|  |  |
| --- | --- |
|  NAZIV BOLNICE **SESTRINSKA DOKUMENTACIJA** BROJ PROTOKOLA  OHBP **-TRAUMA**- ----------------------  |  **ALERGIJE: ○ DA ○ NE** ----------------------------------- |
| **Ime i Prezime:** |  |  **Pregled traži:**  Dg. pregleda - MKB-(1,2,3.) |  **Dat.dolaska:** \_\_\_.\_\_\_.20\_\_. **Vrijeme dolaska:** \_\_\_.\_\_\_. |
| **Dat. Rođenja:** |  | 1.○ Odabrani liječnik:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | 2.○ liječnik u bolnici:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | Bolnica, odjel:--------------------------------3. ○ Tim HMP | MKB:○ Pacijent sam○ Ostalo |
| **Dob:** |  god. Spol: **M Ž** |
| **OIB:** |  |
| **MBO:** |  | **Dat.traume**:\_\_\_.\_\_\_.20\_\_. **Vrijeme traume**: \_\_\_.\_\_\_. |
| **Adresa** |  |
| **Kontakt osoba. tel.:** |  |
| **Mjesto događaja**:  | **Pacijent:** | **Dolazak u OHBP:** | **Pratnja:** | **Ranije bolesti:** ○ **DA** ○ **NE** |
| ○ Stan ○ Bolnica ○ HMP ○ Radno mjesto ○ Javno mjesto ○ Drugo---------------------------- | ○ Pokretan○ Nepokretan○ Sjedi○ Leži○ Drugo--------------- | ○ Osobnim autom.○ Javnim prijevozom○ Vozilom HMP○ Helikopterom○ Drugo---------------------- | ○ Tima HMP ○ MUP ○ HGSS○ Roditelja○ Laika○ Drugo----------------- | ○ IM. < 6mj○ IM. > 6mj○ Alkoholizam○ Angina pectoris○ KOPB○ Astma bronch.○ Diabetes mell. | ○ Dijaliza ○ Maligna bolest ○ Hipertenzija○ CVI ○ Ovisnost○ HIV○ Ostalo------------------------ |
| **Način ozljeđivanja:** | **Sudar motornih vozila:** | **eksplozivne:** | **Vrsta ozljede:** | **Ozljeđenik:** |
| ○ Sudar mot. vozila.○ Alati i strojevi○ Pad○ Eksplozija○ Nasilje u obitelji○ Tuča○ Pokušaj suicida○ Drugo---------------------------- | ○ Frontalni○ Lateralni ili T-sudar○ Odostraga○ Prevrtanje voz.○ Rotacijski | ○ Primarna○ Sekundarna○ Tercijarna○ Kvartarna○ Kvintarna | ○ Tupa○ Ubodna○ Strijelna○ Opeklina○ Smrzotine○ Drugo-------------------- | ○ Vozač○ Suvozač○ Putnik○ Pješak○ Biciklist○ Trudnica○ Drugo------------- | ○ Surađuje○ Miran○ Trijezan○ Reakcija na stres○ Agresivan○ Alkohol/Droga○ Drugo--------------------- |
|  **PROCJENA PACIJENTA MEHANIZAM OZLJEDE:** ○ **Generaliziran**  ○ **lokaliziran** |
| **DIŠNI PUT:** ○-**Otvoren**  ○-**Hrkanje**  ○-**Krkljanje**  ○-**Stridor**  ○-**Opstrukcija**  ○-**Osiguran** |
| **VITALNE FUNKCIJE: PRVA PROCJENA 1. PONOVNE PROCJENE - 2,3,4.**  |
| **Vrijeme:** | AVPU | Resp: | Puls: | RR: | GKS: | **rTS** | SpO2 | GUK: | TA: | TR: | MS/MT: |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KRVARENJE:**  | **KOŽA:** | **OPASKA:** |
| **○ DA ○ NE** | ○ Normalna○ Cijanotična○ Blijeda ○ Znojna○ Suha○ Topla○ Hladna ○ Hiperemična |
| **Opskrba rane:** |
| ○ Zavoj○ Hemostatik○ Poveska○ Oblog○ Drugo |
|
|
|
|
|
|
| **OZLJEDA** |  | **PROVEDENI POSTUPCI**  | **ZJENICE:**  |
| **PO** - Površinska Ozljeda**OR** -Otvorena Rana**K**  - Kontuzija**ZP** - Zatvoren Prijelom**OP** -Otvoren Prijelom**O** - Opeklina**I**  - Iščašenje**H** - Hematom**R** - Razderotina**SR**-Sanirana Rana**UR**- Ubodna Rana**StR** Strijelna Rana**A**  - Amputacija | ○ bez postupaka○ IV put○ IO put○ EKG○ imobilizacija ○ imobilizacija vratne kralježnice○ imobilizacija kralježnice○ zbrinjavanje dišnog puta○ asistirana ventilacija○ započinjanje KPR○ zaustavljanje krvarenja○ brtvljenje usisne rane prsnog koša○ stabilizacija nestabilnog prsnog koša○ dekompresija tenz. pneumotoraksa○ stabilizacija zabodenih predmeta | ○ Uske○ Srednje široke ○ Proširene ○ Deformirane **Reakcija na svijetlo** ○ **DA** ○ **NE** |
| **Zadnji unos hrane / tekućine**: |
| **Prvi pregled liječnika:**○ ------- sati---------- min | **Dež. liječnik:** | **Pacijent odbija pregled:****Potpis:** |

 **Prilog 15.**

1.