

KARTA MONITOROWANIA CHOREGO TRANSPORTOWANEGO NA TROMBEKTOMIĘ

(wypełnia lekarz podający rtPA w oczekiwaniu na transport oraz ratownik transportu medycznego)

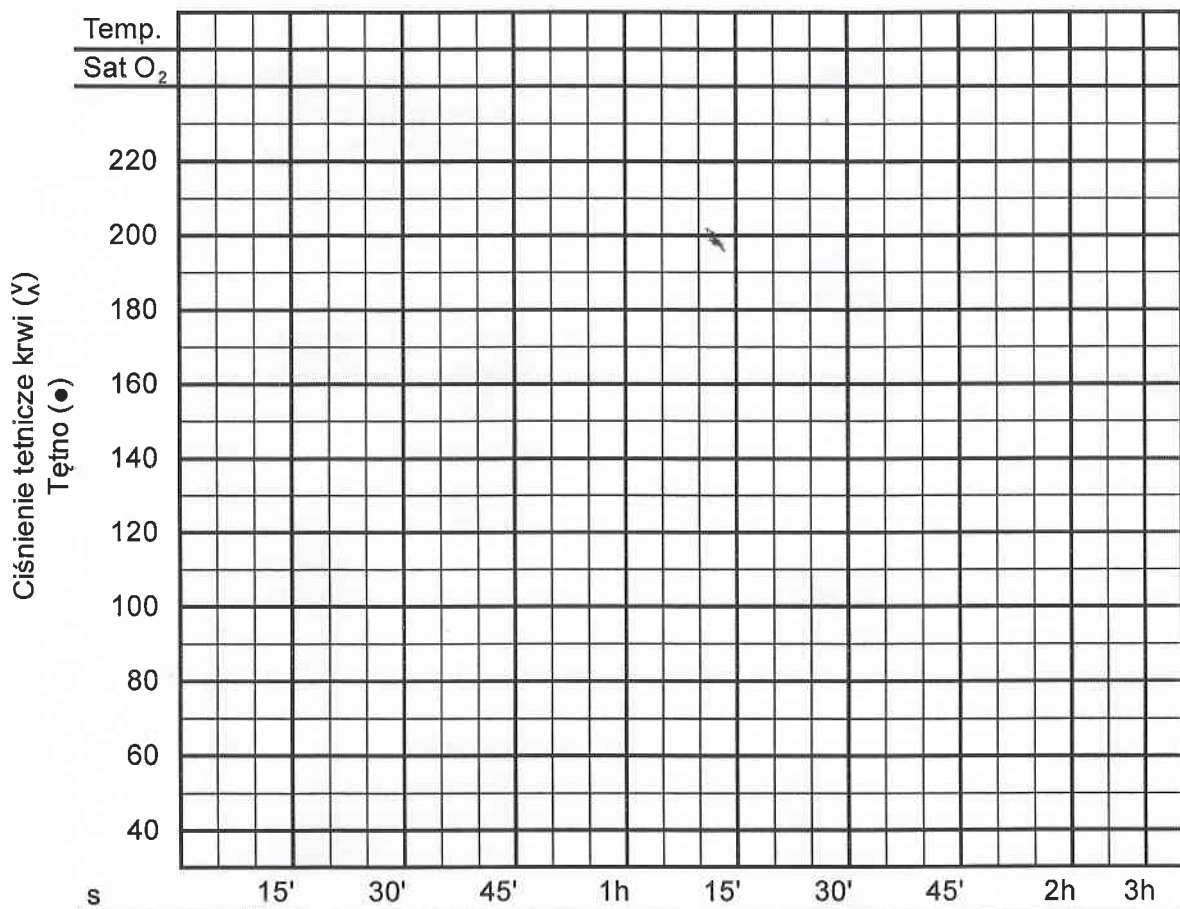
Imię i nazwisko: Data udaru:

Wiek/PESEL:

Godzina zakończenia rtPA:

Wkłucie obwodowe	<input type="radio"/>	Wkłucie centralne	<input type="radio"/>	Cewnik moczowy	<input type="radio"/>	Sonda żołądkowa	<input type="radio"/>
Rurka intubacyjna	<input type="radio"/>	Rurka nosowo-gardłowa	<input type="radio"/>	Respirator	<input type="radio"/>	Pompa lekowa	<input type="radio"/>

II. Parametry życiowe po podaniu rtPA (w szpitalu i w trakcie transportu)



III. Leki podane w trakcie transportu

	Lek	Dawka/Droga podania	Godzina
1			:
2			:
3			:
4			:
5			:
6			:

IV. Uwagi dotyczące transportu

.....
Podpis lekarza/ratownika medycznego