

Protokol primárneho ošetrovania pacienta pri amputačných poraneniach ruky pred replantáciou

vyplňuje ambulancia prvotného ošetrovania pacienta

Meno a priezvisko pacienta :

Rodné číslo: Vek:

čas úrazu :

mechanizmus úrazu:

čas prvotného ošetrovania :

čas od kedy je amputát chladený :

charakter amputácie:

pravá ruka dominantná?

ľavá ruka dominantná?



Zrealizované opatrenia

IV. linka **áno** **nie**

kryštaloidy **áno** **nie** aké?

analgézia **áno** **nie** aká?

profylaxia tetanu **áno** čím? **nie** prečo?

antibiotiká **áno** **nie** aké a kedy?

laboratórne vyšetrenia **áno** **nie** kedy?

poučený nejest'/nepiť **áno** **nie**

Prvotné ošetrovanie

pahýľa, kto?, ako?

amputátu, kto?, ako?

fotodokumentácia? **áno** **nie** odoslaná? **áno** **nie**

Anamnéza pacienta

Ischemická choroba srdca **áno** **nie** (st.p. IM?)

Artérová hypertenzia **áno** **nie**

Príhody venózneho či arteriálneho trombembolizmu **áno** **nie** aké?

Diabetes mellitus **áno** **nie** (štádium chronických komplikácií?) aké?

Ochorenia ciev **áno** **nie** aké?

Ochorenia obličiek (štádium?) Ochorenia pečene

fajčenie? **áno** **nie** (...../ denne?) exfajčiar? **áno** **nie** koľko rokov?

Užívané antikoagulanciá, antigraganciá ciev **áno** **nie** aké?

Iné závažné ochorenia pacienta :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Úraz uvedenej ruky v minulosti? **áno** **nie** aký?

Psychiatrické ochorenia **áno** **nie** aké?

V dátum

.....
pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

ďalej vyplňuje Traumatologická ambulancia Oddelenia urgentného príjmu, UNLP Košice

Základné opatrenia

pacient privezený, kedy? :

IV. linka **áno** **nie**

kryštaloidy **áno** **nie** aké?

analgézia **áno** **nie** aká?

profylaxia tetanu **áno** čím? **nie** prečo?

laboratórne vyšetrenia **áno** **nie** kedy?

pacient jedol? kedy? pil? kedy?

opakovane poučený nejst'/nepiť? **áno** **nie**

krv na vyšetrenie krvnej skupiny odoslaná **áno** **nie**

administrácia medikamentov na oddelení zabezpečená (ATB, analg., hydrat.)? **áno** **nie**

Logistické opatrenia

Amputát prevzal?

Odovzdaný na Centrálny operačný trakt do chladiaceho zariadenia, komu? kedy?

Replantačná príslužba kontaktovaná **áno** **nie** kto?

v Košiciach

.....
pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

