

ÚJRAÉLESZTÉSEK JELENTÉSI LAPJA

Újraélesztés: A légzés és keringés (alapvető életfunkciók) mesterséges pótlása.

(Az adatlap szempontjából a sürgősségi csapat is újraélesztő teamként kezeljük.)

Kitöltendő: minden újraélesztési (resuscitatio) kísérlet vagy riasztás esetén.

Adatszolgáltató intézmény: _____

Az esemény azonosítója: _____

Osztály azonosítója: _____

Kitöltés dátuma (év, hónap, nap): ____ / ____ / ____

Az intézmény, az osztály és az esemény azonosítói a NEVES elektronikus felületén automatikusan generált kódok. Minden esemény regisztrációjánál az intézmények és az osztályok anonimitása természetesen biztosított marad.

1. Betegjellemzők

1.1. Születési év: _____

1.2. Nem: Férfi Nő

1.3. A beteg egészségi állapota alapján a keringésleállás bekövetkezése:

Váratlan Sejthető Nem ismert

2. Az esemény hátterének leírása

2.1. Az esemény észlelésének időpontja: (év/hónap/nap; óra:perc) ____/____/____; ____:____

2.2. Milyen típusú egységben történt az esemény?

Aktív osztály Intenzív osztály Járóbeteg ellátó Sürgősségi osztály
 Ápolási/ krónikus osztály Műtő Külső helyszín (pl. folyosó) Egyéb: _____

2.3. Van erre a feladatra kijelölt újraélesztési team?

Van, folyamatosan elérhető Van, de nem áll bármikor rendelkezésre Nincs

2.4. Volt 1 éven belül átfogó újjáélesztési gyakorlattal, riasztással kapcsolatos oktatás az intézményben?

Volt, mindkettővel kapcsolatban Nem volt
 Volt, de csak az újraélesztési gyakorlattal kapcsolatban Nem ismert
 Volt, de csak a riasztási láncsal kapcsolatban

2.5. Az újraélesztés során milyen eszközök álltak használható állapotban rendelkezésre? (több is jelölhető)

Defibrillátor AED Defibrillátor EKG monitor Oxigén Reanimációs tálca Szívó

2.6. A beteg monitoron volt-e? Igen és a monitor riasztott Igen, de nem a monitor riasztott Nem

3. Az esemény részletes leírása

3.1. A keringésleállás észlelője (több is jelölhető):

Az ellátásban közreműködő orvos Az ellátásban közreműködő szakkolgozó Egyéb intézményi dolgozó
 Betegtárs Nem ismert

3.2. A keringésleállás és az észlelés azonos időpontban történt? Igen Nem Nem ismert

3.3. Az észleléskor az észlelő által tett intézkedések (több is jelölhető):

Segélyhívás Újraélesztés megkezdése Újraélesztő team riasztása Egyéb: _____

3.4. Az első újraélesztési tevékenységek (több is jelölhető):

Defibrillálás Mellkaskompresszió Nem volt ilyen tevékenység
 Életjelek keresése, pozicionálás Mesterséges lélegeztetés Egyéb: _____
 Légútbiztosítás Vénabiztosítás

3.5. További közreműködők az újraélesztésben (több is jelölhető):

Újraélesztő team Nem team tag orvos Nem team tag szakkolgozó Betegkísérő Egyéb: _____

3.6. Az újraélesztő teammel kapcsolatos információk: _____

Nem a team végezte az újraélesztést Nem érkezett meg a riasztott újraélesztő team

A team megérkezett, a kikerzésig eltelt idő (perc): _____

3.7. A kikerző újraélesztő team tagok létszáma: _____

3.8. Ha nem történt az észlelő által újraélesztésre irányuló beavatkozás, ennek oka (több is jelölhető):

Félelemből eredő tehetetlenség Reménytelennek tartották Terminális állapotú, gyógyíthatatlan beteg
 Reanimációs ismeretek hiánya Tájékozatlanság, helyismeret hiánya Egyéb: _____

3.9. Az újraélesztés kimenetele: Sikeres (keringés, légzés visszatér) Sikertelen (halál tényének megállapítása)

3.10. Kérjük, az alábbiakban röviden részletezze az esemény körülményeit, és az Ön véleménye szerinti esetleges megelőzési lehetőségeket!