מדבקת החולה

ניהול החייאה- טיפול נמרץ ילדים

מנהלי ההחייאה

רופא 1 :	אחות 1:
רופא 2:	אחות 2:
רופא 3:	אחות 3:

תאריך האירוע: ____________ **תחילת האירוע**____________ **האירוע נצפה?** ☐**כן** ☐ **לא** **מי ?** ____________ **מתי?**____________

סוג האירוע: ☐**לבבי** ☐**נשימתי** ☐**החייאה מלאה**

סקירה ראשונית

A

☐ שמור ☐ צריך תמיכה

סוג התמיכה בתחילת הארוע

☐ טובוס
☐ LMA
☐ Nasopharyngeal AW
☐ Oral AW
☐ Head/ Chin lift
☐ Jaw thrust

B

☐ ספונטני ☐ תמיכה נשימתית

סוג התמיכה:

☐ חמצן במסיכה ☐ HFNC ☐ NIV

☐ מונשם

פרטי התמיכה שמקבל: _______________

סטורציה: _____ $ETCO_2$: _____

C

קצב לב: _____

דופק : ☐ כן ☐ לא ☐ פריפרי ☐ מרכזי

מילוי קפילרי: ☐ מתחת ל- 2 שניות

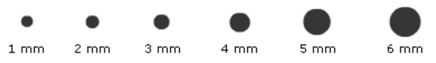
☐ מעל ל- 2 שניות

צבע עור: ☐ ורוד ☐ חיוור ☐ ציאנוטי

☐ קוטיס (עור שיש) ☐ אחר: ________

D

תגובת אישונים: ☐ ימין ☐ שמאל



מצב הכרה: AVPU: ________ או:

GCS: עיניים: ____ תגובה מילולית:_____
תגובה מוטורית: _____

DEXTROSTICK:__________

מהלך ההחייאה

סימנים חיוניים

זמן מדויק	סטורציה	$ETCO_2$	קצב לב ודפקים	ל"ד	אישונים	אחר

טיפול תרופתי

	זמן מדויק	מינון	דרך מתן	מספר מנה
Adrenaline				
Calcium Gluconate				
Sodium Bicarbonate				
Atropine				
Lidocaine				
Adenosine				
אחר				

נוזלים/מוצרי דם

זמן מדויק	סוג הנוזלים	כמות

פעולות

לדוגמא: עיסויים, אינטובציה, הכנסת IO, דיפברילציה, עליה על אקמו, הכנסת LMA, הכנסת נקז, הכנסת מחט, אחר

זמן מדויק	פעולה	הערות