

# KARTA OBSERWACJI

H-020

Data ..... Dzień leczenia .....  
(imię i nazwisko) ..... (wiek) ..... (waga) ..... (grupa krwi) .....  
.....  
(lekarz prowadzący / dyżurny) ..... (pielęgniarka dyżurna) .....  
..... (częstość podstawowych pomiarów) .....

Rodzaj obserwacji	Godz.	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
Stan świadomości - suma pkt.																									
Żrenice	wielkość																								
	reakcja																								
Ruchy kończyn P-prawa L-lewa G-głowa D-dolna	prawidłowe																								
	niewielkie osłabienie																								
	poważne osłabienie																								
	wyprost																								
	brak reakcji																								
OCZ	RR	Temp. °C	Resp	Tętno	Inne																				
24	240	42		240																					
22	220		60	220																					
20	200	40		200																					
18	180		50	180																					
16	160	39		160																					
14	140		40	140																					
12	120	38		120																					
10	100		30	100																					
8	80	37		80																					
6	60		20	60																					
4	40	36		40																					
2	20		10	20																					
0	10	35		10																					
% O <sub>2</sub>	Pulsoksymetria																								
	Kapnografia																								
Gazometria	pH																								
	pCO <sub>2</sub>																								
	pO <sub>2</sub>																								
	HCO <sub>3</sub>																								
	TCO <sub>2</sub>																								
	BE																								
Sat																									

## OBJAŚNIENIA:

### Skala świadomości wg GLASGOW

PKT

otwarcie oczu	samoistnie	4
	na głos	3
	na ból	2
	brak reakcji	1
reakcja słowa	zorientowany	5
	splątany	4
	pojedyncze słowa	3
	pojedyncze dźwięki	2
	brak reakcji	1
reakcja ruchowa	spełnia polecenia	5
	reakcja obronna	4
	reakcja zgięciowa	3
	reakcja wyprostna	2
	brak reakcji	1

## ŻRENICE

- wąskie
- miernie szerokie
- szerokie
- + reakcja na światło
- brak reakcji na światło
- np. prawa ●/+
- lewa ○/-

## TERAPIA ODDECHOWA

- f częstość oddechowa
- TV objętość oddechowa
- FiO stężenie tlenu
- I:E stosunek wdech / wydech



Wr-Ka-05H Druk: **IMPACT** Myslowice, tel./fax: (32) 762 94 23

## Inne badania