

Рисунък 11956/2 Ч.О. 2022 год.

МЗ ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА ПОМОЩ гр. София ПАЦИЕНТ ЕГН 7603028391

ФИШ ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ 1 ПОМ РЕАН

ФИЛИАЛ *Смвница* ПОВИКВАНЕ ДАТА ЧАС / /20

ИМЕ: *Венета Агенова Венета*

АДРЕС: *г. Смвница*

	СТАРТ	НА МЯСТО	ОТПЪТУВА	БОЛНИЦА	СВОБОДНА
1	<i>12:15</i>	<i>12:46</i>	<i>13:50</i>		
2					

ПО ИСКАНЕ НА ПАЦИЕНТ СЕМЕЙСТВО РКЦ

ВЪЗРАСТ *75 год* ПОЛ М Ж

ПО ИСКАНЕ НА ПАЦИЕНТ СЕМЕЙСТВО РКЦ

семеен ЛЕКАР екип СМП ДРУГ

ЗЛОПУКА

ПЕШеходец ВЕЛосипед ЛЕКА кола

КАСка ИЗХвърлен САМОубийство (вкл. опит)

ТРУдова БИТова МОТОциклет

КАМИОН КОЛан ЗАТиснат

ПАЦИЕНТЪТ Е ТРАНСПОРТИРАН

ПОЧИнал НЕНужно

починал след КПР ДРУГО

ОТКАЗ

ЗАБЕЛЕЖКИ

АНАМНЕЗА *Вотуване за лице с аметия, не е с фебрилен ход; не е в оброчане, аферичен;*

ПЪРВОНАЧАЛЕН ПРЕГЛЕД

НЕВРОЛ. СТАТУС	GLASGOW СКАЛА	ДИШАНЕ	ТРАВМАТИЧНИ УВРЕДИ						
			ГЛАВА	ГРЪБ	ГЪРДИ	КОРЕМ	ТАЗ	Г. КР	Д. КР

НЕВРОЛ. СТАТУС

СЪЗНАНИЕ

в Съзнание СПОНтанно 4

Възбуден при ПОВИКване 3

ГЪРчове при ДРАЗнене 2

МЕНинг см БЕЗ реакция 1

ОБъркан

ОТПАДНИ СИМ

НЯМа ВЕРБАЛЕН ОТГОВОР

МОНОплегия Ориентиран 5

ХЕМИплегия ОБъркан 4

ПАРАплегия НЕАдекватен 3

КВАДРИплегия НЕРАЗбираем 2

ЛИПСва 1

ЗЕНИЦИ

НОРМални ДВИГАТЕЛНА РЕАКЦИЯ

МИОза ПОДчинява се 6

МИДриаза Ориентирана 5

АНИзокория РАЗХвърляна 4

БЕЗ реакция ФЛЕКСионна 3

ЕКСтензионна 2

БЕЗ реакция 1

ДИШАНЕ

ЧЕСТОТА/мин.

10-24 4

25-35 3

>35 2

10< 1

0 0

ТИП

НОРМално 2

НЕАдекватно 1

ЦИАНОЗА

ТРАВМАТИЧНИ УВРЕДИ

ФРАКТУРА	ГЛАВА	ГРЪБ	ГЪРДИ	КОРЕМ	ТАЗ	Г. КР	Д. КР
	11	12	13	14	15	16	17
КОНТУЗ.	21	22	23	24	25	26	27
РАНА	31	32	33	34	35	36	37
ИЗГАР	41	42	43	44	45	46	47

ПРИЧИНЕНИ ОТ

П.Т.П. ИЗГаряне ОГНестр. ор.

интокс. МЕД удар ел. ТОК проникв. РАНА

интокс. СО ОБЕсване удаВяне

ИНТокс. друга УДАР ДРУГО

ХЕМОДИНАМИКА

СЪРДЕЧНА ЧЕСТОТА *96* /мин

А.В. БЛОК

АСИСТОЛИЯ

АРИТМИИ

БРАдикардия < 50/мин вентрик. ФИБр.

ТАХикардия > 140/мин ВЕНтрик. тахик.

елек. мед. ДИС

ДРУГО

ДОПЪЛНИТЕЛЕН КЛИНИЧЕН ПРЕГЛЕД *Ср. 96%, малко отслабена*

РАБОТНА ДИАГНОЗА *Крайниста десиметрична е*

реш. изваден с периферен физик. изслед.

хипотензивен стад. мез. АТТ.

ЛЕЧЕНИЕ И РЕЗУЛТАТИ

ШИНИРАНЕ	ДИХАТ. ТЕРАПИЯ	ХЕМОД. ТЕРАПИЯ	ВЛИВАНИЯ	ЛЕКАРСТВА И ДОЗИ
----------	----------------	----------------	----------	------------------

НЯМа ВЪЗдухопровод ИНФУЗИОНЕН ПЪТ

НЯМа ПЕРИферен ЦЕНТрален

НЯМа МОНИТОРИНГ

НЯМа Е КГ Е КГ (12 О) R R (манш)

НЯМа ХАРТман сер. Gl 5% SER phys. КОЛОиди ДРУги

НЯМа ЕВОЛЮЦИЯ

НЕВРОЛОГИЧНА ХЕМОДИНАМИЧНА ДИХАТЕЛНА ОБЩО

ЛЕКАРСТВА И ДОЗИ

даса увеличил прието кр. фосфати;

критична терапията с КР и финал. мез.

АТТ - 100

на МЯСТО в ЛИНЕИКА в БОЛНИЦА

ТОЗИ ЛИСТ ОТ МЕДИЦИНСКОТО ДОСИЕ ТРЯБВА ДА ПРИДРУЖАВА ПАЦИЕНТА ПРИ ВСИЧКИ ОБСТОЯТЕЛСТВА И Е НЕРАЗДЕЛНА ЧАСТ ОТ ИСТОРИЯ НА ЗАБОЛЯВАНЕТО.

ПРЕДАЛ ПАЦИЕНТА: *[Signature]* (П)

ПРИЕЛ ПАЦИЕНТА: *[Signature]* (П)

Анемичен синдром