

PROTOKOL UŽITÍ AED PŘÍSTROJE

Vyplněný protokol laskavě zašlete dle výběru:

- 1) elektronicky na email vvs@zzskvk.cz
- 2) vytištěný poštou na adresu Závodní 390/98C, 360 06 Karlovy Vary



1. Datum příhody (dd/mm/rrrr) a čas

 :

3. Stala se příhoda před svědky?

 ANO NE NEVÍM

4. Byla KPR zahájena dříve, než byl přinesen AED přístroj?

 ANO NE NEVÍM

5. Jaký byl časový interval mezi zkolabováním postiženého a začátkem KPR?

 MINUTY: : MĚŘENO ODHADNUTO NEVÍM

6. Za jak dlouho od nahlášení příhody dispečinku ZZS přijela na místo výjezdová skupina ZZS?

 MINUTY: : MĚŘENO ODHADNUTO NEVÍM

7. Za jak dlouho od příhody byly elektrody AED přilepeny na hrudník pacienta?

 MINUTY: : MĚŘENO ODHADNUTO NEVÍM

8. Byl podán výboj?

 ANO NE NEVÍM

9. Kolik bylo podáno výbojů celkem do příjezdu ZZS?

POČET:

10. Objevily se známky života PO KTERÉMKOLIV aplikovaném výboji?

 ANO NE NEVÍM

11. Začal postižený spontánně dýchat nebo se probudil před příjezdem ZZS?

 ANO NE NEVÍM

12. Vyskytly se nějaké problémy/nedorozumění v komunikaci při předání pacienta do rukou ZZS?

 ANO NE V případě, že ANO, vyplšte:

13. Proběhla bez problémů výměna elektrod nebo jiného zdravotnického materiálu?

 ANO NE V případě, že NE, vyplšte:

Vyplšte, prosím, jakékoliv vlastní náměty a připomínky k průběhu zásahu s využitím AED:

DĚKUJEME ZA VYPLNĚNÍ A PŘÍKLADNOU SPOLUPRÁCI