tętno		@HR																	
OCŻ																			
<b>ODDYCHANIE</b>																			
Oddech własny (oddechów/min)																			
Maska oddechowa (l/min)																			
CPAP																			
Respirator (tryb wentylacji IMV, CMV, CPAP)																			
Częstość (oddechów/min)																			
Objętość oddechowa (ml)																			
Wentylacja minutowa																			
Ciśnienie wdechowe																			
PEEP																			
Saturacja O <sub>2</sub>		@O																	
Końcowo wydechowe CO <sub>2</sub> (EtCO <sub>2</sub> )																			
<b>ŚWIADOMOŚĆ</b>																			
Według AVPU																			
Według GCS		@G																	
Żernice LP +/-																			
UTRATA PŁYNÓW		SUMA																	
Mocz (ml/godz.)																			
Drenaże (ml)																			
Sonda (ml)																			
Wymioty (ml)																			
Stolec																			
Perspiracja																			
PODAŻ PŁYNÓW		SUMA PODAŻY:																	
Infuzje (ml)																			
Doustnie (ml)																			
Sonda (ml)																			
BILANS PŁYNÓW		BILANS:																	
Temperatura		@T																	
Obwód brzucha																			
T-RTS																			
Glikemia																			
GLASGOW COMA SCALE						REVISED TRAUMA SCORE (T-RTS)								Dostęp dożylny		Ułożenie:			
Otwieranie oczu	A	Reakcja słowna	B	Reakcja ruchowa	C	GCS	A	SBP (mmHg)	B	Oddechy	C	obwodowy							
Spontanicznie	4	Zorientowany	5	Spełnia polecenia	6	15-14	4	>89	4	10-29	4	centralny							
Na głos	3	Splątany	4	Lokalizuje ból	5	13-11	3	76-89	3	>29	3	Ilość dostępów							
Na ból	2	Niewłaściwe słowa	3	Ucieczka od bólu	4	10-8	2	50-75	2	6-9	2	linia tętnicza							
Nie otwiera	1	Niezrozumiałe dźwięki	2	Reakcja zgięciowa	3	7-5	1	1-50	1	1-5	1								
		Brak	1	Reakcja wyprostna	2	4-3	0	0	0	0	0								
				Brak	1														
GCS = A + B + C						T-RTS = A + B + C													

**Osoba nadzorująca:**



CENTRUM MEDYCZNE HCP SP. Z O.O. NZOZ Centrum Medyczne HCP – Lecznictwo Stacjonarne  
Centrum Medyczne HCP – Lecznictwo Stacjonarne, SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY  
61-485 POZNAŃ, ul. 28 CZERWCA 1956 R. 194, NIP 783-15-16-773, REGON 639635360, KRS 0000119548  
Kod resortowy: I-000000151201 V-01 VII-005 VIII4902 Kierownik: lekarz BARANOWSKI BRONISŁAW

## INDYWIDUALNA KARTA ZLECEŃ LEKARSKICH

NAZWISKO I IMIĘ	@SURNAME @NAME	DATA I GODZINA	@DATETIME
PESEL / DATA UR.	@PESEL	SALA	@ROOM
ALERGIE NA LEKI	@ALLERGIES	WIEK	@AGE
ROZPOZNANIE	@DIAGNOSIS		

OBSERWACJE RATOWNICZO-PIELĘGNIARSKIE	ZLECONE BADANIA			
<div>..... podpis i pieczęć ratownika medycznego / pielęgniarki</div>	↓		↓	Podpis i pieczęć zlecającego
		morfologia		
		biochemia		
		czasy krzepnięcia		
		rkz pakiet		
		kontrolna biochemia		
		EKG		

ZLECENIE (nazwa leku, dawka, droga podania)	Godzina zlecenia	Podpis i pieczęć zlecającego	Godzina wykonania	Podpis i pieczęć wykonującego



<b>Nazwisko i Imię:</b>	@SURNAME @NAME
-------------------------	----------------

<b>Pesel:</b>	@PESEL
---------------	--------

### Kategoria 1

89.71	Triage
89.00	Porada lekarska
89.04	Opieka pielęgniarki
93.57	Opatrunek
89.522	EKG
89.602	Pulsoksymetria
89.34	Badanie palcem odczynu
96.51	Płukanie oka
96.52	Płukanie ucha
97.642	Wymiana cewnika moczowego
99.844	Unieruchomienie pasami
99.99913	Stwierdzenie zgonu
	Badania lab - podstawa

### Kategoria 2

89.159	Monitorowanie GCS
89.54	Monitorowanie EKG
89.540	Monitorowanie podstawowych funkcji życiowych
89.61	Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego
99.99902	Badanie temperatury ciała
93.96	Tlenoterapia
38.93	Cewnikowanie żył – inne
99.19	Wstrzyknięcie antykoagulantu
99.23	Wstrzyknięcie sterydów
99.26	Wstrzyknięcie trankwilizatora
99.18	Wstrzyknięcie elektrolitów
99.09	Wstrzyknięcie innej substancji
99.38	Podanie anatoksyny tężcowej

#### RTG

87.440	Klatka piersiowa
88.23	Ręka/nadgarstek
88.22	Przedramię/łokieć
88.21	Bark
88.28	Stopa/st. skokowy
88.27	Kolano/podudzie
88.110	Miednica
87.221	Kręgosłup szyjny
87.241	Kręgosłup lędźwiowy

100.43	Znieczulenie nasiętkowe
86.52	Szycie rany
96.59	Płukanie rany
97.891	Usunięcie szwów
98.20	Usunięcie c. obcego bez nacięcia
93.5020	Unieruchomienie kończyny górnej
93.5022	Unieruchomienie kończyny dolnej
97.13	Wymiana gipsu
97.882	Usunięcie gipsu
96.46	Płukanie cewnika moczowego
57.01	Cewnikowanie pęcherza
96.07	Sonda do żołądka
96.34	Płukanie żołądka
96.39	Wlew przezodbytowy
96.27	Odprowadzenie przepukliny
21.02	Tamponada nosa
89.02	Konsultacja specjalisty
	Badania lab – pakiet dodatkowy

### Kategoria 3-4

99.97904	Farmakoterapia dożylna
87.030	TK głowy
88.711	Oznaczenie przemieszczenia mózgu
88.383	TK kr. szyjnego
	TK:
	.....
88. ...	TK z kontrastem:
	.....
03.311	Nakłucie lędźwiowe
	Zapewnienie transportu lotniczego
	Transport międzyszpitalny



**Nazwisko i Imię:** @SURNAME @NAME

**Pesel:** @PESEL

### Kategoria 2

88.761	USG brzucha
88.752	USG układ moczowego
88.798	USG kolana
88.733	USG kończyn
99.69	Umiarowanie serca
96.38	Ręczne wydobywanie stolca
31.42	Laryngoskopia
86.011	Aspiracja ropnia

### Kategoria 3

88.721	Echokardiografia
88.791	USG wielomiejscowe
88.731	USG łuku aorty
95.13	USG gałki ocznej
88.718	USG przeziemiączkowe
87.691	RTG przełyku z kontrastem
87.76	Cystoureterografia
86.54	Szycie licznych ran skóry
100.41	Znieczulenie Obersta
86.04	Nacięcie/drenaż skóry
86.054	Usunięcie ciała obcego z nacięciem
86.221	Oczyszczenie przez wycięcie
86.222	Wycięcie martwiczej tkanki
86.229	Oczyszczenie (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia - inne
86.23	Usunięcie paznokcia
83.649	Szycie ścięgna – inne
83.659	Szycie mięśnia/powięzi – inne
85.61	Szycie rany piersi
79.00	Zamknięte nastawienie złamania
79.70	Zamknięte nastawienie zwichnięcia
81.92	Wstrzyknięcie leku do stawu
81.911	Aspiracja stawu
100.61	Założenie cewnika do tętnicy
100.62	Założenie cewnika do żyły centralnej
99.0	Przetoczenie krwi
99.219	Wstrzyknięcie antybiotyku
100.1	Znieczulenie dożylnie
54.956	Nakłucie otrzewnej
34.095	Nakłucie opłucnej
44.13	Gastroskopia
49.01	Nacięcie ropnia okołoodbytnicowego
100.71	Leczenie bólu, analgesjacja w nagłym zagrożeniu

### Kategoria 4

88. ...	USG Doppler:
88.771	Badanie USG zakrzepicy żył głębokich
88.775	USG narządów mięsowych - Doppler
93.932	Resuscytacja ręczna
96.04	Intubacja
99.622	Zewnętrzna kardiowersja
99.623	Przywrócenie RZM
99.624	Defibrylacja
99.03	Przetoczenie pełnej krwi
00.17	Wlew katecholamin
99.16	Wstrzyknięcie antidotum
23.20	Nacięcie z. ropnej
28.01	Drenaż ropnia jamy ustnej
33.232	Bronchoskopia interwencyjna
34.041	Drenaż jamy opłucnowej
38.833	Podwiązanie naczynia – kończyna górna
38.838	Podwiązanie naczynia – kończyna dolna
79.60	Opracowanie otwartego złamania
	Badanie bakteriologiczne, wirusologiczne

### Kategoria 5-6

38.832	Podwiązanie naczyń głowy
39.98	Opanowanie krwotoku
42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku
44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia: żołądek / dwunastnica
45.239	Kolonoskopia
01.241	Odbarczenie (mózgu)
99.99912	Leczenie wstrząsu
99.852	Ogrzewanie w hipotermii
99.625	Stymulacja elektrodą zewnętrzną
99.626	Stymulacja elektrodą endokawitarną
93.95	Oksygenacja hiperbaryczna
99.103	Tromboliza
88.38	Tomografia komputerowa - inne
88. ...	Rezonans z kontrastem
93.9	Respiratoroterapia
93.90	(CPAP)
93.92	(Inna wentylacja mechaniczna)
96.73	(PEEP)
99.601	Prowadzenie resuscytacji
	Hospitalizacja w WIT



CENTRUM MEDYCZNE HCP SP. Z O.O. NZOZ Centrum Medyczne HCP – Lecznictwo Stacjonarne  
Centrum Medyczne HCP – Lecznictwo Stacjonarne, SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY  
61-485 POZNAN, ul. 28 CZERWCA 1956 R. 194, NIP 783-15-16-773, REGON 639635360, KRS 0000119548  
Kod resortowy: I-000000151201 V-01 VII-005 VIII4902 Kierownik: lekarz BARANOWSKI BRONISLAW

## OŚWIADCZENIA SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

<b>Nazwisko i Imię:</b>	@SURNAME @NAME	<b>Pesel:</b>	@PESEL
-------------------------	----------------	---------------	--------

### OŚWIADCZENIA

#### 1. Zgoda na leczenie

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \*) na leczenie i proponowane zabiegi diagnostyczno-terapeutyczne, w tym na zabiegi z przerwaniem ciągłości tkanek (np.: pobieranie krwi, wkłucie kaniuli, iniekcje domięśniowe i podskórne) oraz inne procedury medyczne niezbędne w procesie diagnostycznym SOR.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \*) na uczestnictwo studentów w badaniu.

Zostałem/-am poinformowany/-a, że zgodę lub brak zgody można wycofać na każdym etapie pobytu w szpitalu.

**Podpis pacjenta:**

.....

#### 2. Upoważnienie do wglądu / wydania dokumentacji medycznej oraz informowania o stanie zdrowia

Do wglądu i/lub wydania mojej dokumentacji medycznej oraz informowania o stanie zdrowia upoważniam niżej wymienioną osobę.

Nazwisko i imię osoby upoważnionej:

Telefon kontaktowy:

[Nie upoważniam nikogo]

**Podpis pacjenta:**

.....

Powyższe oświadczenia są wiążące / nie są wiążące \*) w razie mojej śmierci.

#### 3. Oświadczenie o odpowiedzialności za przedmioty wartościowe

Zostałem/-am poinformowany/-a, że szpital nie ponosi odpowiedzialności za kradzież lub zagubienie pieniędzy, dokumentów i przedmiotów wartościowych, które nie zostały przekazane do depozytu szpitalnego

**Podpis pacjenta:**

.....

#### 4. Potwierdzenie odbioru mojego dokumentu tożsamości.

Niniejszym potwierdzam odbiór mojego dokumentu tożsamości.

**Podpis pacjenta:**

.....

#### 5. Potwierdzenie odbioru karty informacyjnej SOR

Niniejszym potwierdza, odbiór mojej karty informacyjnej leczenia w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym

**Podpis pacjenta:**

.....

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ