

## **Priloga 7 (1. del)**

### **Obrazci v službi NMP**

#### **1. Namen in področje uporabe**


Priloga določa obvezne obrazce, ki se uporabljajo pri delu zunajbolnišnične službe nujne medicinske pomoči (NMP) v Republiki Sloveniji. Namen priloge je zagotoviti enotno, strokovno in sledljivo dokumentiranje vseh ključnih postopkov obravnave pacientov, intervencij, prevozov in drugih dejavnosti, ki jih izvajajo mobilne enote NMP na terenu in v ambulantah.

Obrazci iz te priloge se uporabljajo za dokumentacijo nujnih intervencij, oživljanj, spremljanje pacientov med reševalnimi prevozi, poročila motorističnih ekip, zavrnitev zdravstvene obravnave, triažo, izvide in druga pooblastila, povezana z izvajanjem nujne medicinske pomoči. Vsak obrazec vsebuje jasno strukturo in navodila za izpolnjevanje, ki zagotavljajo doslednost ter kakovostno in pravočasno posredovanje podatkov med izvajalci in prejemniki zdravstvene obravnave.

Seznam obrazcev:

1. Sprejem nujne intervencije
2. Protokol nujne intervencije
3. Protokol zunajbolnišničnega oživljanja
4. Poročilo o reševalnem prevozu
5. Poročilo o intervenciji reševalca motorista
6. Poročilo o prevozu nosečnice/porod
7. zavrnitev obravnave / reševalnega prevoza
8. Pooblastilo v službi NMP
9. Izvid obravnave
10. Triažni karton (vzorec)
11. Prenovljen protokol nujne intervencije (PNI+)

## 2. Sprejem nujne intervencije

 <b>SPREJEM NUJNIH INTERVENCIJ</b> Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije				številka intervencije: _____	
ČAS KLICA <input type="text"/> ura <input type="text"/> min		DATUM <input type="text"/> dan <input type="text"/> mesec <input type="text"/> leto		DAN <input type="text"/>	
vsebina klica  število pacientov _____		priimek in ime pacienta _____ leto rojstva _____ mesto dogodka, naslov, nadstropje _____		telefon kličočega _____ priimek in ime kličočega _____	
čas prihoda na mesto dogodka <input type="text"/> ura <input type="text"/> min		čas prihoda v bolnišnico <input type="text"/> ura <input type="text"/> min		čas vrnitve ekipe NMP na izhodišče <input type="text"/> ura <input type="text"/> min	
zdravnik _____		spremljevalec _____		voznik _____	
število reš. vozil _____		DRUGE SLUŽBE NA MESTU DOGODKA <input type="checkbox"/> nihče <input type="checkbox"/> gasilci <input type="checkbox"/> policija <input type="checkbox"/> motorist reševalca <input type="checkbox"/> HNMP <input type="checkbox"/> reševalna vozila drugih služb <input type="checkbox"/> prvi posredovalci <input type="checkbox"/> _____			
VRSTA DOGODKA <input type="checkbox"/> bolezen <input type="checkbox"/> porod, nosečnost <input type="checkbox"/> prometna nezgoda <input type="checkbox"/> nepotrebna intervencija <input type="checkbox"/> poškodba izven prometa <input type="checkbox"/> ostalo <input type="checkbox"/> zastрупitev		NEPOTREBNA INTERVENCIJA <input type="checkbox"/> lažni klic <input type="checkbox"/> preklíc intervencije <input type="checkbox"/> ni dogodka <input type="checkbox"/> ni pacientov <input type="checkbox"/> pacienti odklonili pomoč		število vseh obravnavanih pac. (živi in mrtvi): _____ število vseh mrtvih: _____ število mrtvih ob prihodu ekipe (oživljanje ni bilo indicirano): _____	
številke protokolov pacientov _____		PREVOZ PACIENTOV Z EKIPOM NMP <input type="checkbox"/> ostanejo na mestu <input type="checkbox"/> prepeljani v ANMP <input type="checkbox"/> prepeljani v bolnišnico <input type="checkbox"/> prepeljani s HNMP <input type="checkbox"/> ostalo		SOČASNA INTERVENCIJA <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da INTERVENCIJA NAŠE EKIPNE NA PODROČJU DRUGE ENOTE NMP <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da POTREBOVALI SMO POMOČ DRUGE SLUŽBE NMP <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da	
OB KLICU NAŠA EKIPA NI IMELA <input type="checkbox"/> zdravnika <input type="checkbox"/> voznika <input type="checkbox"/> spremljevalca <input type="checkbox"/> urgentnega vozila		AKTIVACIJA EKIPNE HNMP <input type="checkbox"/> smo klicali, a ni mogla priti <input type="checkbox"/> smo klicali in je prišla <input type="checkbox"/> ostalo Podatke zapisal: _____			
<input type="checkbox"/> MNOŽIČNA NESREČA <input type="checkbox"/> na območju naše enote NMP <input type="checkbox"/> na območju druge enote NMP		MNOŽIČNA NESREČA-OPIS <input type="checkbox"/> št. vseh pacientov (pošk. + nepošk.): _____ <input type="checkbox"/> št. vseh ekip NMP: _____		komentar, zapleti: _____	

### 2.1 NAVODILA ZA UPORABO OBRAZCA SPREJEM NUJNIH INTERVENCIJ (SNI)

Ta obrazec izpolnijo izvajalci zunajbolnišnične službe NMP za vsak klic, ki sproži izvedbo nujne intervencije. Izvajalce, ki so vključeni v DSZ obrazca ni potrebno izpolnjevati.

Kot nujna intervencija se šteje:

- Vsak izvoz mobilne enote NMP z opozorilnimi znaki na teren zaradi obvestila o nujnem stanju na terenu. Pri tem ni pomembno, kaj je ob prihodu ekipe NMP na mesto dogodka ugotovila (nujno stanje, nenujno stanje, mrtva oseba, lažni klic). Taka intervencija se vedno šteje kot nujna intervencija.
- Vsako posredovanje na terenu, kjer sprva nismo ocenili, da gre za ogrožajoče stanje, pa potem to ugotovimo na mestu dogodka (npr. svojci kličejo, da se pacient slabše počuti, na hišnem obisku pa ugotovimo, da ima akutni srčni infarkt in je potrebna nujna medicinska pomoč ter urgentni prevoz z ekipo NMP).
- Vsako življenjsko ogrožujoče stanje pacienta, ki pride sam v ambulanto za NMP ali pa tako stanje nastane v ambulanti NMP in ga obravnava ekipa NMP (npr. pacient z bolečino v prsah pride sam v ambulanto NMP, kjer ugotovimo, da ima akutni srčni infarkt).

Če kličejo za eno prometno nesrečo, se izpolni en obrazec, četudi je bilo v prometni nesreči poškodovanih 5 oseb. Obrazec se piše v dvojniki. Vsak obrazec ima svojo številko.


Prvi del obrazca se lahko izpolni ob sprejemu nujnega klica, drugi del pa po vrnitvi ekipe NMP s terena. Lahko pa se obrazec v celoti izpolni po vrnitvi iz intervencije. Obrazec naj praviloma izpolni ena oseba.

Kadar klice sprejema in obrazec izpolnjuje oseba, ki ni del ekipe na intervenciji, naj podatke o dogajanju na terenu dobi od ekipe NMP, ko pride s terena. Ko je obrazec izpolnjen, iztrgamo original in ga spnemo s protokoli pacientov, ki so bili oskrbovani v tej nujni intervenciji. Kopija obrazca SNI ostane v bloku za arhiv.

## 2.2. RAZLAGA NEKATERIH RUBRIK V OBRAZCU SNI:

Polje	Razlaga
<b>ŠTEVILKA INTERVENCIJE</b>	Vsakemu obrazcu SNI se dodeli enolična številka, ki se v tekočem letu ne ponovi.
<b>ČAS KLICA</b>	Čas dviga slušalke ob klicu; vpisujejo se točne ure in minute, brez zaokroževanja.
<b>LOKACIJA DOGODKA</b>	Vse, kar ni ambulanta NMP, se šteje kot "teren", tudi druge ambulante v ZD.
<b>VSEBINA KLICA</b>	Povzetek informacij, pridobljenih iz klica.
<b>KDO PRVI KLIČE</b>	Označimo prvotnega klicatelja (npr. 112, 113, svojci). Če prevežejo klic, označimo prvega.
<b>ČAS PRIHODA NA MESTO DOGODKA</b>	Čas, ko vozilo prispe na lokacijo ali pacient pride sam v ambulanto.
<b>ČAS PRIHODA V BOLNIŠNICO</b>	Čas prihoda ekipe s pacientom v bolnišnico.
<b>ČAS VRNITVE EKIPE NMP NA IZHODIŠČE</b>	Čas, ko se ekipa vrne v matično ustanovo.
<b>VRSTA DOGODKA</b>	Izberemo en vodilni problem; npr. poškodba, če ima pacient poškodbo kljub alkoholiziranosti.
<b>NEPOTREBNA INTERVENCIJA</b>	Označimo, če intervencija ni bila potrebna – ne velja za primere, ko je pacient obravnavan.
<b>ŠTEVILO VSEH PACIENTOV</b>	Število vseh živih in mrtvih pacientov, ki smo jih obravnavali.
<b>ŠTEVILO MRTVIH OB PRIHODU EKIPE</b>	Število umrlih, ki jih ekipa najde mrtve na kraju in oživljanje ni indicirano.
<b>ŠTEVILO VSEH MRTVIH</b>	Skupno število umrlih med obravnavo ekipe, ne glede na oživljanje.
<b>ŠTEVILKE PROTOKOLOV PACIENTOV</b>	Vpišemo številke protokolov vseh obravnavanih pacientov pri več pacientih.
<b>PREVOZ PACIENTOV Z EKIPO NMP</b>	Označimo kraj, kamor je bil pacient prepeljan z našo ekipo.
<b>SOČASNA INTERVENCIJA</b>	Označimo DA, če se sprejme nova intervencija med potekom prejšnje, ki jo opravi druga ekipa.
<b>INTERVENCIJA NAŠE EKIPE NA PODROČJU DRUGE ENOTE NMP</b>	Označimo DA, če naša ekipa posreduje na območju druge enote NMP.
<b>POTREBOVALI SMO POMOČ DRUGE SLUŽBE NMP</b>	Označimo DA, če zaprosimo za pomoč drugo NMP ekipo ali HNMP.
<b>NAŠA EKIPI NI IMELA</b>	Označimo, kaj je manjkalo ob sprejemu klica in onemogočalo izvedbo intervencije.
<b>KOMENTAR, ZAPLETI</b>	Vpišemo vse dodatne pomembne informacije, ki niso vključene v druge rubrike.

### 3. Protokol nujne intervencije

 <b>PROTOKOL NUJNE INTERVENCIJE</b> Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije				št. KZZ/EMŠO		številka protokola:													
datum		čas prihoda na kraj dogodka ura min		kraj dogodka		lokacija dogodka <input type="checkbox"/> teren <input type="checkbox"/> ambulanta NMP		zdravnik		spremljevalec		voznik							
PRIIMEK IN IME PACIENTA				datum rojstva		ž spol M		naslov				telefon svojci, očitilci							
VODILNI PROBLEM, OPIS OKOLIŠČIN						alergije		Čas pojava akutnih simptomov ura min		PRIZADETOST OB PRIHODU EKIPE NMP <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> lažja <input type="checkbox"/> težja <input type="checkbox"/> zelo huda <input type="checkbox"/> zastoj srca (oživljanje je indicirano) <input type="checkbox"/> mrtev (oživljanje ni indicirano)									
čas pregleda		ob prihodu ura min		med oskrbo ura min		pred predajo ura min		STATUS <input type="checkbox"/> bp											
DIHANJE /min								koža <input type="checkbox"/> bp <input type="checkbox"/> bleda <input type="checkbox"/> znojna <input type="checkbox"/> hladna <input type="checkbox"/> cianoza <input type="checkbox"/> ostalo: _____											
TIPNI UTRIP /min								glava <input type="checkbox"/> bp vrat, vrat. hrbt. <input type="checkbox"/> bp											
EKG frekvenca								vratne vene <input type="checkbox"/> bp <input type="checkbox"/> polne <input type="checkbox"/> prazne											
RR								srce <input type="checkbox"/> bp											
Sa O <sub>2</sub>								pljuča <input type="checkbox"/> bp											
BOLEČINA (0 - 10)								prsni koš <input type="checkbox"/> bp											
*ZAVEST (1 - 6)								trebuh, medenica <input type="checkbox"/> bp											
*GCS (3 - 15)								hrbet <input type="checkbox"/> bp											
<input type="checkbox"/> et CO <sub>2</sub>								ostala hrbtenica <input type="checkbox"/> bp											
KRVNI SLADKOR								zg. okončini <input type="checkbox"/> bp											
TEMPERATURA								sp. okončini <input type="checkbox"/> bp											
DESNA ZENICA		• ● + +- - • ● + +- -		• ● + +- - • ● + +- -		• ● + +- - • ● + +- -		URGENтни UZ <input type="checkbox"/> DA SRCE <input type="checkbox"/> bp <input type="checkbox"/> patol. PLJUČA <input type="checkbox"/> bp <input type="checkbox"/> patol.		VCI <input type="checkbox"/> bp <input type="checkbox"/> patol. AA <input type="checkbox"/> bp <input type="checkbox"/> patol.		E FAST <input type="checkbox"/> bp <input type="checkbox"/> patol. GVT <input type="checkbox"/> bp <input type="checkbox"/> patol. OSTALO <input type="checkbox"/> bp <input type="checkbox"/> patol.		OPIS:					
LEVA ZENICA		• ● + +- - • ● + +- -		• ● + +- - • ● + +- -		• ● + +- - • ● + +- -													
*ZAVEST		1 bistra 2 zmedenost 3 somnolencija 4 sopor 5 koma 6 sediran		*GCS		ODPIR. OČI 4 spontano 3 na zvok 2 na bolečino 1 nič		GOVOR 5 orientiran 4 zmeden 3 neustrezne besede 2 nerazumljivi glasovi 1 nič		MOTORIKA 6 uboga navodila 5 smiselni gibi 4 reakcija umika 3 fleks. odgovor 2 ekst. odgovor 1 nič		EKG <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> monitor <input type="checkbox"/> 12 kanalni EKG izvid <input type="checkbox"/> sinusni ritem <input type="checkbox"/> SV bradikardija <input type="checkbox"/> V bradikardija <input type="checkbox"/> AF / AU		<input type="checkbox"/> SVES <input type="checkbox"/> SV tahikardija <input type="checkbox"/> VES monotopne <input type="checkbox"/> VES politopne <input type="checkbox"/> VES salve <input type="checkbox"/> AV blok I. <input type="checkbox"/> AV blok II. <input type="checkbox"/> AV blok III.		<input type="checkbox"/> DKB <input type="checkbox"/> LKB <input type="checkbox"/> STEMI sprednja stena <input type="checkbox"/> STEMI stranska stena <input type="checkbox"/> STEMI spodnja stena <input type="checkbox"/> STEMI zadnja stena <input type="checkbox"/> STEMI desni prekat <input type="checkbox"/> WPW		<input type="checkbox"/> ritem AV vozia <input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> VF <input type="checkbox"/> asistolija <input type="checkbox"/> PEA <input type="checkbox"/> ritem srčnega spodbujevalnika <input type="checkbox"/> _____	
DIAGNOZE								<input type="checkbox"/> STEMI <input type="checkbox"/> neposredno prepeljan v kat. lab. ali s HNMP		<input type="checkbox"/> AKUTNA MOŽGANSKA KAP (kandidat za trombolizo) <input type="checkbox"/> neposredno prepeljan na trombolizo ali s HNMP		<input type="checkbox"/> HUDA POŠKODBA GLAVE (GCS ≤8) <input type="checkbox"/> intubira ekipa NMP		SAMOMOR ALI POSKUS <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ?					
								<input type="checkbox"/> ZASTRUPITEV <input type="checkbox"/> zdravila <input type="checkbox"/> gobe <input type="checkbox"/> nevarne snovi <input type="checkbox"/> živali <input type="checkbox"/> rastline <input type="checkbox"/> neznano		ALKOHOL <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> vpliv <input type="checkbox"/> zastrupitev <input type="checkbox"/> ?		PREPOVEDANE DROGE <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> vpliv <input type="checkbox"/> zastrupitev <input type="checkbox"/> ?							
ura min		ZDRAVILO / INFUZIJSKA RAZTOPINA				ODMEREK		POT		<input type="checkbox"/> kisik _____%, _____L/min <input type="checkbox"/> venska pot <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ena <input type="checkbox"/> več <input type="checkbox"/> ne uspe <input type="checkbox"/> intraosalna pot <input type="checkbox"/> centralna venska pot <input type="checkbox"/> preveza rane <input type="checkbox"/> hemostaza <input type="checkbox"/> zunanja masaža srca <input type="checkbox"/> defibrilacija <input type="checkbox"/> elektrokonverzija: _____J		<input type="checkbox"/> oživljanje <input type="checkbox"/> aspiracija dihal <input type="checkbox"/> ohlajanje <input type="checkbox"/> ogrevanje <input type="checkbox"/> torakalna punkcija <input type="checkbox"/> torakalna drenaža <input type="checkbox"/> perikardiocenteza <input type="checkbox"/> perfuzor <input type="checkbox"/> izpiranje želodca <input type="checkbox"/> porod		ročna umetna ventilacija <input type="checkbox"/> neinvazivna ventilacija <input type="checkbox"/> intubacija brez zdravlil <input type="checkbox"/> intubacija + sedacija <input type="checkbox"/> intubacija + sedacija + relaksant <input type="checkbox"/> intubacija ni uspela <input type="checkbox"/> alternativni pripomočki dihal. poti <input type="checkbox"/> konikotomija, traheostomija <input type="checkbox"/> vazoaktivna, inotropna zdravila <input type="checkbox"/> trombolitična zdravila					
IMOBILIZACIJA <input type="checkbox"/> vratna opornica <input type="checkbox"/> opora za glavo <input type="checkbox"/> zajemalna nosila <input type="checkbox"/> vak. blazina <input type="checkbox"/> vak. opornice <input type="checkbox"/> imobil. steznik <input type="checkbox"/> deska za otroke <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> VENTILATOR ____/min, ____L/min tip ventilacije: _____ <input type="checkbox"/> ZUN. SRČNI SPODBUJEVALEC ____/min, ____mA		NAČIN PREVOZA <input type="checkbox"/> leže – dvignjeno vzglavje <input type="checkbox"/> leže – vodoravno <input type="checkbox"/> leže – položaj šokiranega <input type="checkbox"/> leže – na boku <input type="checkbox"/> sede <input type="checkbox"/> ni bil prepeljan		PREVOZ PACIENTA Z EKIPO NMP <input type="checkbox"/> ni bil prepeljan z ekipo NMP <input type="checkbox"/> teren – bolnišnica <input type="checkbox"/> teren – ANMP <input type="checkbox"/> teren – ANMP – bolnišnica <input type="checkbox"/> ANMP – bolnišnica <input type="checkbox"/> prepeljan s HNMP <input type="checkbox"/> bolnišnica - bolnišnica <input type="checkbox"/> ostalo		IME SPREJEMNE USTANOVE		ČAS PRIHODA V USTANOVO ura min		ČAS VRNITVE EKIPE NA IZHODIŠČE: ura min		PACIENTA PREVZEL <input type="checkbox"/> zdravnik <input type="checkbox"/> ostalo		priimek in ime			
KDO DOKONČNO OSKRBI BOLNIKA? <input type="checkbox"/> ekipa NMP <input type="checkbox"/> specialisti <input type="checkbox"/> ostalo		KOMENTAR																	
														podpis, žig zdravnika, ki predaja pacienta		žig enote NMP			

Prosimo, da en posneti EKG pripnete temu obrazcu, drugega pa oddate s kopijo obrazca zdravniku, ki mu bolnika predate.

### 3.1. NAVODILA ZA UPORABO OBRAZCA PROTOKOL NUJNE INTERVENCIJE – PNI

Obrazec PNI uporabljajo vse zunajbolnišnične enote nujne medicinske pomoči (PHE, C, B okrepljena, B, A in A2) pri izvajanju nujnih intervencij. Obrazec PNI izpolnimo za vsakega pacienta (živ ali mrtev), ki ga je ekipa NMP obravnavala pri nujni intervenciji na terenu ali v ambulanti NMP (npr. pri prometni nesreči z več poškodovanimi se izpolni po en protokol za vsakega poškodovanega). Obrazec PNI izpolnimo tudi za tiste, ki jih je ekipa NMP oskrbela na mestu dogodka, pa so bili odpeljani z drugimi reševalnimi vozili ali s HNMP. Vsakemu pacientu ekipa NMP v okviru ene intervencije lahko izpolni samo en obrazec PNI. Če enega pacienta obravnava več ekip NMP (npr. najprej ekipa A, nato B, nato PHE), vsaka ekipa izpolni za pacienta svoj obrazec PNI. V obrazec PNI vnesemo vse, kar smo ugotovili ali naredili med obravnavo bolnika – anamneza, pregled, izmerjene vrednosti, terapija, posegi... Ne vnašamo tistega, česar nismo naredili. Če ni bilo razloga, da izmerimo pacientu krvni tlak, te vrednosti seveda ni potrebno vnašati, čeprav je v obrazcu rubrika RR. Ne vpisujemo približnih ali napačnih vrednosti, če jih nismo izmerili. Obrazec PNI izpolnimo med prevozom (če je to mogoče), obvezno pa ob predaji pacienta v bolnišnici. Pisanje obrazca seveda nima prednosti pred zdravstveno obravnavo pacienta. Obrazec pišemo v dvojniku. Original zadrži ekipa NMP, kopijo damo sprejemnemu zdravniku ob predaji v bolnišnici.

Obrazec izpolni zdravnik ekipe NMP. Če v ekipi ni zdravnika, ga izpolni zdravstveni tehnik v skladu s svojim znanjem. Za točnost podatkov odgovarja oseba, ki je podpisana na koncu obrazca.

Ekipa NMP tipa A ali A2 prav tako izpolni obrazec PNI, original shrani za svojo dokumentacijo, kopijo pa preda ekipi NMP, ki prevzame pacienta in ga prepelje v bolnišnico.

Enota NMP naj žigosa vse obrazce PNI z žigom naslednje oblike (vzorec):

**Enota NMP** ..... (sedež enote NMP)

..... (naslov sedeža enote NMP)

tel. ....

e mail: .....

### 3.2. RAZLAGA NEKATERIH RUBRIK V OBRAZCU PNI:

Polje	Razlaga
<b>ŠTEVILKA PROTOKOLA</b>	Vsakemu obrazcu PNI dodelimo enolično številko, ki se v tekočem letu ne ponovi.
<b>ČAS PRIHODA NA KRAJ DOGODKA</b>	Čas, ko se reševalno vozilo ustavi na kraju dogodka; za ambulanto NMP enako kot čas sprejema klica.
<b>KRAJ DOGODKA</b>	Vpišemo točen naslov dogodka ali "enak", če je isti kot naslov pacienta.
<b>LOKACIJA DOGODKA</b>	Vse razen ambulante NMP se šteje kot »teren«.
<b>VODILNI PROBLEM, OPIS OKOLIŠČIN</b>	Opišemo bistvene okoliščine dogodka (trk, poškodbe vozila, zračne blazine ipd.).
<b>ČAS POJAVA AKUTNIH SIMPTOMOV</b>	Obvezen pri STEMI, CVI, oživljanju, prometnih nesrečah; drugod po presoji.

<b>PRIZADETOST OB PRIHODU EKIPE</b>	Ocenimo somatsko stanje (vitalni znaki), ne psihično. Označimo samo eno možnost.
<b>MERITVE</b>	Vpišemo vitalne parametre ob prihodu, med intervencijo in ob zaključku. Čas meritev, če je le mogoče.
<b>EKG FREKVENCA</b>	Vrednost EKG frekvenca, če je bil EKG izveden.
<b>BOLEČINA</b>	Ocenimo na lestvici 1–10; ne vpisujemo, če ocena ni mogoča.
<b>ZAVEST</b>	Vrednost 1–6 glede na lestvico v obrazcu.
<b>GCS</b>	Seštevek treh komponent GCS lestvice.
<b>ZENICI</b>	Obkrožimo ustrezen simbol glede velikosti in odziva zenic (ob prihodu in po oskrbi).
<b>STATUS</b>	Vpišemo bistvena odstopanja ali označimo »bp« (brez posebnosti).
<b>URGENTNI UZ IZVID</b>	Vpišemo izvid urgentnega UZ, če je bil uporabljen.
<b>EKG</b>	Označimo, ali je bil uporabljen monitor in/ali 12-kanalni EKG.
<b>EKG IZVID</b>	Dva kvadratka: prvi za začetni EKG, drugi za zaključni izvid.
<b>DIAGNOZE</b>	Vpišemo glavno in vse pomembne dodatne diagnoze; glavno tudi šifriramo.
<b>STEMI</b>	Označimo, če gre za STEMI (akutni MI z elevacijo ST spojnice).
<b>NEPOSREDNO PREPELJAN V KAT. LAB ALI S HNMP</b>	Označimo, če je bil bolnik s STEMI neposredno prepeljan v PCI center ali s HNMP.

<b>ZASTRUPITEV</b>	Označimo domnevni vzrok (alkohol, droge).
<b>AKUTNA MOŽGANSKA KAP</b>	Označimo, če ima pacient akutni CVI in ustreza kriterijem za trombolizo.
<b>NEPOSREDNO PREPELJAN NA TROMBOLIZO ALI S HNMP</b>	Označimo, če je bil pacient z akutno kapjo prepeljan v ustrezno bolnišnico ali s HNMP.
<b>ŠOK</b>	Označimo kompenziran ali manifesten šok.
<b>ALKOHOL</b>	Označimo, če je vpliv zaznan ali negotov (?).
<b>HUDA POŠKODBA GLAVE</b>	Označimo, če je $GCS \leq 8$ .
<b>INTUBIRA EKIPA NMP</b>	Označimo, če je intubacijo pri hudi poškodbi glave izvedla ekipa NMP.
<b>SAMOMOR ALI POSKUS</b>	Označimo, če gre za poskus ali dejanje samomora ali negotovost (?).
<b>PREPOVEDANE DROGE</b>	Označimo zaznan vpliv drog ali negotovost (?).
<b>ZDRAVILO/INFUZIJSKA RAZTOPINA</b>	Vpišemo vsa dana zdravila/infuzije z uro, odmerkom in načinom.
<b>POSEGI EKIPE NMP</b>	Označimo izvedene posege; dodatne vpišemo v rubriko »Zdravila«.
<b>KISIK</b>	Vpišemo % kisika ali pretok v L/min (lahko oboje).
<b>IMOBILIZACIJA</b>	Označimo uporabljene imobilizacijske pripomočke ali jih opišemo.
<b>VENTILATOR</b>	Označimo uporabo in nastavitve ventilatorja, način ventilacije (npr. CMV).
<b>ZUNANJI SRČNI SPODBUJEVALEC</b>	Označimo uporabo in nastavitve; ob neuspehu navedemo v opombah.

<b>STANJE OB KONCU OSKRBE</b>	Označimo stanje pacienta ob koncu (umrl med oskrbo, izboljšano, enako itd.).
<b>PREVOZ PACIENTA Z EKIPO NMP</b>	Označimo pot pacienta z ekipo NMP (ne z drugimi prevozniki).
<b>PACIENTA PREVZEL</b>	Označimo in vpišemo ime osebe, ki je pacienta prevzela (zdravnik/zdravstveni delavec).
<b>KDO DOKONČNO OSKRBI PACIENTA?</b>	Označimo »ekipa NMP« ali »specialisti«, glede na nadaljnjo obravnavo.
<b>KOMENTAR</b>	Vpišemo podatke, ki jih ni bilo mogoče vključiti drugje.
<b>PODPIS, ŽIG ZDRAVNIKA, KI PREDAJA PACIENTA</b>	Podpis zdravnik/zdravstveni delavec (če zdravnika ni bilo).
<b>ŽIG ENOTE NMP</b>	Žig z uradnimi podatki enote NMP.

Kadar snemamo EKG, vedno natisnemo dva posnetka. Enega oddamo sprejemnemu zdravniku, drugega shranimo z obrazcem PNI.

TOČKOVNA PRIZADETOSTI	OCENA	MEES (Mainz Emergency Evaluation Score)	RTS (Revised Trauma Score) (max. 12; min. 0), ocenjujemo pri poškodbah
GCS (Glasgow Coma Scale) (max. 15; min. 3), ocenjujemo pri vseh motnjah zavesti		(max. 28; min. 10), ocenjujemo pri vseh nujnih stanjih (poškodbe in bolezni)	
Odprtje oči (O)		GCS	Frekvenca dihanja (št./min)
Spontano → 4 točke		15 → 4 točke	10 do 24 → 4 točke
Na zvok → 3 točke		14 do 12 → 3 točke	25 do 35 → 3 točke
Na bolečino → 2 točki		11 do 8 → 2 točki	Več kot 35 → 2 točki
Brez odziva → 1 točka		7 ali manj → 1 točka	1 do 9 → 1 točka
Najboljši verbalni odziv (V)		Frekvenca pulza (št./min)	Zastoj dihanja → 0 točk
Orientiran → 5 točk		60 do 100 → 4 točke	Sistolični krvni tlak (mmHg)
Zmeden → 4 točke		50 do 59 ali 101 do 130 → 3 točke	Več kot 89 → 4 točke
Neustrezne besede → 3 točke		40 do 49 ali 131 do 160 → 2 točki	70 do 89 → 3 točke
Nerazumljivi glasovi → 2 točki		39 ali manj ali 161 ali več → 1 točka	50 do 69 → 2 točki
Brez odziva → 1 točka		Frekvenca dihanja (št./min)	1 do 49 → 1 točka
Najboljši motorični odziv (M)		12 do 18 → 4 točke	0 (nemerljiv) → 0 točk
Uboga ukaze → 6 točk		8 do 11 ali 19 do 24 → 3 točke	GCS
Smiselni gibi → 5 točk		5 do 7 ali 25 do 30 → 2 točki	13 do 15 → 4 točke
Reakcija umika → 4 točke		4 ali manj ali 31 ali več → 1 točka	9 do 12 → 3 točke
Refleksni fleksijski odziv → 3 točke		EKG ritem	6 do 8 → 2 točki
Refleksni ekstenzorni odziv → 2 točki		Sinusni ritem → 4 točke	4 do 5 → 1 točka
Brez odziva → 1 točka		SVES; VES → 3 točke	3 → 0 točk
GCS pri majhnih otrocih		Absolutna aritmija; politopne VES → 2 točki	
Buden, sledi s pogledom → 5 točk		VT; VF; asistolija → 1 točka	
Buden, le občasno sledi → 4 točke		Bolečina	
Le občasno buden → 3 točke		Brez bolečin → 4 točke	
Motorični nemir → 2 točki		Lažja bolečina → 3 točke	
Brez odziva → 1 točka			

	<p>Huda bolečina → 2 točki</p> <p>Sistolični krvni tlak (mmHg)</p> <p>120 do 140 → 4 točke</p> <p>100 do 119 ali 141 do 159 → 3 točke</p> <p>80 do 99 ali 160 do 229 → 2 točki</p> <p>79 in manj ali 230 in več → 1 točka</p> <p>SaO<sub>2</sub> (nasičenost kisika v krvi)</p> <p>96 % in več → 4 točke</p> <p>91 % do 95 % → 3 točke</p> <p>86 % do 90 % → 2 točki</p> <p>85 % in manj → 1 točka</p>	
--	--	--



#### 4.1. NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE PROTOKOLA ZUNAJBOLNIŠNIČNEGA OŽIVLJANJA – PPO

Obrazec PPO uporabljajo vse zunajbolnišnične enote nujne medicinske pomoči pri oživljanju. Za oživljanje se šteje vsaka intervencija, kjer je bila zaradi srčnega zastoja izvajana zunanja masaža srca in/ali defibrilacija. Če je bolnik imel tipne utripe, je pa potreboval umetno dihanje, se to ne šteje za oživljanje in se ta obrazec ne izpolnjuje.

Obrazec PPO izpolni zdravnik, ki je vodil oživljanje. Če zdravnika ni bilo v ekipi, ga izpolni zdravstveni tehnik, ki je sodeloval pri oživljanju. Obrazec PPO lahko včasih izpolnimo že med prevozom, če je to mogoče (bolnik je stabilen), obvezno pa ob predaji v bolnišnici. Ob obrazcu PPO izpolnimo tudi pripadajoča obrazca SNI in PNI. Obrazec PPO pišemo v dvojniku. Original zadrži ekipa NMP za svoj arhiv, kopijo pa preda sprejemnemu zdravniku v bolnišnici. Ob koncu oživljanja natisnemo poročilo, ki ga pripravi defibrilator o oživljanju in ga priložimo obrazcu PPO.

Merjenje časov med oživljanjem je problematično, ker takrat ni časa za to. Lahko si pomagamo s tem, da pri nekaterih defibrilatorjih predhodno vnesemo dogodke, ki jih želimo označiti za primer oživljanja (adrenalin, pojav tipnih utripov...) in potem med oživljanjem samo izberemo ustrezní dogodek, defibrilator si ta dogodek in čas zapomni in na koncu oživljanja to izpiše v svojem poročilu. Seveda defibrilatorje predhodno nastavimo na točen čas.


#### 4.2. RAZLAGA NEKATERIH RUBRIK V OBRAZCU PPO:

Polje	Razlaga
<b>ŠTEVILKA PROTOKOLA</b>	Vsak obrazec PPO dobi številko, ki se v tekočem letu ne ponovi.
<b>ČAS POJAVA AKUTNIH SIMPTOMOV</b>	Običajno čas kolapsa. Če ni znano, se polje pusti prazno.
<b>PRED PRIHODOM EKIPE NMP</b>	Označi se način oživljanja s strani očividcev (zunanja masaža srca z/ali brez umetnega dihanja).
<b>AVTOMATSKI DEFIBRILATOR (AED)</b>	Označi se prisotnost AED-ja.
<b>USPEŠNOST AED PRED PRIHODOM EKIPE NMP</b>	ROSC pomeni ponovno vzpostavitev spontane cirkulacije.
<b>SLEDIJO RAZLIČNI POSTOPKI PRI OŽIVLJANJU</b>	Označi in izpolni se postopke, ki so bili izvedeni.
<b>INTUBACIJA</b>	Vsak poskus uvajanja tubusa šteje kot en neuspeli poskus, tudi če laringoskopa ne odstranimo.
<b>DOVAJANJE O<sub>2</sub> V TRAHEJO</b>	Označi se dovajanje kisika brez umetne ventilacije (npr. s katetrom).

<b>ZDRAVILO, INF. RAZTOPINA</b>	Vpiše se zdravilo ali infuzija, čas, odmerek in način aplikacije.
<b>OSNOVNI VITALNI PARAMETRI</b>	Vpišejo se izmerjene vrednosti; 0, če je bila vrednost nič; prazno, če ni bilo možno meriti.
<b>PRVI EKG PRI OŽIVLJANJU</b>	Prvi zapis na monitorju ekipe NMP (npr. asistolija, VF z nizko amplitudo).
<b>EKG NA KONCU INTERVENCIJE</b>	Zadnji zapis na monitorju ob koncu reanimacije ali predaji v bolnišnico.
<b>PRVI AED IZVID</b>	Določi začetni ritem ob uporabi AED (VF/VT ali PEA/asistolija).
<b>STABILNA CIRKULACIJA SE JE VZPOSTAVILA (ROSC)</b>	Lastni krvni obtok, tipni utrip, porast CO <sub>2</sub> ; traja vsaj 20 minut ali do prihoda v bolnišnico.
<b>OB (URA IN KRAJ ROSC)</b>	Vpišemo uro in minuto ter kraj vzpostavitve stabilne cirkulacije.
<b>URGENTNI UZ IZVID</b>	Vpišemo izvid urgentnega ultrazvoka, če je bila preiskava opravljena.
<b>STANJE PO INTERVENCIJI</b>	Označi se rezultat oživljanja.
<b>KONČNA DIAGNOZA</b>	Najverjetnejša zunajbolnišnična diagnoza; bolnišnično ali obdukcijsko naknadno.
<b>VZROK ZASTOJA</b>	Izberemo najverjetnejši vzrok; privzeto srčni, če ni drugega jasnega kazalca.
<b>DATUM ODPUSTA</b>	Vpišemo kasneje, če je bil pacient odpuščen živ.
<b>USODA PACIENTA</b>	Ključni podatek o uspehu oživljanja; podatke pridobimo iz bolnišnice.
<b>DOSEŽENA VREDNOST CPC OB ODPUSTU IZ BOLNIŠNICE</b>	Ocena kakovosti preživetja (1–5); podatek iz odpustnice.

<b>KOMENTAR O POTEKU OŽIVLJANJA</b>	Vpišemo dodatne pomembne informacije.
<b>PODPIS IN ŽIG ZDRAVNIKA, KI PREDAJA PACIENTA</b>	Podpis zdravnika, ki je vodil oživljanje.
<b>ŽIG ENOTE NMP</b>	Uradni žig enote NMP (enak kot na obrazcu PNI).

## 5. Poročilo o reševalnem prevozu

 <b>POROČILO O REŠEVALNEM PREVOZU</b> Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije		izvajalec prevoza	št. KZZ/EMŠO	številka protokola:			
datum	dan v tednu	PRIIMEK IN IME PACIENTA		datum rojstva	Ž spol M	naslov	
kraj dogodka		oddaljenost km	lokacija dogodka <input type="checkbox"/> teren <input type="checkbox"/> zdr. ustanova	reševalec - spremljevalec		reševalec - voznik	
VODILNI PROBLEM (opis okoliščin)				alergije	čas pojava akutnih simptomov : ura min	PRIZADETOST OB PRIHODU EKIPE <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> lažja <input type="checkbox"/> težja <input type="checkbox"/> zelo huda <input type="checkbox"/> zastoj srca (oživljanje je indicirano) <input type="checkbox"/> mrtev (oživljanje ni indicirano)	
TIP PREVOZA <input type="checkbox"/> nujni prevoz <input type="checkbox"/> nenujni prevoz		STOPNJA NUJNOSTI <input type="checkbox"/> z opozorilnimi znaki <input type="checkbox"/> brez opozorilnih znakov		ČASI OPRAVLJENEGA PREVOZA			
		čas sprejema naročila za prevoz : ura min	čas izvoza reševalnega vozila : ura min	čas prihoda do pacienta : ura min	čas prihoda pacienta na cilj : ura min		
čas pregleda : ura min	ob prevzemu : ura min	med obravnavo : ura min	pred predajo : ura min	PREGLED IN STANJE PACIENTA			
*ZAVEST (AVPU)		koža: <input type="checkbox"/> bp <input type="checkbox"/> bleda <input type="checkbox"/> znojna <input type="checkbox"/> hladna <input type="checkbox"/> cianoza <input type="checkbox"/> ostalo: _____					
DIHANJE /min		glava: <input type="checkbox"/> bp					
TIPNI UTRIP /min		vrat, vrat.hrbt.: <input type="checkbox"/> bp					
EKG frekvenca		vratne vene: <input type="checkbox"/> bp <input type="checkbox"/> polne <input type="checkbox"/> prazne					
KRVNI TLAK		srce: <input type="checkbox"/> bp					
Sp O <sub>2</sub>		pljuča: <input type="checkbox"/> bp					
BOLEČINA (0 -10)		prsni koš: <input type="checkbox"/> bp					
*GCS (3 -15)		trebuh, medenica: <input type="checkbox"/> bp					
KRVNI SLADKOR		hrbet, hrbtenica: <input type="checkbox"/> bp					
TEMPERATURA		zg. okončine <input type="checkbox"/> bp					
		sp. okončine: <input type="checkbox"/> bp					
DESNA ZENICA		• • ● + + - -		LEVA ZENICA		• • ● + + - -	
EKG		EKG IZVID:		*ZAVEST		*GCS	
<input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> monitor <input type="checkbox"/> 12 kanalni		<input type="checkbox"/> sinusni ritem <input type="checkbox"/> bradikardija <input type="checkbox"/> AF / AU <input type="checkbox"/> AV blok III. <input type="checkbox"/> asistolija <input type="checkbox"/> PEA		<input type="checkbox"/> ritem sr. spodbujevalnika <input type="checkbox"/> tahikardija / ozki QRS <input type="checkbox"/> tahikardija / široki QRS <input type="checkbox"/> VT brez tipnih utripov <input type="checkbox"/> VF		A bister, buden V odziv. na glas, klic P odziv. na bolečino U neodziven	
				ODPIR. OČI 4 spontano 3 na zvok 2 na bolečino 1 nič		GOVOR 5 orientiran 4 zmeden 3 neustrezne besede 2 nerazumljivi glasovi 1 nič	
				GOVOR - otroci 5 zbujen, govori običajno 4 slabo sodeluje, joka 3 ne sodeluje, joka 2 občasno stoka 1 nič		MOTORIKA 6 uboga navodila 5 smiselni gibi 4 reakcija umika 3 fleks. odgovor 2 ekst. odgovor 1 nič	
PREPOZNANA NUJNA STANJA (opis vodilnih težav in poškodb pacienta)				AKUTNI KORONARNI SINDROM (huda bolečina v prsnem košu) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ?		AKUTNA MOŽGANSKA KAP (znaki možganske kapi) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ?	
				HUDA POŠKODBA GLAVE (izražena motnja zavesti, GCS ≤8) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ?		ŠOK (izraženi znaki šoka) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ?	
				ALKOHOL: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ?		PREPOVEDANE DROGE: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ?	
				SAMOMOR ALI POSKUS <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ?			
ZDRAVILO		odmerek	čas	POSEGI EKIPE ZA PREVOZ PACIENTA			
ADRENALIN				<input type="checkbox"/> intraosnalna pot <input type="checkbox"/> preveza rane <input type="checkbox"/> hemostaza <input type="checkbox"/> zunanja masaža srca <input type="checkbox"/> defibrilacija <input type="checkbox"/> elektrokonverzija: _____ J			
AMIODARON				<input type="checkbox"/> torakalna punkcija <input type="checkbox"/> porod <input type="checkbox"/> ogrevanje <input type="checkbox"/> ohlajanje <input type="checkbox"/> perfuzor <input type="checkbox"/> aspiracija dihal			
GLUKOZA				KISIK <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> venturi maska _____%, <input type="checkbox"/> nosni kat. _____ L/min <input type="checkbox"/> OHIO maska _____			
				VENSKA POT <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ne uspe velikost (G) <input type="checkbox"/> ena <input type="checkbox"/> več _____			
				INFUZIJSKA RAZTOPINA <input type="checkbox"/> ne 1. _____ / _____ ml <input type="checkbox"/> da 2. _____ / _____ ml			
PP / NMP pred prihodom <input type="checkbox"/> nihče <input type="checkbox"/> laik <input type="checkbox"/> gasilci, policisti <input type="checkbox"/> zdravstveni delavec <input type="checkbox"/> prvi posred. – aktivirani <input type="checkbox"/> ekipa NMP		POGOJI VOŽNJE <input type="checkbox"/> normalni <input type="checkbox"/> gost promet <input type="checkbox"/> slabo vreme <input type="checkbox"/> tehnične težave	AKTIVACIJA DRUGIH EKIP <input type="checkbox"/> obravnavali sami <input type="checkbox"/> ekipa NRV <input type="checkbox"/> zdravnik (dežurni) <input type="checkbox"/> ekipa VUZ <input type="checkbox"/> HNMP <input type="checkbox"/> policija	IMOBILIZACIJA <input type="checkbox"/> vratna opornica <input type="checkbox"/> opora za glavo <input type="checkbox"/> zajemalna nosila <input type="checkbox"/> oblažena alu. op. <input type="checkbox"/> vakuum. opornice <input type="checkbox"/> imobil. steznik <input type="checkbox"/> deska za otroke		VENTILATOR <input type="checkbox"/> da MV: _____ L/min <input type="checkbox"/> ne FR: _____ /min tip ventilacije: _____ ZUN. SRČNI SPODBUJEVALEC <input type="checkbox"/> da _____ /min <input type="checkbox"/> ne _____ mA	
				NAČIN PREVOZA <input type="checkbox"/> leže – dvignjeno vzglavje <input type="checkbox"/> leže – vodoravno <input type="checkbox"/> leže – položaj šokiranega <input type="checkbox"/> leže – na boku <input type="checkbox"/> sede <input type="checkbox"/> ni bil prepeljan STANJE OB KONCU OSKRBE <input type="checkbox"/> boljše <input type="checkbox"/> enako <input type="checkbox"/> slabše <input type="checkbox"/> umrl med oskrbo			
SPREJEMNA USTANOVA:			Komentar:				
Pacienta prevzel:				Izpolnil poročilo (pacienta oddal):			
ura: _____ (ime in priimek) _____ (podpis) <input type="checkbox"/> zdravnik <input type="checkbox"/> DMS/DZ <input type="checkbox"/> ZT/SMS <input type="checkbox"/> _____				_____ (ime in priimek) _____ (podpis) <input type="checkbox"/> zdravnik <input type="checkbox"/> DMS/DZ <input type="checkbox"/> NPK-ZR <input type="checkbox"/> ZT/SMS <input type="checkbox"/> _____			

Prosimo, da en posneti EKG pripnete temu obrazcu, drugega pa oddate s kopijo obrazca sprejemnemu zdravstvenemu osebju.

## 5.1. NAVODILA ZA UPORABO OBRAZCA POROČILO O REŠEVALNEM PREVOZU – PRP

Obrazec PRP uporabljajo vsi izvajalci zunajbolnišnične službe NMP pri izvajanju nujnih reševalnih prevozov. Obrazec izpolnimo za vsak nujni reševalni prevoz. Kot nujni reševalni prevoz se šteje: prevoz potencialno ogroženega pacienta po naročilu zdravnika oziroma dispečerske službe zdravstva. Prevoz pacienta na nenujnem reševalnem prevozu, pri katerem se med prevozom zdravstveno stanje poslabša, kar je bilo sporočeno dispečerskemu sistemu zdravstva oziroma zdravniku pri izvajalcu službe NMP na območju, kjer se ekipa NRV nahaja.

Obrazec se piše v dvojniku. Vsak obrazec ima svojo številko.

Če enega pacienta obravnava več ekip izvajalcev službe NMP, vsaka ekipa izpolni svoj obrazec (PNI, PRP, PIM). V obrazec PRP vnesemo vse, kar smo ugotovili ali naredili med obravnavo pacienta – pregled, izmerjene vrednosti, terapijo, posege in drugo.

Ne vnašamo tistega, česar nismo izvedli. Če ni bilo razloga za merjenje krvnega tlaka, te vrednosti ne vnašamo, čeprav je v obrazcu rubrika RR. Ne vpisujemo približnih ali napačnih vrednosti, če jih nismo izmerili.

Obrazec PRP izpolnimo med prevozom (če je to mogoče), obvezno pa ob predaji pacienta. Pisanje obrazca nima prednosti pred zdravstveno obravnavo pacienta.

Original zadrži ekipa izvajalca službe NMP, kopijo pa preda zdravstvenemu delavcu, ki prevzame pacienta (v bolnišnici, drugi enoti NMP, zdravniku HNMP).

Obrazec izpolni reševalec - spremljevalec ekipe NRV.

## 5.2. RAZLAGA NEKATERIH RUBRIK V OBRAZCU PRP:

Polje	Razlaga
<b>ENOTA NMP</b>	Vpišemo enoto izvajalca NMP, kjer je organizirana ekipa za nujne reševalne prevoze.
<b>ŠTEVILKA POROČILA</b>	Vsakemu obrazcu PRP se določi številka, ki se v tekočem letu ne ponovi (določi dispečerski sistem ali izvajalec).
<b>KRAJ DOGODKA</b>	Vpišemo naslov dogodka ali »enak«, če je isti kot naslov pacienta.
<b>ODDALJENOST</b>	Vpišemo kilometre med lokacijo izvoza in krajem dogodka.
<b>MESTO DOGODKA</b>	»Ambulanta« pomeni zdravstveno ustanovo, vse ostalo je »teren«.
<b>VODILNI PROBLEM, OPIS OKOLIŠČIN</b>	Opišemo bistvene okoliščine dogodka, pomembne za oceno stanja pacienta.

<b>ČAS POJAVA AKUTNIH SIMPTOMOV</b>	Obvezen pri bolečinah v prsih, možganski kapi, zastoju srca; sicer po potrebi.
<b>PRIZADETOST OB PRIHODU EKIPE</b>	Ocenjujemo somatsko prizadetost; izberemo le eno možnost.
<b>TIP PREVOZA</b>	Označimo tip prevoza, kot ga določi zdravnik ali zdravstveni dispečer.
<b>STOPNJA NUJNOSTI</b>	Označimo način vožnje; če se spremeni med prevozom, to vpišemo v komentar.
<b>ČASI OPRAVLJENEGA PREVOZA</b>	Beležimo čase: sprejema naročila, izvoza, prihoda do pacienta, predaje pacienta.
<b>MERITVE</b>	Vpišemo vitalne parametre: leva kolona – ob prihodu, srednja – med prevozom, desna – ob predaji.
<b>EKG FREKVENCA</b>	Vpišemo EKG frekvenco, če je bil snemalni zapis narejen.
<b>BOLEČINA</b>	Ocenimo po VAS lestvici (1–10); ne vpisujemo pri nezavestnih.
<b>ZAVEST</b>	Vpišemo črkovno oceno zavesti po obrazcu.
<b>GCS</b>	Vpišemo skupno vrednost po Glasgow lestvici.
<b>PREGLED IN STANJE PACIENTA</b>	Vpišemo bistvena odstopanja od normale (pljuča, srce, poškodbe).
<b>EKG IZVID</b>	Prvi kvadrantek – EKG ob prihodu; drugi – EKG ob koncu/prepustitvi.
<b>PREPOZNANA NUJNA STANJA</b>	Opišemo glavne težave pacienta, najprej najpomembnejšo.
<b>NUJNA STANJA</b>	Označimo, če gre za: ACS, možgansko kap, GCS<8, šok, zastrupitev, samomor/poskus.
<b>ZDRAVILA, INFUZIJE, POSEGI</b>	Vpišemo: čas, zdravilo, odmerek, način aplikacije in vse posege.

<b>IMOBILIZACIJA</b>	Označimo uporabljen imobilizacijski pripomoček.
<b>STANJE OB KONCU OSKRBE</b>	Označimo spremembo stanja pacienta glede na začetno.
<b>POGOJI VOŽNJE</b>	Označimo okoliščine vožnje (npr. promet, vreme).
<b>SPREJEMNA USTANOVA</b>	Navedemo ustanovo in ambulanto, kamor je bil pacient predan.
<b>PACIENTA PREVZEL</b>	Zdravstveni delavec, ki sprejme pacienta, se podpiše in navede ime ter priimek.
<b>IZPOLNIL POROČILO</b>	Oseba, ki je spremljala pacienta in ga predala, izpolni obrazec.