

نتیجه مأموریت		دارو و سرم مصرفی				اقدامات درمانی			
قبل	بعد	قبل	بعد	زمان	نام دارو	دوز	نحوه تجویز	کد پزشکی	نتیجه مأموریت
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	انتقال یا اعزام به مرکز درمانی
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	تأییدات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	مأموریت کاذب / مأموریت اشتباه
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	عدم حضور بیمار
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	عدم همکاری و اخذ اعضا
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	نحوه از طرف مرکز هدایت و کنترل
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	تحويل به آمبولانس دیگر
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	فوت قبل از رسیدن تکنیسین
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	انتقال در حین احیا
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	سنتقرار
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	انتقال یا خودروی شخصی
برگشت نامه									
اینجانب خدمت آقای / شماره برگشت نامه -									
علت عدم پذیرش			نام و نام خانوادگی تکنیسین ارشد				نام و نام خانوادگی شاهد		
محل احضا و اثر انگشت			محل احضا و اثر انگشت ارشد				محل احضا و اثر انگشت شاهد		
مرکز درمانی			توضیحات و ملاحظات مأموریت				اقدام مصرفی		
نام مرکز درمانی سیپا (دکلن) 422 - 458 - 442			بیمار افا هوشیار که در اثر خورده رن سمت چپ دچار خونریزی شده است و معاینات لازم انجام شد و سبب بددگی به قسمت های دیگر بدن ندارد و سوراخ بددگی از جلوی رن چپ دارد و باستمان و کنترل خونریزی انجام شد و علامت حیوانی چک شد و ای وی گرفته شد و یک عدد سرم نرمال سالین 500 تزریق شد / اقدام بیمار فیکس شد و نداشتی بی او به بیمارستان منتقل و تحویل بیمارستان گردید //				-		
00:41									
نام پزشک تحویل گیرنده									
بیمارستان سیپا									
کد پزشک تحویل گیرنده									
10020									
تحویل بدون رضایت									

سند شماره ۲- تاریخ مأموریت ۲۵ آبان ۱۳۹۸، کد آمبولانس ۲۰۹۴، نام و نام خانوادگی علیرضا دوستی، سن ۱۹ سال،
آدرس محل فوریت: اغتشاشات در درمانگاه/ بومهن/ بلوار خمینی/ روبروی بانک سپه/ کوچه صد هزاری/ درمانگاه شبانه روزی امیر
بومهن/ ۱۰/ مصدوم/ اعزام به مرکز درمانی تجریش (داخلی ۳۰۴)/ ساعت ۸ و ۲۹ دقیقه
توضیحات و ملاحظات ماموریت: به دلیل تیر خوردگی ... از درمانگاه امیر بومهن تحویل گرفته شد و به تجریش تحویل داده
شد/ فایل با هماهنگی بصورت دستی بسته شد#

#



سازمان اورژانس کشور
 استن تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس ۱۱۵

تاریخ مأموریت: 1398/8/25
 شماره سریال پرونده: X6598466
 کد آمبولانس: 2094

مشخصات عمومی بیمار									
نام و نام خانوادگی		تاریخ مأموریت		میلیت		جنس:		شکلیت اصلی بیمار	
حدود سن		سال		ماه		کد ملی		شکلیت اصلی بیمار	
آدرس محل فوریت		تلفن اصلی		تلفن پشتیبانی		تلفن صحنی		شکلیت اصلی بیمار	
کیلو متر		کد پرسنل آمبولانس		ثبت زمان		کیلو متر		شکلیت اصلی بیمار	
دریافت مأموریت		رسیدن به مرکز درمانی		-		کد تکبیسین ارشد		کیلو متر حرکت	
حرکت از پیکگاه		تحویل به مرکز درمانی		-		کد تکبیسین 1		کیلو متر رسیدن به محل فوریت	
رسیدن به محل فوریت		پایان مأموریت		*****		کد تکبیسین 2		کیلو متر پایان مأموریت	
حرکت از محل فوریت		رسیدن به پیکگاه		*****		راشده امدادگر		کیلو متر رسیدن به پیکگاه	
نوع محل فوریت		علائم همراه		تشخیص اولیه بیماری		سایر با ذکر نام :-		سایر با ذکر نام :-	
مسکونی		تنگی نفس		ضعف و بیحالی		تشنج		ضرب و جرح	
مستغنی		درد قفسه صدری		درمشی		تفاسی		تفاسی	
امکان ورزشی و تفریحی		تاری دید		تفاسی		تفاسی		تفاسی	
میلر ترافیکی آزاد راه		تاری دید		تفاسی		تفاسی		تفاسی	
راه اصلی		تاری دید		تفاسی		تفاسی		تفاسی	
راه روستایی		تاری دید		تفاسی		تفاسی		تفاسی	
سایر با ذکر نام :-		سایر با ذکر نام :-		سایر با ذکر نام :-		سایر با ذکر نام :-		سایر با ذکر نام :-	
عزل حوادث									
حوادث مرتبط با حمل و نقل					حوادث غیر مرتبط با حمل و نقل				
وضعیت مصدوم		وسيله نقلیه		غرق شدگی در آب		آسداد راه هوایی		کشت و کشت	
عابر		چاده ای		خودکشی		برق گرفتگی		سرموردگی	
راشده		خودرو سبک		گرما زدگی		حیوان گردگی		گرش حشرات، گزندگان	
سرسین		خودرو سنگین		سوختگی جسم داغ		شیبیلی		ملیعات داغ	
نامشخص		موتور		سمومیت		دارو		مواد مکرر	
سایر:		نوع چرخه		سقوط		غیر همتراز		برخورد با نیروی مکتیکی بیجان	
-		سایر		تروما در اثر یخزدان		سایر		سایر	

#



سازمان اورژانس کشور
استان تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت : 1398/8/25

شماره سریال پرونده : X6598466

کد آمبولانس : 2094

نتیجه مأموریت		دارو و سرم مصرفی					اقدامات درمانی			
		کد پزشک	نحوه تجویز	دوز	نام دارو	زمان	قبل	بعد	قبل	بعد
☒	انتقال یا اعزام به مرکز درمانی	کد پزشک : هستورات :	-	-	-	-	☐	☐	☐	☐
☐	تذکرات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی		-	-	-	-	☐	☐	☐	☐
☐	مأموریت کاذب / مأموریت اشتباه		-	-	-	-	☐	☐	☐	☐
☐	عدم حضور بیمار		-	-	-	-	☐	☐	☐	☐
☐	عدم همکاری و اخذ اعضا		-	-	-	-	☐	☐	☐	☐
☐	لغو از طرف مرکز هدایت و کنترل		-	-	-	-	☐	☐	☐	☐
☐	تحويل به آمبولانس دیگر		-	-	-	-	☐	☐	☐	☐
☐	قوت قبل از رسیدن تکمیل		-	-	-	-	☐	☐	☐	☐
☐	انتقال در حین احیا		-	-	-	-	☐	☐	☐	☐
☐	استقرار		-	-	-	-	☐	☐	☐	☐
☐	عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی	-	-	-	-	☐	☐	☐	☐	
☐	انتقال با خودروی شخصی	-	-	-	-	☐	☐	☐	☐	
برگشت نامه										
اینجانب خدمت آقای / شماره برگشت نامه -										
نام و نام خانوادگی شاهد			نام و نام خانوادگی تکمیل کننده			علت عدم پذیرش				
محل اعضا و اثر انگشت شاهد			محل اعضا و اثر انگشت ارشد			محل اعضا و اثر انگشت				
اقدام مصرفی			توضیحات و ملاحظات مأموریت			مرکز درمانی				
			مددجو به دلیل تیر خوردگی .. از درمانگاه امیر پوهن تحويل گرفته شد و به تجزیه تحويل داده شد // قبل به همراهی به صورت هستی بسته شد //			نام مرکز درمانی تجزیه (داخلی 304) تاریخ و ساعت تحويل به مرکز درمانی 05:29				
						نام پزشک تحويل گیرنده بیمارستان تجزیه				
						کد پزشک تحويل گیرنده 10011				
						☐ تحويل بدون رضایت				

استقل تهران - اورڈائس تهران

تاریخ مملواریت : 1398/8/25

کد آمبولانس: 5173

[illegible]

#

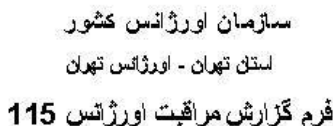


سازمان اورژانس کشور
استان تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت: 1398/8/25
شماره سریال پرونده: X6599037
کد آمبولانس: 5173

نتیجه مأموریت		مشاوره پزشکی		دارو و سرم مصرفی				اقدامات درمانی			
قبل	بعد	قبل	بعد	زمان	نام دارو	دوز	توجه تجویز	قبل	بعد	قبل	بعد
☒	☐	☒	☐	-	-	-	-	☐	☐	☐	☐
انتقال یا اعزام به مرکز درمانی	انتقال یا اعزام به مرکز درمانی	کد پزشکی	کد پزشکی	-	-	-	-	مفیتورینگ	مفیتورینگ	ساکشن	ساکشن
اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی	اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی	-	-	-	-	-	-	☐	☐	☐	☐
مأموریت کاذب / مأموریت اشتباه	مأموریت کاذب / مأموریت اشتباه	-	-	-	-	-	-	☐	☐	CPR	CPR
عدم حضور بیمار	عدم حضور بیمار	هستورات:	هستورات:	-	-	-	-	☒	☒	☐	☐
عدم همکاری و اخذ امضا	عدم همکاری و اخذ امضا	*****	*****	-	-	-	-	نرخ حال و معینه	نرخ حال و معینه	☐	☐
لغو از طرف مرکز هدایت و کنترل	لغو از طرف مرکز هدایت و کنترل	-	-	-	-	-	-	رگ گیری	رگ گیری	☒	☒
تحويل به آمبولانس دیگر	تحويل به آمبولانس دیگر	-	-	-	-	-	-	اکسیژن درمانی	اکسیژن درمانی	☐	☐
فوت قبل از رسیدن تکنیسین	فوت قبل از رسیدن تکنیسین	-	-	-	-	-	-	☒	☒	نوله گذاری	نوله گذاری
انتقال در حین احیا	انتقال در حین احیا	-	-	-	-	-	-	CBR	CBR	☐	☐
استقرار	استقرار	-	-	-	-	-	-	☐	☐	ماساژ هسه سینه	ماساژ هسه سینه
عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی	عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی	-	-	-	-	-	-	فیکس سروگردن	فیکس سروگردن	☐	☐
انتقال با خودروی شخصی	انتقال با خودروی شخصی	-	-	-	-	-	-	فیکس اندامها	فیکس اندامها	☐	☐
		-	-	-	-	-	-	☐	☐	VS	VS
		-	-	-	-	-	-	فیکس سنون فقرات	فیکس سنون فقرات	☒	☒
		-	-	-	-	-	-	☐	☐	شاوره لایم	شاوره لایم
پرانت نامه											
اینجانب خدمت آقای											
شماره پرانت نامه											
نام و نام خانوادگی شاهد											
نام و نام خانوادگی تکنیسین ارشد											
علت عدم پذیرش											
محل احضا و اثر انگشت											
محل احضا و اثر انگشت ارشد											
محل احضا و اثر انگشت شاهد											
مرکز درمانی											
نام مرکز درمانی											
حضرت رسول											
تاریخ و ساعت تحويل به مرکز درمانی											
06:26											
نام پزشک تحويل گیرنده											
بیمارستان حضرت رسول											
کد پزشک تحويل گیرنده											
10004											
☐ تحويل بدون رضایت											

توضیحات و ملاحظات ماموریت: مورد آقا ۲۵ ساله به گفته خودش به دنبال **تیر خوردگی** دچار تروما [ضربه و جراحت] به پهلوی راست دست راست و پای راست شده است. بیمار هوشیار است و علائم حیاتی ثبت شده است پانسمان و کنترل خونریزی انجام شد **بدلیل جو خیلی بد درگیری در صحنه** سریعاً محل را ترک کردیم و بیمار را به بیمارستان منتقل کردیم. #



کد آمبولانس: 5364

[illegible]

##



سازمان اورژانس کشور
استان تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

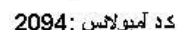
تاریخ مملواریت : 1398/8/25

شماره سریال پرونده: X6598749

کد آمبولانس: 5364

نتیجه مأموریت		مشاوره پزشکی		دارو و سرم مصرفی			اقدامات درمانی				
قبل	بعد	قبل	بعد	زمان	نام دارو	دوز	نحوه تجویز	کد پزشک	انتقال یا اعزام به مرکز درمانی	بعد	قبل
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	-	-						

#

#



سازمان اورژانس کشور
استان تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت : 1398/8/25
شماره سریال پرونده : X6598466/02
کد آمبولانس : 2094

نتیجه مأموریت		دارو و سرم مصرفی					اقدامات درمانی	
نتیجه مأموریت	مشاوره پزشکی	نحوه تجویز	دوز	نام دارو	زمان	پس از	قبل	
☒ انتقال یا اعزام به مرکز درمانی	کد پزشکی	-	-	-	-	☐ مانیفستورینگ	☐ ساکشن	
☐ اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی	-	-	-	-	-	☐ شرح حال و معاینه	☐ CPR	
☐ مأموریت کاذب / مأموریت اشتباه	هستورات :	-	-	-	-	☒ رگ گیری	☒ پالس و کنترل خونریزی	
☐ عدم حضور بیمار	*****	-	-	-	-	☒ اکسیژن درمانی	☐ لوله گذاری	
☐ عدم همکاری و اخذ اعضا		-	-	-	-	☐ CBR	☐ منباز قفسه سینه	
☐ لغو از طرف مرکز هدایت و کنترل		-	-	-	-	☐ فیکس سروکترن	☐ حملیت تنفسی	
☐ تحویل به آمبولانس دیگر		-	-	-	-	☐ فیکس اندلهها	☒ VS	
☐ فوت قبل از رسیدن تکنیسین		-	-	-	-	☐ فیکس ستون فقرات	☐ مشاوره لازم	
☐ انتقال در حین احیا		-	-	-	-			
☐ استقرار		-	-	-	-			
☐ عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی		-	-	-	-			
☐ انتقال با خودروی شخصی		-	-	-	-			
برگشت نامه								
اینجانب خدمت آقای								
شماره برگشت نامه								
نام و نام خانوادگی شاهد			نام و نام خانوادگی تکنیسین ارشد			علت عدم پذیرش		
محل اعضا و اثر انگشت شاهد			محل اعضا و اثر انگشت ارشد			محل اعضا و اثر انگشت		
اقدام مصرفی		توضیحات و ملاحظات مأموریت				مرکز درمانی		
		به علت درگیری احتشاشات در شهر بومهن دچار تیر خوردگی شده از درمانگاه امیر به بیمارستان شهدای تجریش انتقال داده شد و... قبل به صورت دستی بسته شد //				نام مرکز درمانی تجریش (داخلی 304) تاریخ و ساعت تحویل به مرکز درمانی 05:31		
						نام پزشک تحویل گیرنده بیمارستان تجریش		
						کد پزشک تحویل گیرنده 10011		
						☐ تحویل بدون رضایت		

سند شماره ۶- تاریخ مأموریت ۲۶ آبان ۱۳۹۸، کد آمبولانس ۵۱۵۳، نام و نام خانوادگی رامین ابراهیمی، سن ۳۱ سال،
آدرس محل فوریت: اغتشاشات در شهر قدس / خیابان امامزاده / کوچه نغمه / نعیم ۲ / پلاک ۶ / ویلایی / اعزام به مرکز درمانی
فیاض بخش / ساعت ۵ و ۷ دقیقه
علائم: خونریزی / سوراخ شدگی

توضیحات و ملاحظات مأموریت: مصدوم به گفته خودش در حال رفتن به منزل بوده دچار سوزش بازوی چپ شده و بعد متوجه
تیر خوردگی شده پارگی ۱ الی ۲ سانتی روی بازوی چپ دارد که خونریزی ندارد پانسمان و جهت بررسی انتقال داده شد. #



سازمان اورژانس کشور

استان تهران - اورژانس تهران

فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت: 1398/8/26

شماره سریال پرونده: X6608046

کد آمبولانس: 5153

مشکلات عمومی بیمار									
نام و نام خانوادگی: رامین ابراهیمی		جنس: ☒ مرد ☐ زن		میلیت: ☒ ایرانی ☐ غیر ایرانی		شکایت اصلی بیمار: CC			
حداکثر سن: 31 سال		ماه: 0		کد ملی: 0		موث: ☐			
آدرس محل فوریت: اغتشاشات/شهر قدس/خیابان امامزاده/کوچه نغمه/نعیم 2/پلاک 6/ویلایی/مأموریت/آمبولانس #		تلفن اصلی: ****		تلفن پشتیبانی: ****		نام مشخص: ☐			
ثبت زمان			کد پرسنل آمبولانس			کیلومتر آمبولانس			
دریافت مأموریت: ****			22:49:48			150155			
حرکت از پایگاه: ****			23:14:34			120005			
رسیدن به محل فوریت: ****			****			0			
حرکت از محل فوریت: ****			****			-			
نوع محل فوریت			علائم همراه			تشخیص اولیه بیماری			
☒ آموزشی			☐ تنگی نفس			☐ تب و لرز			
☐ مراکز درمانی			☐ تپ و لرز			☐ سینه منقبض			
☐ دارویی			☐ تب و لرز			☐ سینه منقبض			
☐ راه اصلی			☐ تب و لرز			☐ سینه منقبض			
☐ راه روستایی			☐ تب و لرز			☐ سینه منقبض			
☐ سایر: نام: ...			☐ تب و لرز			☐ سینه منقبض			
علل حوادث									
حوادث مرتبط با حمل و نقل					حوادث غیر مرتبط با حمل و نقل				
☐ وضعیت مصدوم					☐ عروق شریانی در آب				
☐ جاده ای					☐ برق گرفتگی				
☐ خودرو سبک					☐ حیوان گریزدگی				
☐ خودرو سنگین					☐ شیمیایی				
☐ موتور					☐ CO				
☐ دوچرخه					☐ سایر: ...				
☐ سایر					☐ سایر				

#



سازمان اورژانس کشور
استان تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مصرف: 1398/8/26
شماره سریال پرونده: X6608046

کد آمبولانس: 5153

تاریخچه داروی مصرفی										تاریخچه پزشکی بیمار									
بیماریهای قلبی				آسم		سابقه جراحی		فیلبت											
تغییرات فشار خون				سکته مغزی		مشکلات گوارشی		سابقه پنهانی											
سوء مصرف مواد				روانی		مشکلات کلیوی		بیماریهای خاص											
مغولیت				سابقه تروما		صرع		دیابت											
حساسیت دارویی با ذکر نام #										بیماریهای عصبی		سایر							
علامه حیاتی																			
T15		M6		V5		E4		SPO2		BS		PR		BP		RR		زمان	
15		6		5		4		98		-		83		130/80		16		22:15:29	
-		0		0		0		-		-		-		-		-		-	
-		0		0		0		-		-		-		-		-		-	
-		0		0		0		-		-		-		-		-		-	
بررسی مریضها				بررسی ریه				بررسی قلب و عروق											
R		اندازه		L		سمع		R		L		سمع		R		L		سمع	
✓		نرمال		✓		نرمال		✓		✓		نرمال		✓		✓		نرمال	
□		فیلاته		□		سمع		□		□		رال		□		□		صدای صفی	
□		میوتیک		□		ریتم		□		□		پاردم طولانی / ویز		□		□		متنظم	
□		بدون پلخ		□		ریتم		□		□		متنظم		□		□		نا متنظم	
تروما																			
عملیات رهسازی بر روی صدمه :																			
✓ قبل از رسیدن تکنیسین □ در حضور تکنیسین																			
انواع تروما : □ نفوذ با ذکر علت آسیب □ بلاهت با ذکر علت آسیب																			
انواع ضربه																			
تغییر شکل		شکستگی باز □		بسته □		پاره شدگی □		جنو 8		عقب -		1		1		1		1	
کراشیدگی		□		□		قطع عضو □		□		□		□		□		□		□	
تدریس		□		□		□		□		□		□		□		□		□	
له شدگی		□		□		□		□		□		□		□		□		□	
تورم		□		□		□		□		□		□		□		□		□	
در رفتگی		□		□		□		□		□		□		□		□		□	



سازمان اورژانس کشور

استان تهران - اورژانس تهران

فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت : 1398/8/26

شماره سریال پرونده : X6608046

کد آمبولانس : 5153

نتیجه مأموریت		مشاوره پزشکی		دارو و سرم مصرفی			اقدامات درمانی			
قبل	بعد	قبل	بعد	نام دارو	دوز	نحوه تجویز	کد پزشک	نتیجه مأموریت	قبل	بعد
☒	☐	☒	☐	انتقال یا اعزام به مرکز درمانی	-	-	-	انتقال یا اعزام به مرکز درمانی	☒	☐
☐	☐	☐	☐	اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی	-	-	-	اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی	☐	☐
☐	☐	☐	☐	مأموریت کاذب / مأموریت اشتباه	-	-	-	مأموریت کاذب / مأموریت اشتباه	☐	☐
☐	☐	☐	☐	عدم حضور بیمار	-	-	-	عدم حضور بیمار	☐	☐
☐	☐	☐	☐	عدم همکاری و اخذ اجازت	-	-	-	عدم همکاری و اخذ اجازت	☐	☐
☐	☐	☐	☐	خو از طرف مرکز هدایت و کنترل	-	-	-	خو از طرف مرکز هدایت و کنترل	☐	☐
☐	☐	☐	☐	تحويل به آمبولانس دیگر	-	-	-	تحويل به آمبولانس دیگر	☐	☐
☐	☐	☐	☐	قوت قبل از رسیدن تکنیسین	-	-	-	قوت قبل از رسیدن تکنیسین	☐	☐
☐	☐	☐	☐	انتقال در حین احیا	-	-	-	انتقال در حین احیا	☐	☐
☐	☐	☐	☐	استقرار	-	-	-	استقرار	☐	☐
☐	☐	☐	☐	عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی	-	-	-	عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی	☐	☐
☐	☐	☐	☐	انتقال با خودروی شخصی	-	-	-	انتقال با خودروی شخصی	☐	☐
☐	☐	☐	☐	مقیوترینگ	-	-	-	مقیوترینگ	☐	☐
☐	☐	☐	☐	سرخ حال و معینه	-	-	-	سرخ حال و معینه	☒	☐
☐	☐	☐	☐	رگ گیری	-	-	-	رگ گیری	☒	☐
☐	☐	☐	☐	اکسیژن درمانی	-	-	-	اکسیژن درمانی	☐	☐
☐	☐	☐	☐	CBR	-	-	-	CBR	☐	☐
☐	☐	☐	☐	فیکس سوگرفن	-	-	-	فیکس سوگرفن	☐	☐
☐	☐	☐	☐	فیکس اندامها	-	-	-	فیکس اندامها	☒	☐
☐	☐	☐	☐	فیکس سنون قرائت	-	-	-	فیکس سنون قرائت	☐	☒
☐	☐	☐	☐	VS	-	-	-	VS	☒	☐
☐	☐	☐	☐	مشاوره لازم	-	-	-	مشاوره لازم	☐	☒
برگشت نامه										
شماره برگشت نامه										
اینجانب خدمت آقای										
عزت عدم پذیرش			نام و نام خانوادگی تکنیسین ارشد			نام و نام خانوادگی شاهد				
محل احضا و اثر انگشت			محل احضا و اثر انگشت ارشد			محل احضا و اثر انگشت شاهد				
مرکز درمانی			توضیحات و ملاحظات مأموریت			اقدام مصرفی				
نام مرکز درمانی			مصدوم که به گفته خودش در حال رفتن به منزل بوده دچار سوزش باثروی چپ شده و بعد متوجه تیر خوردگی شده پارگی 1 سانتی روى باثروی چپ دارد که خونریزی ندارد پشمن وجهت بررسی انتقال داده شد							
تاریخ و ساعت تحويل به مرکز درمانی										
05:07										
نام پزشک تحويل گیرنده										
بیمارستان فیض بخش										
کد پزشک تحويل گیرنده										
10008										
تحويل بدون رضایت										

سند شماره ۷- تاریخ مأموریت ۲۶ آبان ۱۳۹۸، کد آمبولانس ۵۴۶۳، نام و نام خانوادگی مهدی اصغری، سن ۲۱ سال،
آدرس محل فوریت: اغتشاشات در شهر قدس/ امیرکبیر/ کوچه سهراب سپهری/ پ ۱۴/ اعزام به مرکز درمانی فیاض بخش/
ساعت ۵ و ۸ دقیقه

علائم: ضعف و بیحالی/ خونریزی/ تندرns/ سوراخ شدگی

توضیحات و ملاحظات مأموریت: آقا ۲۱ ساله که بگفته خود و حاضرین رهگذر خیابان بوده که دچار تیر خوردگی از ناحیه پا
میشود اقدامات اولیه انجام شد و به بیمارستان انتقال یافت.



سازمان اورژانس کشور

استان تهران - اورژانس تهران

فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت: 1398/8/26

شماره سریال پرونده: X6607857

کد آمبولانس: 5463

مشخصات عمومی بیمار									
نام و نام خانوادگی: مهدی اصغری		جنس: ☒ مرد ☐ زن		تاریخ تولد: 0 ماه 0 کد ملی		شماره شناسنامه: 21 سال		آدرس محل فوریت: اغتشاشات شهر قدس/ امیرکبیر/ کوچه سهراب سپهری/ پ 14/ اقامت آمبولانس/ موتور لاس #	
تلفن اصلی: ****		تلفن پشتیبانی: ****		کد پرسنل آمبولانس: 150209		کیلومتر حرکت: ****		شکلیت اصلی بیمار CC: ****	
نوع محل فوریت:		ثبت زمان:		کد تکمیلین: 310046		کیلومتر پلین مأموریت: ****		مؤثر: ☒ مؤثر ☐ نامشخص	
رسیدن به محل فوریت: ****		تحویل به مرکز درمانی: 22:42:23		کد تکمیلین: 2		کیلومتر رسیدن به پایگاه: ****		مؤثر: ☒ مؤثر ☐ نامشخص	
رسیدن به پایگاه: ****		رسیدن به پایگاه: ****		راشده امدادگر: -		کیلومتر سوختگیری: ****		مؤثر: ☒ مؤثر ☐ نامشخص	
نوع محل فوریت:			علائم همراه:			تشخیص اولیه بیماری:			
☒ مسکونی			☒ تنگی نفس			☒ تب و بیحالی ☒ بی			
☐ صنعتی			☐ تاری دید			☐ تشنج ☐ سر و چرخ			
☐ اماکن ورزشی و تفریحی			☐ بیهوشی گذرا			☐ تشنج ☐ تشنج			
☐ معبر ترافیکی آزاد راه			☐ تب و لرز			☐ تشنج ☐ تشنج			
☐ راه اصلی			☐ سردرد			☐ تشنج ☐ تشنج			
☐ راه روستایی			☐ اختلال حسی و حرکتی			☐ تشنج ☐ تشنج			
سایر با ذکر نام: -			سایر با ذکر نام: -			سایر: تب و چرخ			
علل حوادث									
حوادث مرتبط با حمل و نقل:					حوادث غیر مرتبط با حمل و نقل:				
☐ وضعیت معلوم					☐ تشنج				
☐ علیر					☐ تشنج				
☐ راشده					☐ تشنج				
☐ سرشین					☐ تشنج				
☐ نامشخص					☐ تشنج				
☐ سایر:					☐ تشنج				
☐ -					☐ تشنج				

سازمان اورژانس کشور

استان تهران - اورژانس تهران

فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مملوریت : 1398/8/26

شماره سریال پرونده: X6607857

کد آمبولانس: 5463

تاریخچه دارویی مصرفی						تاریخچه پزشکی بیمار																																																														
☐	بیماریهای قلبی	☐	اسم	☐	سابقه جراحی	☐	فیلیت	☐																																																												
☐	تغییرات فشار خون	☐	سکته مغزی	☐	مشکلات گوارشی	☐	سابقه بدخیمی	☐																																																												
☐	سوء مصرف مواد	☐	روانی	☐	مشکلات کلیوی	☐	بیماریهای خاص	☐																																																												
☐	مطولیت	☐	سابقه تروما	☐	عصرع	☐	زروی	☐																																																												
حساسیت دارویی با ذکر نام #								☐ بیماریهای عفونی																																																												
علامه حیاتی																																																																				
T15	M6	V5	E4	SPO2	BS	PR	BP	RR	زمان																																																											
15	6	5	4	98	-	78	130/80	16	21:48:43																																																											
-	0	0	0	-	-	-	-	-	-																																																											
-	0	0	0	-	-	-	-	-	-																																																											
-	0	0	0	-	-	-	-	-	-																																																											
بررسی مریضها				بررسی ریه				بررسی قلب و عروق																																																												
R	اندازه	L	سمع		R	L		سمع																																																												
☒	نرمال	☒	نرمال		☒	نرمال		نرمال																																																												
☐	دیلاته	☐	باردم طولی / وز		☐	رال		صدای صفی																																																												
☐	میوتیک	☐	منظم		☒	منظم		منظم																																																												
☐	بدون پلش	☐	نا منظم		☐	نا منظم		نا منظم																																																												
تروما																																																																				
عملیات رهسازی بر روی صدموم :																																																																				
قبل از رسیدن تکنیسین ☐ در حضور تکنیسین ☒ : انواع تروما : ☒ نافذ پا ذکر علت آسیب																																																																				
بلایت پا ذکر علت آسیب ☐																																																																				
انواع ضایعه																																																																				
35 عقب جلو - <table border="1"> <tr> <td>☐</td> <td>پاره شدگی</td> <td>☐</td> <td>شکستگی</td> <td>☐</td> <td>بسته</td> <td>☐</td> <td>تغیر شکل</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>قطع عضو</td> <td>☐</td> <td>باړ</td> <td>☐</td> <td>بسته</td> <td>☐</td> <td>تراشیدگی</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>درجه سوختگی :-</td> <td>☐</td> <td>فرض دیستال دارد</td> <td>☐</td> <td>ندارد</td> <td>☒</td> <td>دردنرس</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>درصده سوختگی :-</td> <td>☐</td> <td>گرفتگی</td> <td>☐</td> <td></td> <td>☐</td> <td>به شدگی</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>خنک‌تری</td> <td>☒</td> <td>سوراخ شدگی</td> <td>☐</td> <td></td> <td>☐</td> <td>وردم</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>ضایعه حسی</td> <td>☐</td> <td>پریدگی</td> <td>☐</td> <td></td> <td>☐</td> <td>در رفتگی</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>ضایعه حرکتی</td> <td>☐</td> <td></td> <td>☐</td> <td></td> <td>☐</td> <td></td> </tr> </table>													☐	پاره شدگی	☐	شکستگی	☐	بسته	☐	تغیر شکل	☐	قطع عضو	☐	باړ	☐	بسته	☐	تراشیدگی	☐	درجه سوختگی :-	☐	فرض دیستال دارد	☐	ندارد	☒	دردنرس	☐	درصده سوختگی :-	☐	گرفتگی	☐		☐	به شدگی	☐	خنک‌تری	☒	سوراخ شدگی	☐		☐	وردم	☐	ضایعه حسی	☐	پریدگی	☐		☐	در رفتگی	☐	ضایعه حرکتی	☐		☐		☐	
☐	پاره شدگی	☐	شکستگی	☐	بسته	☐	تغیر شکل																																																													
☐	قطع عضو	☐	باړ	☐	بسته	☐	تراشیدگی																																																													
☐	درجه سوختگی :-	☐	فرض دیستال دارد	☐	ندارد	☒	دردنرس																																																													
☐	درصده سوختگی :-	☐	گرفتگی	☐		☐	به شدگی																																																													
☐	خنک‌تری	☒	سوراخ شدگی	☐		☐	وردم																																																													
☐	ضایعه حسی	☐	پریدگی	☐		☐	در رفتگی																																																													
☐	ضایعه حرکتی	☐		☐		☐																																																														

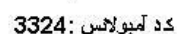


سازمان اورژانس کشور
استان تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت: 1398/8/26
شماره سریال پرونده: X6607857
کد آمبولانس: 5463

نتیجه مأموریت		دارو و سرم مصرفی				اقدامات درمانی			
نتیجه مأموریت	مأموریت پزشکی	نحوه تجویز	دوز	نام دارو	زمان	قبل	بعد	قبل	بعد
☒ انتقال یا اعزام به مرکز درمانی	کد پزشکی	-	-	-	-	☐ مانیفستورینگ	☐	☐ ساکشن	☐
☐ اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی	-	-	-	-	-	☐ سروح حال و معینه	☒	☐ CPR	☐
☐ مأموریت کاذب / مأموریت اشتباه	هستورات:	-	-	-	-	☒ رگ گیری	☒	☒ بلسان و کنترل خونریزی	☒
☐ عدم حضور بیمار	=====	-	-	-	-	☒ اکسیژن درمانی	☒	☐ لوله گذاری	☐
☐ عدم همکاری و اخذ اعضا	-	-	-	-	-	☐ CBR	☐	☐ مناساژ همسه سینه	☐
☐ لغو از طرف مرکز هدایت و کنترل	-	-	-	-	-	☐ فیکس سروگرین	☐	☐ حمایت تنفسی	☐
☐ تحویل به آمبولانس دیگر	-	-	-	-	-	☐ فیکس اندلرها	☒	☒ VS	☐
☐ فوت قبل از رسیدن تکنیسین	-	-	-	-	-	☐ نیکس ستون فقرات	☒	☐ مشورته لازم	☐
☐ انتقال در حین احیا	-	-	-	-	-				
☐ استقرار	-	-	-	-	-				
☐ عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی	-	-	-	-	-				
☐ انتقال با خودروی شخصی	-	-	-	-	-				
برگشت نامه									
اینجانب خدمت/ آقای									
شماره برگشت نامه									
نام و نام خانوادگی شهید									
نام و نام خانوادگی تکنیسین ارشد									
علت عدم پذیرش									
محل اعضا و اثر انگشت									
محل اعضا و اثر انگشت ارشد									
محل اعضا و اثر انگشت شهید									
اقدام مصرفی		توضیحات و ملاحظات مأموریت				مرکز درمانی			
آتل پا آمبولانس، آتزیوتکت صورتی پد 10 سفت پد- سفت، هستکش معینه پست سرم سرم نرمال 15 سلین منسک اکسیژن بزرگسال ملحفه پرانکار دپتو نجات پد انگلی چسب آتزیوتکت، گاز استریل، گاز استریل، گاز غیر استریل، گاز غیر استریل، گاز غیر استریل، گاز غیر استریل، گاز غیر استریل، گاز غیر استریل		اذا 21 سله که بگفته خود و حضری رهگذر خیابان بوده که دچار تیر خوردگی از نلحیه یا میشود اقدامات اولیه انجام شد و به بیمارستان انتقال یافت.				نام مرکز درمانی شهید فیض بخش تاریخ و ساعت تحویل به مرکز درمانی 05:08 نام پزشک تحویل گیرنده بیمارستان فیض بخش کد پزشک تحویل گیرنده 10008 تحویل بدون رضایت			

توضیحات و ملاحظات ماموریت : مصدوم اقا ۲۴ ساله که حین اغتشاشات در ناحیه پهلوی راست دچار **تیر خوردگی** شده است در ناحیه آسیب خونریزی و درد دارد پانسمان و کنترل خونریزی انجام شد علائم حیاتی چک شد معاینات انجام شد اقدامات لازم صورت گرفت و با رعایت احتیاطات لازم حین پایش علائم و اکسیژن و سرم تراپی به بیمارستان لقمان انتقال داده شد بدلیل انجام ثبت کارهای پرونده توسط نیروی انتظامی، تحویل طولانی شد.



مشخصات عمومی بیمار									
نام و نام خانوادگی		بلااد سلیر حفظ آبادی		ملیت		ایرانی ☒ غیر ایرانی ☐		جنس :	
حدود سن	سال	سال	24	ماه	0	کد ملی	0	مونت ☐	شکلیت اصلی بیمار CC
آدرس محل فوریت		استانتهات / کیهنهر / خیابان ابراهیمی / خیابان اسیری / بندت مسجده رفیه / داندل بارک صبا / اسولنس مونور لانس							
تلفن اصلی				تلفن پشتیبانی					
ثبت زمان			کد پرسنل آمبولانس			کیلومتر آمبولانس			
دریافت مأموریت	*****	رسیدن به مرکز درمانی	23:37:54	کد تکمیلین ارشد	351072	کیلومتر حرکت	*****		
حرکت از پایگاه	*****	تحويل به مرکز درمانی	00:07:20	کد تکمیلین 1	351082	کیلومتر پایان مأموریت	*****		
رسیدن به محل فوریت	*****	پایان مأموریت	*****	کد تکمیلین 2	0	رسیدن به پایگاه	*****		
حرکت از محل فوریت	*****	رسیدن به پایگاه	*****	راشده امدادگر	-	کیلومتر سوختگیری	*****		
نوع محل فوریت			علامه همراه			تشخیص اولیه بیماری			
مسکونی	☐	آموزشی	☐	تنگی نفس	☐	هویشی	☐	ضعف و بیحلی	☐
سختی	☐	مراکز درمانی	☐	درد هسه صدری	☐	تاری دید	☐	درشکمی	☐
اماکن ورزشی و تفریحی	☒	اداری	☐	تفریق	☐	بیهویشی گذرا	☐	تهوع و استفراغ	☐
معاینه زیبایی آزاد راه	☐	بزرگراه	☐	سرگیجه	☐	تب و لرز	☐	سهال	☐
راه اصلی	☐	راه فرعی	☐	فراموشی بعد از ضربه	☐	سر درد	☐	کاهش هوشیاری	☐
راه روستایی	☐		☐	اختلال حسی و حرکتی	☐	اختلال هوشیاری	☐	اختلال رویی	☐
سلیر با ذکر نام :-			سلیر با ذکر نام :-			سلیر : تیرکوردگی			
علل حوادث									
حوادث مرتبط با حمل و نقل					حوادث غیر مرتبط با حمل و نقل				
وضعیت مصوم	وسيله نظيره		غرق شدگی در آب		آسداد راه هوایی		کشتوت		☐
عابر	چاده ای		هواپی		برق گرفتگی		سرمهوردگی		☐
راشده	خودرو سبک		گرمز زدگی		حیوان گریدگی		گرش حشرات ، خزندگان		☐
سرششین	خودرو سنگین		سوختگی جسم داغ		شیمیایی		لکتیکی داغ		☐
افشکخص	موتور		سمومیت		CO دارو		مواد مکدر		☐
سلیر:	نوجرکه		سقوط		همتراز		برخورده با نیروی مکتیکی بیجان		☐
	سلیر		تروما در اثر یخزدان				سلیر		☐



سازمان اورژانس کشور
استان تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت : 1398/8/26
شماره سریال پرونده : X6608592
کد آمبولانس : 3324

نتیجه مأموریت		دارو و سرم مصرفی				اقدامات درمانی	
نتیجه مأموریت	مشاوره پزشکی	نحوه تجویز	دوز	نام دارو	زمان	قبل	بعد
☒ انتقال یا اعزام به مرکز درمانی	کد پزشکی						
☐ اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی	-	iv	1.000	مال سلین-500	-	☒ مانیفستورینگ	☐ ساکشن
☐ مأموریت کاذب / مأموریت اشتباه	-	-	-	-	-	☒ شرح حال و معاینه	☐ CPR
☐ عدم حضور بیمار	هستورات :	-	-	-	-	☒ رگ گیری	☒ بانسان و کنترل خونریزی
☐ عدم همکاری و اخذ اعضا		-	-	-	-	☒ اکسیژن درمانی	☐ لوله گذاری
☐ لغو از طرف مرکز هدایت و کنترل		-	-	-	-	☒ CBR	☐ مناساز گسه سیئه
☐ تحویل به آمبولانس دیگر		-	-	-	-	☐ فیکس سروگردن	☐ حمایت تنفسی
☐ فوت قبل از رسیدن تکمیلین		-	-	-	-	☐ فیکس اندامها	☒ VS
☐ انتقال در حین احیا		-	-	-	-	☐ فیکس ستون فقرات	☒ مشاوره لازم
☐ استقرار		-	-	-	-		
☐ عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی		-	-	-	-		
☐ انتقال با خودروی شخصی		-	-	-	-		
برگشت نامه							
شماره برگشت نامه							
ایمپلیمت خدمت/آقای							
نام و نام خانوادگی شاهد		نام و نام خانوادگی تکمیلین ارشد		علت عدم پذیرش			
محل اعضا و اثر انگشت شاهد		محل اعضا و اثر انگشت ارشد		محل اعضا و اثر انگشت			
اقدام مصرفی		توضیحات و ملاحظات مأموریت				مرکز درمانی	
		مصدوم آقا 24 ساله که حین گفتگوها در ناحیه بهلوی رگدست دچار ریز خوردگی شده مدت در ناحیه آسیب خونریزی و درد دارد بانسان و کنترل خونریزی انجام شد علائم حیاتی چک شد معاینات انجام شد اقدامات لازم صورت گرفت و با رعایت احتیاطات لازم حین پایش علائم و اکسیژن و سرم تزریقی به بیمارستان قمری انتقال داده شد . به دلیل انجام نوبت کارهای پرونده توسط نیروی نظامی تحویل طولانی شد				نام مرکز درمانی لقمان (دکلی 305-243-294) تاریخ و ساعت تحویل به مرکز درمانی	
						نام پزشک تحویل گیرنده	
						کد پزشک تحویل گیرنده	
						تحویل بدون رضایت	

سند شماره ۹- تاریخ مأموریت ۲۶ آبان ۱۳۹۸، کد آمبولانس ۴۲۶۴، نام و نام خانوادگی محمد حاصل مهری، سن ۳۷ سال، آدرس محل فوریت: اغتشاشات در منطقه / تهرانپارس / بین ۱۳۷ و ۱۳۹ / بین سلطانی و طالقانی / پلاک ۳۳۲ / تعمیرگاه دوستان / مددجو اقا

نام مرکز درمانی: تجریش (داخلی ۳۰۴)

توضیحات و ملاحظات ماموریت - بیمار آقای ۳۷ ساله که دچار تیر خوردگی شده است که با اورژانس تماس گرفته اند. نامبرده از ناحیه خط پست آگزیلاری دچار تیر خوردگی شده است. بیمار شکایت دیگر را عنوان نمیکند و پذیرش گرفته و تحت مراقبت و اکسیژن تراپی به بیمارستان شهدای تجریش انتقال داده شد



سازمان اورژانس کشور
استان تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت: 1398/8/26
شماره سریال پرونده: X6606733
کد آمبولانس: 4264

مشخصات عمومی بیمار									
نام و نام خانوادگی: محمد حاصل مهری		جنس: ☒ مرد ☐ زن		شکایت اصلی بیمار: CC					
حدود سن: 37 سال		کد ملی: 0		ماه: 0					
آدرس محل فوریت: اغتشاشات در منطقه / تهرانپارس / بین 137 و 139 / بین سلطانی و طالقانی / پلاک 332 / تعمیرگاه دوستان / اورژانس / آمبولانس /									
تلفن اصلی: ****		تلفن پشتیبانی: ****							
ثبت زمان		کد پرسنل آمبولانس		کیلومتر آمبولانس					
دریافت مأموریت: ****		رسیدن به مرکز درمانی: 20:08:56		کد تکمیلین ایشد: 150053		کیلومتر حرکت: ****			
حرکت از پایگاه: ****		تحويل به مرکز درمانی: -		کد تکمیلین 1: 351150		کیلومتر رسیدن به محل فوریت: ****			
رسیدن به محل فوریت: ****		پایان مأموریت: ****		کد تکمیلین 2: 0		کیلومتر رسیدن به پایگاه: ****			
حرکت از محل فوریت: ****		رسیدن به پایگاه: ****		راونده امدادگر: -		کیلومتر سوختگیری: ****			
نوع محل فوریت			علائم همراه			تشخیص اولیه بیماری			
مسکونی ☐ آموزشی ☐ تنگی نفس ☐ هوایی ☐ ضعف و بیحالی ☐ قلبی ☐ تشنج ☐ ضرب و جراحت ☐			صنعتی ☒ مراکز درمانی ☐ درد قفسه صدری ☐ تاری دید ☐ درشکمی ☐ تنفسی ☐ افزایش فشار خون ☐ هیستریک ☐			امکان ورزشی و تفریحی ☐ فاری ☐ تعریق ☐ بیهووشی گذرا ☐ تهوع و استفراغ ☐ ضعف و بیحالی ☐ هایپرگلیسمی ☐ درد شکمی ☐			
معاینه تریاقی آزاد راه ☐ بزگرگاه ☐ سرگیجه ☐ تب و لرز ☐ سعال ☐ سکنه مغزی ☐ کاهش هوشیاری ☐ زئال گولیک ☐			راه اصلی ☐ راه فرعی ☐ فراموشی بعد از ضربه ☐ سر درد ☐ خونریزی ☐ کاهش فشار ☐ هایپرگلیسمی ☐ زایمان ☐			راه روستایی ☐ اختلال حسی و حرکتی ☐ اختلال هوشیاری ☐ اختلال روانی ☐ صباها ☐ سقط ☐			
سایر با ذکر نام: -			سایر با ذکر نام: -			سایر: تیر خوردگی			
علل حوادث									
حوادث مرتبط با حمل و نقل					حوادث غیر مرتبط با حمل و نقل				
وضعیت معلوم ☐ وسیله نقلیه ☐ عرق شدگی در آب ☐ انسداد راه هوایی ☐ کشتوت ☐					عابر ☐ چاده ای ☐ هوایی ☐ خودکشی ☐ برق گرفتگی ☐ سرم خوردگی ☐				
راونده ☐ خودرو سبک ☐ دریایی ☐ گرما زدگی ☐ حیوان گردگی ☐ گزش حشرات، خزندگان ☐					سرنشین ☐ خودرو سنگین ☐ ریلی ☐ سوختگی جسم داغ ☐ شیمیایی ☐ ملیعات داغ ☐ لگتتریکی ☐ حریق ☐ سایر ☐				
نامشخص ☐ موتور ☐ سطح زمینی ☐ مسمومیت ☐ CO ☐ دارو ☐ مواد مخدر ☐ سموم ☐ لکل ☐					سایر: ☐				
سایر: ☐					تروما در اثر یخبندان ☐				



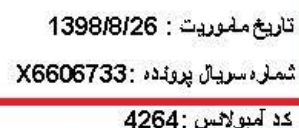
سازمان اورژانس کشور
استان تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مصوریت : 1398/8/26

شماره سریال پرونده : X6606733

کد آمبولانس : 4264

تاریخچه داروی مصرفی										تاریخچه پزشکی بیمار									
بیماریهای قلبی					آسم					سابقه جراحی					فیلیت				
☐					☐					☐					☐				
تغییرات فشار خون					سکته مغزی					مشکلات گوارشی					سابقه بدخیمی				
☐					☐					☐					☐				
سوء مصرف مواد					روانی					مشکلات کلیوی					بیماریهای خاص				
☐					☐					☐					☐				
مغولیت					سابقه تروما					صرع					زبری				
☐					☐					☐					☐				
حساسیت دارویی یا ذکر نام #										بیماریهای عفونی									
☐										☐									
علائم حیاتی																			
T15		M6		V5		E4		SPO2		BS		PR		BP		RR		زمان	
15		6		5		4		98		-		80		120/80		16		19:28:37	
-		0		0		0		-		-		-		-		-		-	
-		0		0		0		-		-		-		-		-		-	
-		0		0		0		-		-		-		-		-		-	
بررسی ملامتها										بررسی ریه									
R		اندازه		L		سمع		R		L		سمع		R		L		بررسی قلب و عروق	
☒		نرمال		☒		نرمال		☒		☒		نرمال		☒		☒		☒	
☐		دیلاته		☐		سمع		☐		☐		رال		☐		☐		☐	
☐		میوتیک		☐		ریتم		☒		☒		بازدم طولانی / ویز		☐		☐		☐	
☐		بدون پلش		☐		ریتم		☐		☐		منظم		☒		منظم		☒	
☐				☐		نا منظم		☐		☐		نا منظم		☐		نا منظم		☐	
تروما																			
عملیات رهنمائی بر روی صدموم :																			
☐ قیل از رسیدن تکبیسین										☐ در حضور تکبیسین									
انواع تروما :										☒ نفوذ با ذکر علت آسیب									
										☐ با لثت با ذکر علت آسیب									
انواع ضلیعه																			
تغییر شکل										پارده شدگی									
☐										☐									
کریشدگی										بسته									
☐										☐									
تقدیس										شکستگی باز									
☐										☐									
له شدگی										فیض دیستال دارد									
☐										☐									
تورم										نورجه سوختگی :-									
☐										☐									
در رفتگی										کوفتگی									
☐										☐									
سوراخ شدگی										کوتریزی									
☐										☐									
پریدگی										ضلیعه حسی									
☐										☐									
ضلیعه حرکتی										ضلیعه حرکتی									
☐										☐									



اقدامات درمانی				دارو و سرم مصرفی				مشاوره پزشکی	نتیجه مأموریت
قبل	بعد	قبل	بعد	زمان	نام دارو	دوز	نحوه تجویز	کد پزشک	انتقال یا اتمام به مرکز درمانی
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☒ اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	مأموریت کاذب / مأموریت اشتباه
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	هستورات :	عدم حضور بیمار
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-		عدم همکاری و اخذ اجزاء
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	لغو از طرف مرکز هدایت و کنترل
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	تحویل به آمبولانس دیگر
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	فوت قبل از رسیدن تکمیسین
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	انتقال در حین احیا
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	استقرار
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	انتقال با خودروی شخصی
برگشت نامه									
اینجانب خدمت آقای				شماره برگشت نامه				-	
علت عدم پذیرش				نام و نام خانوادگی تکمیسین ارشد				نام و نام خانوادگی شاهد	
محل امضا و اثر انگشت				محل امضا و اثر انگشت ارشد				محل امضا و اثر انگشت شاهد	
مرکز درمانی				توضیحات و ملاحظات مأموریت				اقلام مصرفی	
نام مرکز درمانی تجریش (داخلی 304)				بیمار آقای 37 ساله که دچار تیر خوردگی شده است که با اورژانس تماس گرفته اند. نامبرده از ناحیه خط پست آگریلاری دچار تیر خوردگی شده است. بیمار شکایت دیگر را عنوان نمیکند و پذیرش گرفته و تحت مراقبت و اکسیژن تراپی به بیمارستان شهدای تجریش انتقال داده شد. ثبت ترافیک مسیر-				نژیوت صورتی، دستکش معاینه مناسک اکسیژن بگ دار- بزرگسال مناسک صورت، ملحفه پرکارپد الکلی، چسب چسب آنژیوتکت، 3M	
نام پزشک تحویل گیرنده									
کد پزشک تحویل گیرنده									
تحویل بدون رضایت									

سند شماره ۱۰- تاریخ مأموریت ۲۶ آبان ۱۳۹۸، کد آمبولانس ۹۰۱۴، نام و نام خانوادگی رسول چراغی، سن ۲۳ سال،

آدرس محل فوریت: اغتشاشات در منطقه / اسلامشهر / خیابان رحمانی / نبش کوچه ۱۰

نام مرکز درمانی: امام رضا اسلامشهر (سعیدیه)

توضیحات و ملاحظات مأموریت - مددجو در اعتراضات از ناحیه ی شکم دچار تیر خوردگی شده است. اقدامات اولیه انجام و منتقل شد.



سازمان اورژانس کشور

استان تهران - اورژانس تهران

فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت: 1398/8/26

شماره سریال پرونده: X6607543

کد آمبولانس: 9014

مشخصات عمومی بیمار									
نام و نام خانوادگی		رسول چراغی		جنس:		مذکر		شکایت اصلی بیمار	
حدود سن		23 سال		کد ملی		0		شکایت اصلی بیمار	
آدرس محل فوریت		اغتشاشات / منطقه / اسلامشهر / خیابان رحمانی / نبش کوچه 10 / موبایل 1033							
تلفن اصلی		تلفن پشتیبانی		کد پرسنل آمبولانس		110058		کیلومتر حرکت	
دریافت مأموریت		21:15:06		کد تکبیسین		1		کیلومتر رسیدن به محل فوریت	
حرکت از پایگاه		21:21:40		کد تکبیسین		2		کیلومتر پایان مأموریت	
رسیدن به محل فوریت		0		کد تکبیسین		0		کیلومتر رسیدن به پایگاه	
حرکت از محل فوریت		-		کد تکبیسین		-		کیلومتر سوختگیری	
نوع محل فوریت			علامت همراه			تشخیص اولیه بیماری			
مسکونی			تنگی نفس			تشنج			
آموزشی			تاری دید			تشنج			
مراکز درمانی			درد قفسه صدری			تشنج			
آمار و بررسی و تفریح			تاری دید			تشنج			
معلول			تاری دید			تشنج			
راه اصلی			تاری دید			تشنج			
راه فرعی			تاری دید			تشنج			
راه روستایی			تاری دید			تشنج			
سایر با ذکر نام :-			سایر با ذکر نام :-			سایر با ذکر نام :-			
علل حوادث									
حوادث مرتبط با حمل و نقل					حوادث غیر مرتبط با حمل و نقل				
وضعیت مصدوم					وضعیت مصدوم				
کلیه					کلیه				
راشه					راشه				
سرشین					سرشین				
ناله شخص					ناله شخص				
سایر:					سایر:				
-					-				

سمازمان اور ژانسی کشور

استان تهران - اورژانس تهران

فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مصوریت : 1398/8/26

X6607543: شملره سريال پرونده

کد آمبولانس: 9014

تاریخچه پزشکی بیمار				تاریخچه دارویی مصرفی					
☐	بی‌بیلیت	☐	سابقه جراحی	☐	بیماریهای قلبی				
☐	سابقه پدیکیمی	☐	مشکلات گوارشی	☐	تغییرات فشار خون				
☐	بیماریهای خلص	☐	مشکلات کلیوی	☐	سوء مصرف مواد				
☐	ربووی	☐	صرع	☐	مغولیت				
☐	سلیز	☐	بیماریهای عرونی	حساسیت دارویی یا ذکر نام #					
علام حیاتی									
زمان	RR	BP	PR	BS	SPO2	E4	V5	M6	T15
21:22:37	16	100/70	90	-	96	4	5	6	15
-	-	-	-	-	-	0	0	0	-
-	-	-	-	-	-	0	0	0	-
-	-	-	-	-	-	0	0	0	-
بررسی قلب و عروق			بررسی ریه			بررسی مریضها			
☒ نرمال ☐ صدای صفی			L ☒ ☐ ☐	نرمال رال باژدم طولانی / ویز	R ☒ ☐ ☐	سمع ☐ ☐	اندازه L ☒		R
							☐	☒	
☒ منظم ☐ نا منظم			☒ ☐	منظم نا منظم	☒ ☐	ریتم ☐	☐	☐	☐
							☐	☐	☐
نروما									
☐ نفوذ با ذکر علت آسیب ☐ بافت با ذکر علت آسیب					عملیات رها سازی بر روی صدموم : ☐ قبل از رسیدن تکلیسین ☐ در حضور تکلیسین				
نوع ضلیعه									
		عقب 26			جلو 26	☐ پاره شدگی ☐ قطع عضو ☐ برجه سوختگی :- ☐ برصد سوختگی :- ☐ نافریزی ☐ ضلیعه حسی ☐ ضلیعه حرکتی	☐ شکستگی ☐ پاره شدگی ☐ باژ ☐ بیض دیستال دارد ☐ ندارد ☐ سوختگی ☒ سوراخ شدگی ☐ بریدگی	تغییر شکل تراشیدگی ددرنس به شدگی ورم در رفتگی	

اقدامات درمانی				دارو و سرم مصرفی				مشاوره پزشکی		نتیجه مأموریت	
قبل	بعد	قبل	بعد	زمان	نام دارو	دوز	نحوه تجویز	کد پزشک	انتقال یا احترام به مرکز درمانی		
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐ اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی		
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐ مأموریت کادرب / مأموریت اشتباه		
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	هستورات :	☐ عدم حضور بیمار		
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	*****	☐ عدم همکاری و اخذ اجزاء		
☐	☐	☒	☒	-	-	-	-	-	☐ لغو از طرف مرکز هدایت و کنترل		
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐ تحویل به آمبولانس دیگر		
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐ فوت قبل از رسیدن تکمیلین		
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐ انتقال در حین احیا		
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐ استقرار		
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐ عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی		
☐	☐	☐	☐	-	-	-	-	-	☐ انتقال با خودروی شخصی		
برگشت نامه											
اینجانب خدمت / آقای شماره برگشت نامه -											
علت عدم پذیرش				نام و نام خانوادگی تکمیلین ارشد				نام و نام خانوادگی شاهد			
محل اعضا و اثر انگشت				محل اعضا و اثر انگشت ارشد				محل اعضا و اثر انگشت شاهد			
مرکز درمانی				توضیحات و ملاحظات مأموریت				اقلام مصرفی			
نام مرکز درمانی امام رضا (ع) اسلامشهر (سعدیه)				مددجو دراعتراضات از ناحیه ی شکم دچار تیر خوردگی شده است اقدامات اولیه انجام و منتقل شد							
تاریخ و ساعت تحویل به مرکز درمانی											
-											
نام پزشک تحویل گیرنده											
-											
کد پزشک تحویل گیرنده											
-											
تحویل بدون رضایت											

[illegible]



سازمان اورژانس کشور
استان تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مصوریت : 1398/8/26

شماره سریال پرونده : X6607485

کد آمبولانس : 5453

تاریخچه داروی مصرفی										تاریخچه پزشکی بیمار									
بیماریهای قلبی										سابقه جراحی									
☐										☒									
تغییرات فشار خون										مشکلات گوارشی									
☐										☐									
سوء مصرف مواد										مشکلات کلیوی									
☐										☐									
مغولیت										صمغ									
☐										☐									
حساسیت دارویی با ذکر نام #										بیماریهای عکونی									
☐										☐									
علامه حیاتی																			
T15		M6		V5		E4		SPO2		BS		PR		BP		RR		زمان	
15		6		5		4		98		128		79		110/70		17		20:51:35	
-		0		0		0		-		-		-		-		-		-	
-		0		0		0		-		-		-		-		-		-	
-		0		0		0		-		-		-		-		-		-	
بررسی مریکها										بررسی ریبه									
اندازه										L									
☒										☒									
نرمال										نرمال									
☒										☒									
فیلاته										رال									
☐										☐									
میوتیک										باردم طولانی / ویز									
☐										☐									
بدون پلخ										منظم									
☐										☒									
										نا منظم									
☐										☐									
تروما																			
عملیات رهنساری بر روی صدموم :										نقد با ذکر علت آسیب									
☒										☒									
قیل از رسیدن تکبیسین										انواع تروما :									
☐										☐									
در حضور تکبیسین										بلات با ذکر علت آسیب									
☐										☐									
انواع ضربه																			
تغییر شکل										پاره شدگی									
☐										☐									
کراشیدگی										بسته									
☐										☐									
تقدیرتس										قطع عضو									
☐										☐									
له شدگی										نادره									
☐										☒									
تورم										کوفتگی									
☐										☒									
در رفتگی										سوراخ شدگی									
☐										☒									
										ضربه حس									
☐										☐									
										ضربه حرکتی									
☐										☐									



سازمان اورژانس کشور
استان تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت : 1398/8/26
شماره سریال پرونده : X6607485
کد آمبولانس : 5453

نتیجه مأموریت	مشاوره پزشکی	دارو و سرم مصرفی				اقدامات درمانی	
		نحوه تجویز	دوز	نام دارو	زمان	قبل	بعد
☒ انتقال یا اعزام به مرکز درمانی	کد پزشکی						
☐ اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی	-	-	-	-	-	☐ ساکشن	☐ مانیفستورینگ
☐ مأموریت کاذب / مأموریت اشتباه	-	-	-	-	-	☐ CPR	☐ شرح حال و معاینه
☐ عدم حضور بیمار	هستورات :	-	-	-	-	☒ بلسم و کنترل خونریزی	☒ رگ گیری
☐ عدم همکاری و اخذ اعضا	=====	-	-	-	-	☐ لوله گذاری	☒ اکسیژن درمانی
☐ لغو از طرف مرکز هدایت و کنترل		-	-	-	-	☐ مناسبات هسده سینه	☒ CBR
☐ تحویل به آمبولانس دیگر		-	-	-	-	☐ حملیت تنفسی	☐ فیکس سروگرین
☐ فوت قبل از رسیدن تکمیلین		-	-	-	-	☐ VS	☒ فیکس اندامها
☐ انتقال در حین احیا		-	-	-	-	☐ مشاوره لارم	☒ فیکس سنون فترات
☐ استقرار		-	-	-	-		
☐ عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی		-	-	-	-		
☐ انتقال با خودروی شخصی		-	-	-	-		
برگشت نامه							
شماره برگشت نامه							
اینجانب خدمت آقای							
نام و نام خانوادگی شاهد		نام و نام خانوادگی تکمیلین ارشد		علت عدم پذیرش			
محل اعضا و اثر انگشت شاهد		محل اعضا و اثر انگشت ارشد		محل اعضا و اثر انگشت			
اقدام مصرفی		توضیحات و ملاحظات مأموریت		مرکز درمانی			
		آقا 30 ساله که در اختلالات به هپال تیر اندازی دچار ترومای نافذ در ساق پای چپ شده ارزیابی شرح گرفته شد سلیقه بیماری خاصی ندارد sample حال علائم حیاتی چک گردید تروما در جایی دیگر مطرح نبود لارم به ذکر است که صدوم بالین شخصی بود عنوان میکرد از مردم عادی بوده و قصد کمک به یگان امدادی داشته ولی طبق گفته خود نیز هیچ گونه کارتی یا مدرک از بسیج		نام مرکز درمانی شهرید فیض بخش تاریخ و ساعت تحویل به مرکز درمانی 05:09 نام پزشک تحویل گیرنده بیمارستان فیض بخش کد پزشک تحویل گیرنده 10008 تحویل بدون رضایت			

توضیحات و ملاحظات ماموریت – بیمار خانم با سابقه بیماری ذکر شده **دچار تیر خوردگی** در نواحی سر و صورت و دست چپ شده معاینات پزشکی انجام شد. علائم حیاتی چک شد. معاینه و مشاوره انجام شد و پس از اقدامات اولیه به بیمارستان انتقال داده شد.



استثنیٰ تھران - اورٹائیس تھران

115 **فرم گزارش مراقبت اورژانس**

X6608627: شملوه سړيال پرونده

کد آمبولانس: 3244

مشخصات عمومی بیمار									
نام و نام خانوادگی		صومعه چکلوک		ملیت		ایرانی ☒ غیر ایرانی ☐		جنس:	
حدود سن		سال 63		ماه 0		کد ملی 0		موت ☒ مذکر ☐	
آدرس محل فوریت		تلفن اصلی							
تلفن همراه		تلفن پشتیبانی							
کیلو متر آمبولانس		کد پرسنل آمبولانس		ثبت زمان					
کیلو متر حرکت		کد تکمیلین ارشد		23:36:00		رسیدن به مرکز درمانی		دریافت مأموریت	
کیلو متر رسیدن به محل فوریت		کد تکمیلین 1		23:59:39		تحویل به مرکز درمانی		حرکت از پایگاه	
کیلو متر پایان مأموریت		کد تکمیلین 2				پایان مأموریت		رسیدن به محل فوریت	
کیلو متر رسیدن به پایگاه		راشده امدادگر				رسیدن به پایگاه		حرکت از محل فوریت	
کیلو متر سوختگیری									
تشخیص اولیه بیماری			علامت همراه			نوع محل فوریت			
تشنج ☐ سردی و جرح ☐			ضعف و بیحالی ☒ تبی ☐			آموزشی ☒ تنگی نفس ☐			
فشارش خون ☐ هیستریک ☐			دردهای شکمی ☐ تنگی ☐			مراکز درمانی ☐ درد شکم ☐			
هیپوگلیسمی ☐ سردی ☐			تهوع و استفراغ ☐ ضعف و بیحالی ☐			تاری دید ☐ بیوشی گذرا ☐			
کاهش هوشیاری ☐ زوال کولیک ☐			سکته مغزی ☐ سعال ☐			تغریق ☐ تب و لرز ☒			
هیپوگلیسمی ☐ زایل ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			سرگیجه ☐ بزرگراه ☐			
هیپوگلیسمی ☐ زایل ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐			
کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			کاهش فشار ☐ کاهش هوشیاری ☐			فراموشی بعد از ضربه ☐ سردی ☐ </			



سازمان اورژانس کشور
استان تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مصوریت : 1398/8/26
شماره سریال پرونده : X6608627
کد آمبولانس : 3244

تاریخچه داروی مصرفی										تاریخچه پزشکی بیمار														
بیماریهای قلبی					آسم					سابقه جراحی					فیلات									
☒ تغییرات فشار خون					☒ سکتاه مغزی					☒ مشکلات گوارشی					☐ سابقه بدخیمی									
سوء مصرف مواد					روانی					مشکلات کلیوی					بیماریهای خاص									
مغولیت					سابقه تروما					صمغ					زهری									
هستسیت دارویی با ذکر نام #										بیماریهای عکونی										سایر				
علامه حیاتی																								
T15		M6		V5		E4		SPO2		BS		PR		BP		RR		زمان						
15		6		5		4		98		-		90		140/90		16		23:23:13						
-		0		0		0		-		-		-		-		-		-						
-		0		0		0		-		-		-		-		-		-						
-		0		0		0		-		-		-		-		-		-						
بررسی مزاحمها					بررسی ریه					بررسی قلب و عروق														
R		اندازه		L		سمع		R		L		سمع		R		L		سمع						
☒		نرمال		☒		نرمال		☒		☒		نرمال		☒		نرمال		☒						
☐		فیلاته		☐		ساخته		☐		☐		رال		☐		صدای صفی		☐						
☐		میوتیک		☐		ریتم		☒		☒		بازدم طولانی / ویز		☒		ریتم		☒						
☐		بدون پلسخ		☐		نا منظم		☐		☐		نا منظم		☐		نا منظم		☐						
تروما																								
عملیات رهسازی بر روی صدموم :										انواع تروما :														
☒ قبل از رسیدن تکسین										☐ در حضور تکسین														
☒ نفذ با ذکر علت آسیب										☐ با لانت با ذکر علت آسیب														
انواع ضلیعه																								
تغییر شکل					شکستگی باز					شکستگی بسته					پاره شدگی									
☐					☐					☐					☐									
کراشیدگی					ضن دیستال دارد					ضن دیستال ندارد					قطع عضو									
☐					☐					☐					☐									
تندرئس					☒					نرخه سوختگی :-					نرخه سوختگی :-									
☐					☐					☐					☐									
له شدگی					کوفتگی					نرخه سوختگی :-					نرخه سوختگی :-									
☐					☐					☐					☐									
تورم					سوراخ شدگی					تورنیزی					☒									
☐					☐					☐					☐									
در رفتگی					پریدگی					ضلیعه حسی					☐									
☐					☐					☐					☐									
ضلیعه حرکتی					☐					☐					☐									
☐					☐					☐					☐									



سازمان اورژانس کشور
استان تهران - اورژانس تهران
فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مصوریت : 1398/8/26
شماره سریال پرونده : X6608627
کد آمبولانس : 3244

نتیجه مصوریت		دارو و سرم مصرفی				اقدامات درملی			
نتیجه مصوریت	مشاوره پزشکی	نحوه تجویز	دوز	نام دارو	زمان	قبل	بعد	قبل	بعد
☒ انتقال یا اعزام به مرکز درملی	کد پزشک	-	-	-	-	☐ مانیترینگ	☐ ساکشن	☐	☐
☐ اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درملی	-	-	-	-	-	☐ سرج دال و معینه	☐ CPR	☐	☐
☐ مصوریت کاذب / مصوریت اشتباه	مشورات :	-	-	-	-	☒ رگ گیری	☒ بانسان و کنترل خونریزی	☐	☐
☐ عدم حضور بیمار	بیمارستان	-	-	-	-	☒ اکسیژن درملی	☐ لوله گذاری	☐	☐
☐ عدم همکاری و اخذ احضا	-	-	-	-	-	☐ CBR	☐ مناسر هسه سینه	☐	☐
☐ لغو از طرف مرکز هدایت و کنترل	-	-	-	-	-	☒ فیکس سروگردن	☒ حمایت تنفسی	☐	☐
☐ تحویل به آمبولانس دیگر	-	-	-	-	-	☒ فیکس اندامها	☒ VS	☐	☐
☐ فوت قبل از رسیدن تکلیسین	-	-	-	-	-	☐ یکس سنون قرات	☒ مشوره لازم	☐	☐
☐ انتقال در حین احیا	-	-	-	-	-				
☐ استقرار	-	-	-	-	-				
☐ عدم همکاری از هر نوع اقدام درملی	-	-	-	-	-				
☐ انتقال با خودروی شخصی	-	-	-	-	-				
برگشت نامه									
شماره برگشت نامه									
اینجانب خدمت آقای									
نام و نام خانوادگی شاهد			نام و نام خانوادگی تکلیسین ارشد			علت عدم پذیرش			
محل احضا و اثر انگشت شاهد			محل احضا و اثر انگشت ارشد			محل احضا و اثر انگشت			
اقدام مصرفی			توضیحات و ملاحظات مصوریت			مرکز درملی			
اتل هست آمبولانس، آنژیوکت صورتی پد 10 سفت پد- سفت پد 10 سفت، دستکش معینه، دستکش 10 سفت پد معینه، دستکش معینه، ملهه پراکارد، پتو تجات، پد چسب آنژیوکت، کولار گرهی، گار، M انگلی چسب 3 استریل، گار استریل، گار استریل، گار استریل			بیمار خدمت با سابقه بیماری ذکر شده دچار تیر خوردگی در نواحی سر صورت و دست چپ شده معیبات پزشکی انجام شده علامت حیاتی چک شده معینه و مشوره انجام شد و پس از اقدامات اولیه به بیمارستان انتقال داده شد			نام مرکز درملی شهید فیض بخش تاریخ و ساعت تحویل به مرکز درملی 05:08 نام پزشک تحویل گیرنده بیمارستان فیض بخش کد پزشک تحویل گیرنده 10008 ☐ تحویل بدون رضایت			

شورای ملی مقاومت
کمیسیون امنیت و ضد تروریسم
۱۶ تیر ۹۹ (۶ ژوئیه ۲۰۲۰) #