KARTA RESUSCYTACJI KRĄŻENIOWO-ODDECHOWEJ (RKO) – SKDJ UCK WUM

wypełnia **LEKARZ ODDZIAŁU**

……
imię i nazwisko pacjenta

……
PESEL/data urodzenia

……
rozpoznanie

……/……/……r. hh:……min:……
DATA i godzina NZK (nagłego zatrzymania krążenia)

hh:……min:……
godzina podjęcia czynności resuscytacyjnych

hh:……min:……
godzina wezwania zespołu RKO

……
miejsce zdarzenia (np. sala chorych, łazienka, korytarz)

BLS rozpoczął:
□ lekarz
□ pielęgniarka/ratownik
□ inna osoba ……

DANE NA TEMAT NZK

Bezpośrednia przyczyna:
□ kardiologiczna
□ oddechowa
□ inna ……

CZYNNOŚCI PODJĘTE PRZED PRZYBYCIEM ANESTEZJOLOGA
□ uciskanie klatki piersiowej
□ udrożnienie dróg oddechowych
□ tlenoterapia: ……. l/min.
□ intubacja
□ wentylacja Ambu
□ wentylacja mechaniczna
□ defibrylacja
□ leki dożylne: ……
□ monitorowanie EKG
□ kaniulacja żyły
□ inne ……

wypełnia **LEKARZ ZESPOŁU RKO/SOR**

□ anestezjolog nie był wzywany

CZYNNOŚCI ROZPOCZĘTE PO PRZYBYCIU ANESTEZJOLOGA/SOR

godzina przybycia anestezjologa ……

□ nie podjęto RKO
□ masaż pośredni
□ defibrylacja*
□ kaniulacja żyły
□ leki dożylne
□ monitorowanie EKG
□ intubacja
□ rurka ustno-gardłowa
□ wentylacja Ambu
□ wentylacja mechaniczna

*liczba wyładowań:……

MECHANIZM NZK

□ bradykardia
□ asystolia
□ PEA – rozkojarzenie elektromechaniczne
□ VF – migotanie komór
□ częstoskurcz komorowy bez tętna

PODANE LEKI (zespół RKO), DAWKA:

□ Adrenalina ……
□ Atropina ……
□ Amiodaron ……
□ inne ……

KONTYNUACJA LECZENIA
Wyniki RKO:
□ zgon / godzina ……
□ powrót spontanicznego krążenia przed 20’ RKO
□ powrót spontanicznego krążenia po 20’ RKO
□ nietrwały powrót spontanicznego krążenia
□ pacjent przytomny
□ pacjent nieprzytomny
□ pacjent pozostaje w oddziale
□ operacja
□ pacjent przekazany do ……
□ inne ……

Analizowano 4T i 4H: □ TAK □ NIE
Czas resuscytacji (minuty): ……
Jeżeli odstąpiono od RKO – podać, z którym specjalistą konsultowano tę decyzję: ……

nazwa/pieczątka oddziału	*podpis i pieczątka osoby rozpoczynającej RKO*	*podpis i pieczątka anestezjologa/SOR*