



Radio Medical Optegnelse – Første kontakt

Navn/titel:	Fødselsdato/cpr:	Køn:	Nationalitet:	Dato:	UTC:
Rederi:	Skibsnavn:	Skibets e-mail:	Satelitkaldenr.:	Kalde signal:	
Position:	Bestemmelsessted/ETA:	Nærmeste havn/ETA:	Medicinkiste:	Side 1 af:	

Tager patienten medicin?	Har patienten Medicinallergi?
Hvis ja, hvilken:	Hvis ja, hvilke:
Nej Ved ikke:	Nej Ved ikke:

Hændelsesforløb – Beskriv hvad der er sket?

Problem beskrivelse:

Symptomer:

A: Airway

Undersøg	Observation	Handling
Frie luftveje	Ja () Nej ()	Hvis Nej: -> Kæbeløft () Sug anvendt () Tungeholder () -Ved bevidstløshed og manglende eller gispende vejrtrækning er der påbegyndt Hjerte Lunge Redning kl.:
GIVET ILT		Givet ilt liter / min:
Nakke / ryg		
Mistanke om skade:	Ja () Nej ()	Anlagt halskrave: Ja () Nej ()

B: Breathing

Undersøg	Observation	Handling
Vejrtrækningsfrekvens og dybde (Se-lyt-føl)		Beskrivelse af vejrtrækning: Hurtig () Overfladisk () Langsom () Rallende () Andet:
Iltmætning målt (målt i procent)		Antal vejrtrækninger / min.: Iltmætning i %:

C: Cirkulation

Undersøg	Observation	Handling
Kapillærrespons	<2 sek () >2 sek ()	Hvis mere end 2 sek. Venekanyle anlagt: Ja () Nej ()
Hudens farve		Hvilken farve: Bleg () Rødlig () Blålig ()
Hudens temperatur og fugtighed		Hvis nej, hvordan føles huden:
Puls	Puls slag pr. min	Puls slag målt: pr. min. ved håndled () ved halsen ()
Blodtryk	Foretaget måling af BT	Systole (høj): / Diastole (lav)



Radio Medical Optegnelse – Første kontakt

D: Disability

Undersøg	Observation	Handling
Ved bevidsthed		Bevidsthedsniveau: () 1. Vågen, klar og velorienteret () 2. Uklar, men reagerer på tiltale () 3. Uklar, men reagerer på smertestimuli () 4. Ingen reaktion på smertestimuli Kramper: Ja () Nej () Lammelser: Ja () Nej ()
Pupilreaktion	Normal: Ja () Nej ()	Hvis ja, betyder ensartet sammentrækning på begge pupiller. Hvis nej, beskrives hvad du ser:

E: Expose

Undersøg	Observation	Handling
Top til tå undersøgelse. Tegn på skader/ sygdom, som ikke er erkendt under A-B-C-D	Ja () Nej ()	Hvis ja, beskriv symptomer/handlinger:
Tegn på underafkøling eller overophedning	Ja () Nej ()	Hvis ja, beskriv symptomer/handlinger:
Temperatur måling	Ja () Nej ()	Temperatur målt i munden: Temperatur målt alternativt: Hvor:

Udførte handlinger der ikke er beskrevet:

Hvis muligt vedhæft billede(er) når mail fremsendes.

Medicin givet

Kl.:	Kl.:
Kl.:	Kl.:

Sygdomsbehandlerens navn/titel:

Radio Medical optegnelse - Observationskema

Patientens navn / CPR:

Dato						
Kl.						
Almen tilstand (1 – 4)						
Bevidsthedsniveau (1 – 4)						
Ilt liter/min						
Vejtrækningsfrekvens /min.(12-16)						
Kapillær respons i sek. (< 2 sek.)						
Iltmætning i % (100-95)						
Pulsslag / min. (60-80)						
Blodtryk (140-120 / 90-80)						
Temperatur Målt i munden (36,5)						
Pupilreaktion (Normal + / +)						
Venekanyle anlagt (ja / nej)						
Væske i drop, antal dråber / min.						
Drukket væske						
Døgnurin						
Urinstiks						
Blodsukker						
Malariaetest						

Hjælp til bedømmelse af niveau i ovenstående skema:

Almen tilstand	Bevidsthedsniveau	Pupil reaktion
1= Patienten er opåvirket	1=Patienten er vågen, klar og velorienteret	Ved normal reaktion skrives (+ / +)
2=Patienten er lidt påvirket (ex smerter) eller pt er lidt syg	2=Patienten er uklar, men reagerer på tiltale	Ved unormal reaktion beskrives fundet.
3=Patienten har smerter eller pt er syg	3=Patienten er uklar, men reagerer på smerte	Fx. højre stor, uden lysreaktion
4=Patienten har mange smerter eller pt er meget syg	4=Ingen reaktion på smertestimuli	

Marker på billedet hvor fokus, skade eller symptom forfindes



Bagfra

Forfra



