

## Overlevering til redningsmandskab

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| Navn:   | Fødselsdato/CPR:  | Dato:  | Skibets navn:  | Havnearløb i:  |
| Undersøgerens navn                            | Får medicin – navn:   |  | Overfølsomhed for medicin/hvilken:   |  |
| Pårørende navn                                | Tlf.nr.:  | Orienteret <input type="checkbox"/> Ikke orienteret <input type="checkbox"/> |  |  |
| <b>Hvad er der sket – beskriv situationen</b> |   |  |  |  |
| <b>A: Airway</b>                              |   |  |  |  |
| <b>Handling</b>                               | <b>Vejledning</b>   |  |  |  |
| Sikre frie luftveje                           | Giv ilt   | 6 l/min <input type="checkbox"/>   | 9 l/min <input type="checkbox"/>   | Ved bevidstløshed tungeholder <input type="checkbox"/> |
| Hovedet fikseres                              | Anlagt halskrave <input type="checkbox"/>   |  |  |  |
| Nakke/ryg                                     | Ingen sympt <input type="checkbox"/>  | Smertes <input type="checkbox"/>   | Læsion <input type="checkbox"/>  | *Se bagside  |
| <b>B: Breathing</b>                           |   |  |  |  |
| <b>Handling</b>                               | <b>Vejledning</b>   |  |  |  |
| Vejtrækningsfrekvens                          | Normal <input type="checkbox"/>   | Besværet <input type="checkbox"/>  | Overfladisk <input type="checkbox"/>   | Ingen <input type="checkbox"/>                         |
| Brystkassen                                   | Ingen sympt <input type="checkbox"/>  | Smertes <input type="checkbox"/>   | Læsion <input type="checkbox"/>  | *Se bagside  |
| <b>Handling ved hjertestop:</b>               | Anvendt hjerte-lunge-redning:   |  | Ja <input type="checkbox"/>  | Nej <input type="checkbox"/>                           |
| Start kl: _____                               | Anvendt hjertestarter:  |  | Ja <input type="checkbox"/>  | Nej <input type="checkbox"/>                           |
| <b>C: Circulation</b>                         |   |  |  |  |
| <b>Handling</b>                               | <b>Vejledning</b>   |  |  |  |
| Puls  | Pulsen er tilstede på håndled – Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> På halsen Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| Pulsens kvalitet                              | Hurtig <input type="checkbox"/>   | Langsom: <input type="checkbox"/>  | Regelmæssig: <input type="checkbox"/>  | Uregelmæssig: <input type="checkbox"/>                 |
| Hudens farve                                  | Normal <input type="checkbox"/>   | Bleg <input type="checkbox"/>  | Blålig <input type="checkbox"/>  | Rødlig <input type="checkbox"/>                        |
| Hudens føles:                                 | Varm og tør <input type="checkbox"/>  | Kølig og tør <input type="checkbox"/>  | Varm og klam <input type="checkbox"/>  | Kølig og klam <input type="checkbox"/>                 |
| Kapillær-respons                              | Reagerer under 2 sek. <input type="checkbox"/>  |  | Reagerer efter mere end 2 sek. <input type="checkbox"/>                        |  |
| Kontrol blødninger                            | Stoppet blødning <input type="checkbox"/>   |  | Hvor? *Se side 2   |  |
|   | Anlagt venekanyle - ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>  |  | Opsat NaCl. ja <input type="checkbox"/> kl. _____ nej <input type="checkbox"/> |  |
| <b>D: Disability</b>                          |   |  |  |  |
| <b>Handling</b>                               | <b>Vejledning</b>   |  |  |  |
| Bevidsthedsniveau                             | Vågen <input type="checkbox"/>  | Reagerer på tale <input type="checkbox"/>                                    | Reagerer på smerte <input type="checkbox"/>                                    | Ingen reaktion: <input type="checkbox"/>               |
| Kontrol af pupilrefleks                       | Normal reaktion for lys <input type="checkbox"/>  |  | Unormalt: Beskriv  |  |
| <b>Undersøg for andre skader</b>              |   |  |  |  |
| <b>Handling</b>                               | <b>Vejledning</b>   |  |  |  |
| Bugen   | Ingen sympt <input type="checkbox"/>  | Smertes: <input type="checkbox"/>  | Læsion: <input type="checkbox"/>   | *Se bagsiden   |
| Bækken  | Ingen sympt <input type="checkbox"/>  | Smertes: <input type="checkbox"/>  | Læsion: <input type="checkbox"/>   | *Se bagsiden   |
| Arme/ben                                      | Ingen sympt <input type="checkbox"/>  | Smertes: <input type="checkbox"/>  | Tydelig brud: <input type="checkbox"/>   | *Se bagsiden   |

## Patientens aktuelle værdier

|                            | Kl.: | Kl.: | Kl.: |
|----------------------------|------|------|------|
| Vejrtræknings frekvens/min |      |      |      |
| Puls pr./min               |      |      |      |
| Kapillærrespons >2sek.     |      |      |      |
| Bevidsthedsniveau          |      |      |      |
| Iltmætning                 |      |      |      |
| Blodtryk                   |      |      |      |
| Ilt l/min.                 |      |      |      |
| Infusion NaCl. dr./min     |      |      |      |

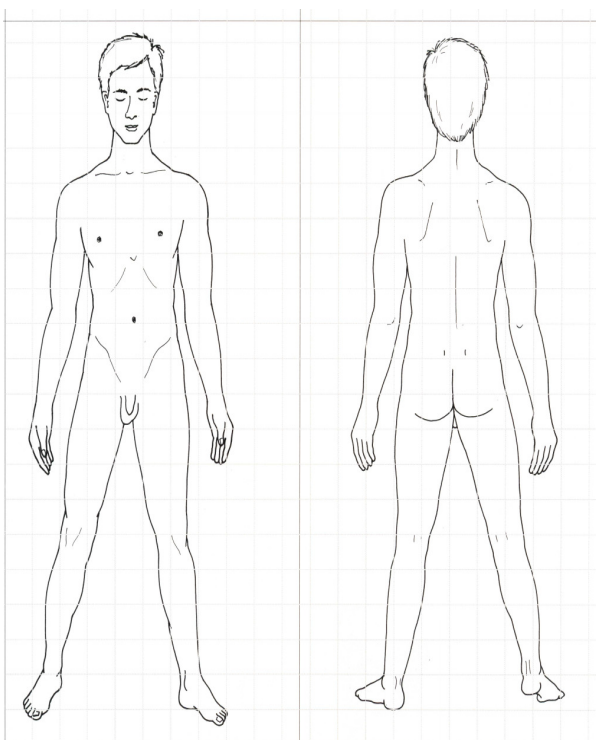
Givet medicin – ja  nej

Hvilken medicin: \_\_\_\_\_ mængde: \_\_\_\_\_ Hvordan: tbl.  im  sc  iv  kl: \_\_\_\_\_  
 : \_\_\_\_\_ mængde: \_\_\_\_\_ Hvordan: tbl.  im  sc  iv  kl: \_\_\_\_\_  
 : \_\_\_\_\_ mængde: \_\_\_\_\_ Hvordan: tbl.  im  sc  iv  kl: \_\_\_\_\_

Indtegn her evt. skader:

Kroppens normal værdier

### Vejrtrækningsfrekvens



| Alder                  | Vejrtrækningsfrekvens pr. min. |
|------------------------|--------------------------------|
| 0 – 6 uger             | 30 - 50                        |
| 7 uger – 6 år          | 20 – 30                        |
| 6 – 13 år              | 12 – 30                        |
| 13 – 16 år             | 12 - 20                        |
| Over 16 år             | 12- 16                         |
| Iltmætning Børn/voksne | > 95%                          |

### Puls

| Alder         | Puls      |
|---------------|-----------|
| 0 – 6 uger    | 120 – 160 |
| 7 uger – 1 år | 80 – 140  |
| 1 – 16 år     | 60-120    |
| Over 16 år    | 60 - 80   |

### Blodtryk

| Alder      | Blodtryk          |
|------------|-------------------|
| 0 – 6 år   | 75– 100 / 50 -70  |
| 6 – 16 år  | 105 – 125 / 65–80 |
| Over 16 år | 120-140 / 60/80   |