

Protokol o náhlé zástavě oběhu

Datum zástavy:

--	--	--

Identifikace pacienta:

--	--

Pohlaví: M Ž

Věk:

--

 (odhad) nebo datum narození

--	--	--

Zástava rozpoznána (kým):

--

Příčina zástavy:

--

Resuscitace před příjezdem ZZS

Resuscitace svědkem příhody:

Defibrilace svědkem: implantovaný defibrilátor:

Resuscitace ZZS

Místo zástavy: mimo nemocnici: v nemocnici:

Byla spatřena? Pokud ano, čas zástavy:

--	--

Úvodní rytmus:

--

Masáž:

Defibrilace:

Ventilace: Medikace:

Čas kolapsu (odhad):

--	--

Čas přijetí výzvy:

--	--

Čas zastavení na místě:

--	--

Čas zjištění úvodního rytmu:

--	--

Nemocnice

Spontánní oběh při příjezdu do nemocnice:

Přijetí do nemocnice:

--	--

Propuštění z nemocnice (JIP)

Datum propuštění (nebo úmrtí):

--	--	--

Neurologický stav při propuštění (CPC):

--