

Akutte observationer (Acute observations)

Skal med holdet der tilkalder hjælp (Follows the team that goes for help)

Dato (Date) _____ Tid (Time) _____

Informationer om den tilskadekomne (Informations about the injured)

Navn (Name)			
CPR-nr. (date of birth)		Nationalitet	
Køn (Gender)		Alder (Age)	
Vægt (Weight)	kg	Højde (Height)	cm
Puls (Pulse)	/min	Temp.	°C

Observationer (observations)

	Ja (Yes)	Nej (No)
Ved bevidsthed (Conscious)	Ja (Yes)	Nej (No)
Pupilreaktion (Pupil reaction)	Ja (Yes)	Nej (No)
Hvis ja, ens (If yes, identical)	Ja (Yes)	Nej (No)
Frie luftveje (Free airways)	Ja (Yes)	Nej (No)
Vejrtrækning (Breathing)	Ja (Yes)	Nej (No)
Hvis ja, smertefuld (If yes, painful)	Ja (Yes)	Nej (No)

Mave smerter (Abdome pain)	Ja (Yes)	Nej (No)
Afføring (Faeces)	Ja (Yes)	Nej (No)
Rød afføring (Red faeces)	Ja (Yes)	Nej (No)
Sort afføring (Black faeces)	Ja (Yes)	Nej (No)
Luft (prutter) (Flatus)	Ja (Yes)	Nej (No)
Opkast (Vomit)	Ja (Yes)	Nej (No)
Blodig opkast (Bloody vomit)	Ja (Yes)	Nej (No)
Vandladning (Urination)	Ja (Yes)	Nej (No)
Hvis ja, blodig (If yes, bloody)	Ja (Yes)	Nej (No)

Smerte ved berøring (Palpatory pain)	Ja (Yes)	Nej (No)
--------------------------------------	----------	----------

Hvis ja, hvor og hvor meget 1-10 (If yes, where and how much from 1 to 10)

Hoved (Head)	Ja (Yes)	Nej (No)	
Hals (Neck)	Ja (Yes)	Nej (No)	
Rygrad (Spine)	Ja (Yes)	Nej (No)	
Højre skulder (Right shoulder)	Ja (Yes)	Nej (No)	
Venstre skulder (Left shoulder)	Ja (Yes)	Nej (No)	
Højre arm (Right arm)	Ja (Yes)	Nej (No)	
Venstre arm (Left arm)	Ja (Yes)	Nej (No)	
Bryst (Chest)	Ja (Yes)	Nej (No)	
Bækken (Pelvis)	Ja (Yes)	Nej (No)	
Højre ben (Right leg)	Ja (Yes)	Nej (No)	
Venstre ben (Left leg)	Ja (Yes)	Nej (No)	