

## 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 Betegjellemezők

**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 háttérének leírása

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

**2.2. Milyen típusú egységben történt az esemény?**

Aktív osztály

Műtő

Sürgősségi osztály

Ápolási/ krónikus osztály

Járóbeteg ellátó

Egyéb: \_\_\_\_\_

Intenzív osztály

Külső helyszín (pl. folyosó)

**2.3. Van erre a feladatra kijelölt újraélesztési team?**

Van, folyamatosan elérhető

Van, de nem áll bármikor rendelkezésre

Nincs

Nem ismert

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

Volt, mindkettővel

Volt, de csak az újraélesztési gyakorlattal kapcsolatban

Nem volt

Volt, de csak a riasztási láncsal kapcsolatban

Volt, de csak a riasztási láncsal kapcsolatban

Nem ismert

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

Defibrillátor

AED Defibrillátor

EKG monitor

Oxigén

Reanimációs tálcá

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

Egyéb intézményi dolgozó

Egyéb: \_\_\_\_\_

Az ellátásban közreműködő szakdolgozó

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 szakdolgozó

Betegkísérő

Egyéb: \_\_\_\_\_

**3.6. Az újraélesztő teammel kapcsolatos információk:**

Nem a team végezte az újraélesztést

A team megérkezett, a kikerzésig

Nem ismert

Nem érkezett meg a riasztott újraélesztő team eltelt idő (perc): \_\_\_\_

Egyéb: \_\_\_\_\_

**3.7. A kikerkező újraélesztő team tagok létszáma:** \_\_\_\_\_

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

Félelemből eredő tehetetlenség

Tájékozatlanság, helyismeret hiánya

Egyéb: \_\_\_\_\_

Reanimációs ismeretek hiánya

Terminális állapotú, gyógyíthatatlan

Reménytelennek tartották

beteg

**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!**