

هیات نجات غریق و غواصی استان سیستان و بلوچستان

فرم گزارش حادثه

نام شهرستان: _____ نام استخر: _____ تلفن استخر: _____ نام مدیر: _____ تلفن همراه مدیریت: _____
نام ناجیان غریق در حال خدمت: _____
نام پزشکتیار: _____ تلفن همراه: _____ نام مأمور نیروی انتظامی: _____ تلفن همراه: _____

مشخصات فرد حادثه دیده

نام و نام خانوادگی: _____ زن ☐ مرد ☐ سن: _____ تلفن: _____
آدرس: _____
آیا بستگان یا دوستان فرد در محل حضور دارند؟ بلی ☐ خیر ☐ نام همراهان: _____
نوع آسیب؟ سوختگی ☐ ضرب خوردگی ☐ تکتستگی ☐ بیهوش ☐ خفگی در آب ☐ نارسایی قلبی ☐ مروق ☐ نارسایی دستگاه تنفسی ☐
تنفس دارد؟ بلی ☐ خیر ☐ نسبتاً ضعیف ☐ ضربان قلب دارد؟ بلی ☐ خیر ☐ نسبتاً ضعیف ☐
آیا مصدوم از داروی خاصی استفاده می کند یا حساسیت به دارو دارد؟ بلی ☐ خیر ☐ نام دارو: _____
آیا مصدوم بیماری خاصی دارد؟ بلی ☐ خیر ☐ نام بیماری: _____
قبل از حادثه مصدوم در حال چه نوع فعالیتی بود؟ _____

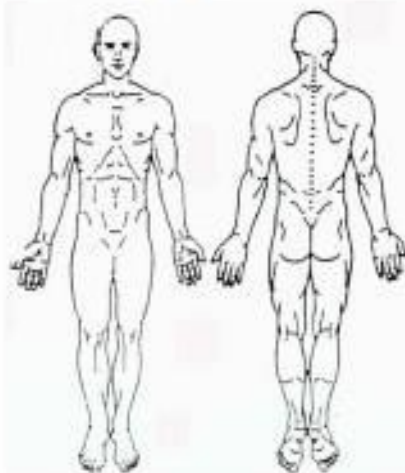
گزارش حادثه

ساعت: _____ صبح ☐ ظهر ☐ شب ☐ تاریخ: ____/____/____
کدام منطقه استخر حادثه پیش آمده؟ _____ درجه آب؟ _____
آیا محیط مکان آبی از نظر نور - تنظیف آب - بهداشت - سرما، گرمای محیط - قبل از حادثه مطلوب بود؟ عالی ☐ خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐
چه ساعتی وقوع حادثه به اورژانس گزارش شد؟ _____ ساعت حضور اورژانس؟ _____ نام مأمورین اورژانس؟ _____
تلفن مأمور: _____ اقدامات مأمور اورژانس: _____
روش انتقال بیمار به بیمارستان؟ آمبولانس ☐ تاکسی ☐ وسیله شخصی ☐ نام بیمارستان؟ _____

اظهار نظر شاهدین

شاهد ۱ نام: _____ تلفن: _____ آدرس: _____ امضاء: _____
شاهد ۲ نام: _____ تلفن: _____ آدرس: _____ امضاء: _____
به نظر شما فرد حادثه دیده قبل از حادثه چه شرایطی داشت؟
کاملاً عادی بود ☐ حالت غیر عادی داشت ☐ مشکوک به مصرف دارو ☐ مواد مخدر ☐ مشروبات الکلی ☐
آیا ناجیان غریق یا مدیریت استخر به موقع در صحنه حاضر شده و اقدامات لازم قبل از آمدن اورژانس انجام داده؟
بلی ☐ خیر ☐ تا حدودی ☐ اعلام نظر: _____
فرد حادثه دیده بعد از حادثه چه شرایطی داشت؟ هوشیار ☐ نیمه هوشیار ☐ بیهوش ☐

منطقه وقوع حادثه



نام و امضاء تکمیل کننده فرم: _____

کم عمق

نیمه عمیق

عمیق