



Potilaan luona klo: <input type="text"/>	Hälytyskeskukseen soitettu <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä klo: <input type="text"/>	Pelastus/ensihoitohenkilöstö saapui kohteeseen klo: <input type="text"/>
--	---	--

Onko potilas tajuissaan kyllä ei → Yritä herättää potilas. Mikäli potilas ei herää tarkista hengitys. Mikäli hengitys puuttuu aloita PPE 30:2, jos elintoiminnot tuntuvat käännä kylkiasentoon ja seuraa kaaviota.

Onko kyseessä <input type="checkbox"/> tapaturma <input type="checkbox"/> sairaskohtaus <input type="checkbox"/> hukuksiin joutunut	Onko tapahtuma nähty <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
---	---

TAJUNTA
Onko puhe asiallista sekavaa sanoja ääntelyä ei puhu

HENGITYS Onko hengittäminen <input type="checkbox"/> helppoa <input type="checkbox"/> työlästä	Kuuluuko hengitettäessä rohinaa tai vinkunaa <input type="checkbox"/> ei kuulu <input type="checkbox"/> kuuluu	Onko kasvojen/huulten väri <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> sinertävä <input type="checkbox"/> punertava
--	--	--

VERENKIERTO Tuntuuko pulssi <input type="checkbox"/> ranteella <input type="checkbox"/> kaulavaltimolla	Onko rytmi <input type="checkbox"/> säännöllinen <input type="checkbox"/> epäsäännöllinen	Lämpöraja <input type="checkbox"/> ranne <input type="checkbox"/> kyynärvarsi <input type="checkbox"/> olkavarsi
---	---	--

PERUSELINTOIMINTOJEN SEURANTA (60 sekunnin ajan)

NORMAALILUKEMAT

Klo:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Syke-taajuus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hengitystaajuus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tajunnantaso	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Aikuinen	Lapsi (5-10v)
50-90 krt/min	60-100 krt/min
12-18 krt/min	16-25 krt/min

Mitä on tapahtunut? (kirjaa niin laaja-alaisesti, että myöhemminkin selviää tapahtumakulku)

Hoito (suoritetut toimenpiteet)

Lomakkeen täyttäjän:

Nimi

Allekirjoitus

Paikka ja aika

Uimahallin/-rannan nimi