ГКУЗ «Забайкальский Территориальный центр медицины катастроф»

**ЛИСТ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СОГЛАСОВАНИЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ**  **к вызову №**\_\_\_\_\_\_\_(история болезни №\_\_\_\_\_\_\_)

**Дата, время:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пациент:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Консультант ЗТЦМК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Консультант районной МО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Транспортировка:** авиатранспортом/автотранспортом/ поездом/др. вид транспорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Маршрут транспортировки: из\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Показания к транспортировке:** сложность клинического случая, необходимость оказания специализированной медицинской помощи в стационаре более высокого уровня, по настоянию родственников.

**По распоряжению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место перевода (МО, отделение)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласовано с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Диагноз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Осложнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сопутствующий диагноз**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Операция**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Исходное состояние:** удовлетворительное/средней ст. тяжести/тяжелое/крайней ст. тяжести, агональное. **Сознание:** ясное/оглушение\_\_\_\_ ст/сопор/кома\_\_\_\_ст. Баллов по ШКГ \_\_\_. **Судороги:** есть/нет. **Кожный покров:** обычной окраски/бледный/(акро)цианоз/иктеричность. **Отеки:** есть/нет. **Дыхание:** самостоятельное, удовлетворительного качества/поверхностное/парадоксальное/патологическое (типа ). **ЧДД** в мин. **Sр О2**\_\_\_\_\_\_\_\_\_%. **Хрипы:** нет/есть (сухие/влажные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**ИВЛ аппаратом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в режиме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MOB** \_\_\_\_\_\_\_\_\_л/мин, **ДО** \_\_\_\_\_\_мл, **Fi O2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**л/мин. **Синхронизация:** подбор режима ИВЛ, седативные, миорелаксанты. **Тоны сердца:** ясные, приглушенные, глухие, (а)ритмичные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), **ЧСС**  в мин.

**АД** мм рт ст, **ЦВД** мм вд cт. **Инотропная поддержка: препаратом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(мкг/кг/ч)

**Живот:** обычных размеров, вздут, мягкий, (не) напряжен, (без)болезненный в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделах. **Баланс** за предыдущие сутки: энтерально\_\_\_\_\_\_мл, зонд \_\_\_\_\_\_ мл, в/в\_\_\_\_\_\_мл, диурез\_\_\_\_\_\_\_мл. Общая кровопотеря: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мл, компенсированная/некомпенсированная.

Данные лабораторных и инструментальных методов обследования: Hb\_\_\_\_, лейкоциты\_\_\_\_\_\_, тромбоциты\_\_\_\_\_, иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Проба с перекладыванием:** отрицательная, (слабо/резко) положительная, не выполнялась. **Предполагаемое время транспортировки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Транспортабельность:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Высокий риск транспортировки (да/нет)** **Особые условия транспортировки** (ИВЛ, О2-поддержка, инфузия вазопрессоров, другое\_\_\_\_\_\_\_) **Рекомендации по подготовке к транспортировке (до приезда бригады):\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Врач ЗТЦМК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Врач районной МО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**НА МЕСТЕ: Расхождение оценки врача ЗТЦМК и врача районной МО в определении степени тяжести состояния (есть/нет) и транспортабельности (есть/нет).**