

KARTA WZMOŻONEGO NADZORU W SOR (KARTA PEDIATRYCZNA)

Nazwisko i imię:.....

Data:.....

Rozpoznanie:.....

godzina	'30				'30				'30				'30				'30			
<b>Krażenie</b>																				
RR (skurcz./rozkurcz.)	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /																			
Tętno																				
OCŻ																				
<b>Oddychanie</b>																				
Oddech własny (odd./min)																				
Maska oddechowa (l/min)																				
CPAP																				
Respirator (tryb IMV, CMV, CPAP)																				
Częstość oddechów/min																				
Objętość oddechowa (ml)																				
Wentylacja minutowa																				
Ciśnienie wdechowe																				
PEEP																				
SaO2																				
ETCO2																				
<b>Świadomość</b>																				
Według A V P U																				
GCS																				
Zrenice LP +/-																				
<b>Utrata płynów</b>																				
Mocz (ml/godz)																				
Drenaże (ml)																				
Sonda (ml)																				
Wymioty (ml)																				
Stolec																				
Perspiracja																				
Suma utraty																				
<b>Podaż płynów</b>																				
Infuzje (ml)																				
Doustnie (ml)																				
Sonda (ml)																				
Suma podaży																				
<b>Bilans</b>																				
Temperatura																				
Obwód brzucha																				
PTS																				
<b>Leki</b>																				
Nazwa	Dawka	Droga podania																		
Ułożenie:																				
<b>GLASGOW COMA SCALE (GCS)</b>																				
Otwieranie oczu	A	Reakcja słowna	B	Reakcja motoryczna	C															
spontaniczne	4	zorientowany	5	spełnia polecenia	6															
na głos	3	splątany	4	lokalizuje ból	5															
na ból	2	niewłaściwe słowa	3	ucieczka od bólu	4															
nie otwiera	1	niezrozumiałe dźwięki	2	reakcja zgięciowa	3															
		brak	1	reakcja wyprostna	2															
				brak	1															
GCS = A + B + C																				
<b>PEDIATRIC TRAUMA SCORE (PTS)</b>																				
Masa ciała (kg)	A	Drożność dróg oddechowych	B	Skurczowe ciśnienie tętnicze (mm Hg)	C	Stan świadomości wg skali AVPU	D	Ocena ran	E	Obrażenia ukt. kostnego	F									
> 20	+ 2	drożne samoistnie	+ 2	> 90 mm Hg	+ 2	A	+ 2	nieobecne	+ 2	nieobecne	+ 2									
10 - 20	+ 1	wymagające udrożnienia	+ 1	50 - 90 mm Hg	+ 1	V lub P	+ 1	powierzchnowe	+ 1	złamania zamknięte	+ 1									
< 10	- 1	niedrożne	- 1	< 50 mm Hg	- 1	U	- 1	rany głębokie lub oparzenia	- 1	złamania otwarte lub mnogie	- 1									
PTS = A + B + C + D + E + F																				
												<b>Dostęp dożylny</b>								
												obwodowy								
												centralny								
												ilość dostępów:								
												Linia tętnicza:								
												.....								
												.....								

pielęgniarka nadzorująca:

.....