

OBSERVASJONSJOURNAL

Allmennseksjonen – Legevakten i Oslo
Storgt. 40, 0182 Oslo, tlf 116 117

NAVN:		FØDT:
ANKOMST DATO:	KL.:	INNBRAKT AV:
HENTESTED:		

INNTATT RUSMIDDEL	TIDSPUNKT	MENGDE

HVA HAR SKJEDD?

TIDLIGERE SYKEHISTORIE

EPILEPSI / KRAMPER	☐ JA	☐ NEI	☐ VET IKKE
DIABETES	☐ JA	☐ NEI	☐ VET IKKE
ALVORLIG PSYK. SYKDOM	☐ JA	☐ NEI	☐ VET IKKE
KJENT RUSMIDDELBRUK	☐ JA	☐ NEI	☐ VET IKKE
HVIS JA	☐ ALKOHOL	☐ OPIOIDER	☐ ANNET

STATUS VED INNKOMST

RESPIRASJON	PULS	BT	TEMP.	BLODSUKKER	O ₂ -METN.

STIKKMERKER	☐ JA	☐ NEI	
YTRE TEGN TIL SKADE	☐ JA	☐ NEI	
NYSTAGMUS	☐ JA	☐ NEI	
PLANTARREFLEKS	☐ NEDADVENT	☐ INVERTERT	
PUPILLER	☐ STORE	☐ SMÅ	☐ NORMALE

ANNET: _____

NAVN:	FØDT:
-------	-------

GLASGOW COMA SCALE SCORE

A) ØYNENE ÅPNES										
4 SPONTANT										
3 ved TILTALE										
2 ved SMERTESTIMULI										
1 IKKE i det hele tatt										
B) TALE (verbal respons)										
5 snakker ORIENTERT										
4 snakker FORVIRRET										
3 kun INADEKVATE ord										
2 kun LYDER/GRYNT										
1 INGEN lyder										
C) BEVEGELSE armer/ben										
6 på OPPFORDRING										
5 LOKALISERER smerte										
4 FJERNER seg fra smerte										
3 FLEKSJON ved smerteprovokasjon										
2 EKSTENSJON ved smerteprovokasjon										
1 IKKE reaksjon på smerte										
SUM av score A + B + C										
Pupiller lysreaksjon (+/+)										
Respirasjonsfrekvens										
O ₂ -metning										
Puls										
Symmetrisk bevegelse armer/ben										
TIDSPUNKT:										
SIGNATUR:										

MEDIKAMENTER GITT

I AMBULANSE:	
PÅ LEGEVAKTEN:	

UTSKRIVELSE

OBSERVASJONEN AVSLUTTET KL:		GCS VED UTSKRIVELSE:	
-----------------------------	--	----------------------	--

SIGNATUR

SYKEPLEIER:	LEGE:
-------------	-------