KARTA UDZIELONEJ KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY

Pieczątka podmiotu systemu ratowniczego

Zakreślać krzyżykiem, pomyłki otoczyć kółkiem

Wezwanie	Godzina	Minuty		Kryptonim zespołu (zastępu)	
Data:			Nr wyjazdu:	Nazwisko i imię ratownika	

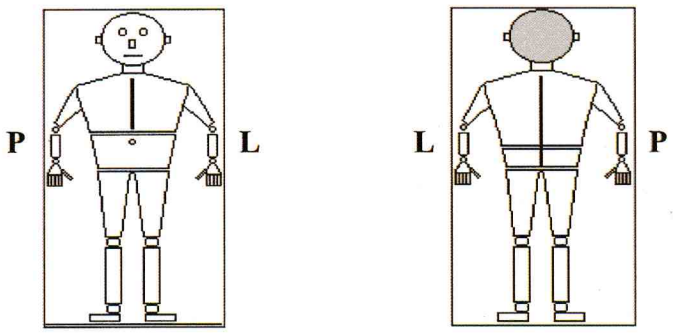
INFORMACJA O POSZKODOWANYM [1]			KTO DYSPONOWAŁ - ALARMOWAŁ		
Płeć: M / K	Wiek:	Uwagi:	STANOWISKO KIEROWANIA/PODMIOT RATOWNICZY:		
Nazwisko:					
Imię (imiona):					
Telefon kontaktowy:			CZAS	Godzina:	Minuty:
Adres:			Przybycia		
NIE WYRAŻAM ZGODY NA UDZIELENIE POMOCY [2]			Udzielenia pomocy		
Podpis poszkodowanego lub opiekuna prawnego poszkodowanego:			Przekazania		
Podpisy świadków:			PRZEKAZANO:		
Podpisy świadków:					

RODZAJ OBRAŻEŃ / OBJAWÓW [3]		POSTĘPOWANIE [3]
przytomny / pod wpływem zdarzenia	☐	wspomaganie psychiczne ☐
nieprzytomny	☐	pozycja: bezpieczna ☐ zastana ☐ na wznak ☐ 100%tlen ☐
niedrożność dróg oddechowych	☐	udrożnienie: bezprzyrządowe ☐ ssanie ☐ rurka ustno-gardlowa ☐ przytządy nadgłośniowe ☐
bezdech	☐	oddech sztuczny: powietrze ☐ 100%tlen ☐
zatrzymanie krążenia	☐	masaż zewnętrzny serca ☐ efekt: ☐ defibrylacja ☐ efekt: ☐
podtopienie	☐	stabilizacja głowy ☐ termoizolacja ☐ 100% tlen ☐
obrażenia głowy	☐	stabilizacja ☐ opatrunek osłaniający ☐ 100% tlen ☐
obrażenia kręgosłupa / podejrzenie obrażeń	☐	stabilizacja głowy ☐ nosze deska ☐
amputacja	☐	opatrunek kikuta ☐ zabezpiecznie amputowanych tkanek ☐
zmiażdżenie	☐	unieruchomienie ☐ termoizolacja ☐ 100%tlen ☐
rany, krwawienia	☐	opatrunek: osłaniający ☐ uciskowy ☐ unieruchomienie ☐
złamania i podejrzenia złamań	☐	stabilizacja ☐ unieruchomienie: poz. zastana ☐ poz. fizjologiczna ☐ 100%tlen ☐
zwichnięcia	☐	stabilizacja ☐ unieruchomienie w pozycji zastanej ☐
oparzenia	☐	schładzanie: woda ☐ opatrunek hydrożelowy ☐ opatrunek jałowy ☐
zatrucie wziewne	☐	ewakuacja ☐ izolacja dróg oddechowych ☐ 100%tlen ☐
duszność	☐	pozycja siedząca ☐ 100%tlen ☐
wychłodzenie	☐	osuszanie ciała ☐ termoizolacja ☐ 100%tlen ☐
wstrząs / zagrożenie wstrząsem	☐	ułożenie p/wstrząsowe ☐ termoizolacja ☐ 100%tlen ☐
nudności / wymioty	☐	obserwacja ☐ usunięcie ciał obcych ☐ odsysanie ☐
skażenie	☐	ewakuacja ☐ dekontaminacja ☐ 100%tlen ☐
inne obrażenia:		postępowanie:

DIAGRAM OBRAŻEŃ [4]

Zaznaczyć na diagramie okolicę ciała odpowiednim symbolem	
Krwotok	K
Amputacja	A
Zmiażdżenie	ZM
Rana	R
Złamanie (skręcenie)	ZŁ (S)
Złamanie otwarte	ZO
Zwichnięcie	ZW
Stłuczenie	ST
Ciało obce	CO
Oparzenie - Stopień I, II, III	OP

EWAKUACJA ☐ NA POLECENIE ZRM [5]:
NOSZE DESKA ☐ WYDOBYCIE ☐
NOSZE ☐ TRANSPORT ☐
PŁACHTA ☐ KRZESEŁKO ☐
INNY SPOSÓB



L.P.	RODZAJ ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW I SPRZĘTU	ILOŚĆ	L.P.	RODZAJ ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW I SPRZĘTU	ILOŚĆ
				Nr ewidencyjny zdarzenia [6] [7]	
				Podpis ratownika	

Dane zamieszczone w niniejszym druku podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych

(Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z 2002 r. Nr 153, poz. 1271, z 2004 r. Nr 25, poz. 219 i Nr 33, poz. 285 oraz z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i 711)