

Proszę zaznaczyć pola, które dotyczą pacjenta



## Oddział Intensywnej Terapii Arkusz 2

Data        
Kod ośrodka      
Kod oddziału

Numer pacjenta [4]     Inicjały [5]      wiek   lat

Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

masa ciała (w dniu przyjęcia do OIT)     kg ☐ oceniona(y) ☐ zmierzona(y) *jeżeli chory jest po operacji, podaj masę przedoperacyjną*

wzrost     cm ☐ oceniona(y) ☐ zmierzona(y)

data przyjęcia do OIT [6]       (dd/mm/yyyy)

data przyjęcia do szpitala [7]       (dd/mm/yyyy)

Chory jest: [8] ☐ internistyczny ☐ chirurgiczny

zabieg operacji ☐ planowy ☐ pilny liczba dni od zabiegu operacyjnego [9]    dni

### główna przyczyna pobytu w OIT (w dniu przyjęcia)

☐ brzuszny ☐ kardiologiczna ☐ oddechowa ☐ uraz  
☐ oparzenia ☐ neurologiczna ☐ septyczna ☐ inne

### Choroby towarzyszące

☐ leczenie onkologiczne ☐ marskość wątroby ☐ nowotwór układu krwiotwórczego  
☐ nowotwór z przerzutami ☐ niewydolność serca (NYHA IV) ☐ AIDS

### GLASCOW Skala oceny stanu przytomności (dniu przyjęcia do OIT)

Otwieranie oczu	Kontakt słowny:	Reakcja ruchowa:
<input type="radio"/> 1= nie otwiera oczu	<input type="radio"/> 1=brak reakcji	<input type="radio"/> 1= bez reakcji
<input type="radio"/> 2=otwiera oczy na bodźce bólowe	<input type="radio"/> 2=niezrozumiałe dźwięki i pojękiwana	<input type="radio"/> 2 = patologiczna reakcja wyprostna, odmóżdzenie
<input type="radio"/> 3=otwiera oczy na polecenie	<input type="radio"/> 3=odpowiedź nieadekwatna, nie na te	<input type="radio"/> 3= patologiczna reakcja zgięciowa, odkorowanie
<input type="radio"/> 4=otwiera oczy spontanicznie	<input type="radio"/> 4=pacjent zdezorientowany	<input type="radio"/> 4= reakcja obronna na ból, wycofanie, próba usunięcia bodźca bólowego
	<input type="radio"/> 5=odpowiedź logiczna	<input type="radio"/> 5=ruchy celowe, pacjent lokalizuje bodziec bólowy
		<input type="radio"/> 6 = spełnianie ruchowych poleceń słownych, migowych

### BADANIA LABORATORYJNE (dniu przyjęcia do OIT) [10]

parametr	JEDNOST	MIN	MAX	parametr	JEDNOST	MIN	MAX
ciśnienie skurczowe	mmHg	<input type="text"/>	<input type="text"/>	potas	<input type="radio"/> mEq/L <input type="radio"/> mmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>
tętno	uderzeń/min	<input type="text"/>	<input type="text"/>	sód	<input type="radio"/> mEq/L <input type="radio"/> mmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>
czynność serca		<input type="text"/>	<input type="text"/>	pH		<input type="text"/>	<input type="text"/>
temperatura ciała	<input type="radio"/> °C <input type="radio"/> °F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	<input type="radio"/> mEq/L <input type="radio"/> mmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PaO <sub>2</sub> /FiO <sub>2</sub>	mmHg	<input type="text"/>	<input type="text"/>	bilirubina	<input type="radio"/> mg/dl <input type="radio"/> μmol/l	<input type="text"/>	<input type="text"/>
diureza	ml (na 24 godz.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kreatynina	<input type="radio"/> mg/dl <input type="radio"/> μmol/l	<input type="text"/>	<input type="text"/>
stężenie mocznika w surowicy	<input type="radio"/> mg/dl <input type="radio"/> mmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	glukoza	<input type="radio"/> mg/dl <input type="radio"/> mmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>
stężenie azotu mocznikowego krwi	<input type="radio"/> mg/dl <input type="radio"/> mmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mleczany	<input type="radio"/> mg/dl <input type="radio"/> mmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>
krwinki białe	<input type="radio"/> 10 <sup>3</sup> /μL <input type="radio"/> 10 <sup>9</sup> /L	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Dziękujemy!