

24/01-2021 РЛЧ № 117/94

**МЗ ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА ПОМОЩ гр. Габрово - ЧКМР**

**ФИШ ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ** 1 ПОМ  РЕАН

**ФИЛИАЛ** *Средна* **ПОВИКВАНЕ** **ДАТА ЧАС** *24.01.2021 14:01*

**ПОВИКАН ОТ:** 150  АДРЕС: **МЕСТОПРОИЗШЕСТВИЕ**

МЕД. лице  ПОЛиция  ИМЕ:  
 ЕКип смп  ПОЖарна   
 БОЛница  ЧАСТно л.   
 ДРУг

**ПАЦИЕНТ** ЕГН

ИМЕ: *Венета Ванева*

АДРЕС: *гр. Средна  
Ул. ТОВА ЛОНКА №14*

|   | СТАРТ      | НА МЯСТО | ОТПЪТУВА | БОЛНИЦА | СВОБОДНА |
|---|------------|----------|----------|---------|----------|
| 1 | <i>261</i> |          |          |         |          |
| 2 | <i>201</i> |          |          |         |          |

**ТРАНСПОРТИРАН В:** ПАЦИЕНТ  СЕМейство  РКЦ   
 ПО ИСКАНЕ НА семеен ЛЕКар  екип СМП  ДРУг

**ЗЛОПОЛУКА**

ПЕШеходец  ВЕЛосипед  ЛЕКа копа   
 КАСка  ИЗХвърлен  САМОубийство (вкл. опит)   
 ТРУдова  БИТова  МОТоциклет   
 КАМион  КОПан  ЗАТиснат

**ВЪЗРАСТ** *76* **ПОЛ** М  Ж

**ПАЦИЕНТЪТ Е ТРАНСПОРТИРАН**

ПОчинал  НЕНужно   
 починал след КНР  ДРУго   
 ОТКАз

**АНАМНЕЗА** *неконкретна, изпотена, гваделетин с ИИСТ*

**ПЪРВОНАЧАЛЕН ПРЕГЛЕД**

**НЕВРОЛ. СТАТУС**

СЪЗНАНИЕ

в Съзнание   
 Възбуден   
 ГЪРчове   
 МЕНинг. см   
 ОБъркан

ОТПАДНИ СИМ.

НЯМа   
 МОНолегия   
 ХЕМилегия   
 ПАРАлегия   
 КВАДрилегия

ЗЕНИЦИ

НОРМални   
 МИОза   
 МИДриаза   
 АНИзокория   
 БЕЗ реакция

**GLASGOW СКАЛА**

**ОТВАРЯ ОЧИТЕ**

СПОНтанно 4   
 при ПОВикване 3   
 при ДРАЗнене 2   
 БЕЗ реакция 1

**ВЕРБАЛЕН ОТГОВОР**

ОРИентиран 5   
 ОБъркан 4   
 НЕАдекватен 3   
 НЕРазбираем 2   
 ЛИПСва 1

**ДВИГАТЕЛНА РЕАКЦИЯ**

ПОДчинява се 6   
 ОРИентирана 5   
 РАЗхвърляна 4   
 ФЛЕксионна 3   
 ЕКСТенсионна 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

**ХЕМОДИНАМИКА**

СЪРДЕЧНА ЧЕСТОТА *72* / мин

R.R. *72* / мин

КЪРВЕНЕ

ВЪТрешно   
 ВЪНшно

**ТРАВМАТИЧНИ УВРЕДИ**

|          | ГЛАВА | ГРЪБ | ГЪРДИ | КОРЕМ | ТАЗ | Г. КР. | Д. КР. |
|----------|-------|------|-------|-------|-----|--------|--------|
| ФРАКТУРА | 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  проник. РАНА   
 интокс. СО.  ОБЕСване  УДАВяне   
 ИНТокс. друга  УДАР  ДРУго

**АРИТМИИ**

БРАдикардия < 50/мин.  вентрик. ФИБр.   
 ТАХикардия > 140/мин.  ВЕНТрик. тахик.   
 А.В. Блок  елек. мед. ДИС.   
 АСИстопия  ДРУга

**ДОПЪЛНИТЕЛЕН КЛИНИЧЕН ПРЕГЛЕД** *Е-36 Кр Заемс 2,7 ml/c*

**РАБОТНА ДИАГНОЗА** *Изгрозвение*

**ЛЕЧЕНИЕ И РЕЗУЛТАТИ**

| ШИНИРАНЕ  | ДИХАТ. ТЕРАПИЯ  | ХЕМОД. ТЕРАПИЯ  | ВЛИВАНИЯ  | ЛЕКАРСТВА И ДОЗИ  |
|---|---|---|---|---|
| НЯМа <input type="checkbox"/><br>ЯКА <input type="checkbox"/><br>ГОР кр <input type="checkbox"/><br>ДОЛ кр <input type="checkbox"/><br>SCOор <input type="checkbox"/><br>ДЮШек <input type="checkbox"/> | НЯМа <input type="checkbox"/><br>ВъЗдухопровод <input type="checkbox"/><br>ИНТубация <input type="checkbox"/><br>ТРАхеостомия <input type="checkbox"/><br>СПОНт. диш. <input type="checkbox"/><br>АСИСт диш. <input type="checkbox"/> | <b>ИНФУЗИОНЕН ПЪТ</b><br>НЯМа <input type="checkbox"/><br>ПЕРиферен <input type="checkbox"/><br>ЦЕНТрален <input type="checkbox"/><br><b>МОНИТОРИНГ</b><br>НЯМа <input type="checkbox"/><br>Е.К.Г. <input type="checkbox"/><br>Е.К.Г. (12 О) <input type="checkbox"/><br>R.R. (манш) <input type="checkbox"/> | НЯМа <input type="checkbox"/><br>ХАРТман <input type="checkbox"/><br>ser. GL 5% <input type="checkbox"/><br>SER. phys. <input type="checkbox"/><br>КОЛоиди <input type="checkbox"/><br>ДРУги <input type="checkbox"/> | <i>Глисеазон 1м 1д</i>  |
| <b>ДРЕНАЖ</b><br>НЯМа <input type="checkbox"/><br>н.г. СОнда <input type="checkbox"/><br>ТОРах. дрен. <input type="checkbox"/><br>КАТетер <input type="checkbox"/>                                      | FiO2 0.21 <input type="checkbox"/><br>0.40 <input type="checkbox"/><br>0.60 <input type="checkbox"/><br>1.00 <input type="checkbox"/>   |   | <b>ЕВОЛУЦИЯ</b><br>НЕВРОЛОГИЧНА <input type="checkbox"/><br>ХЕМОДИНАМИЧНА <input type="checkbox"/><br>ДИХАТЕЛНА <input type="checkbox"/><br>ОБШО <input type="checkbox"/>   | <b>СМЪРТ</b><br>на МЯСТО <input type="checkbox"/><br>в ЛИНейка <input type="checkbox"/><br>в БОЛница <input type="checkbox"/> |

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

ПРЕДАЛ ПАЦИЕНТА \_\_\_\_\_ (П)  
 ПРИЕЛ ПАЦИЕНТА \_\_\_\_\_ (П)

*117/94*