

## URAZ

<b>Skala śpiączki Glasgow (GCS)</b> .....	<b>27</b>
<b>Zrewidowana Skala Urazów (RTS)</b> .....	<b>29</b>
<b>Triage w centrum urazowym</b> .....	<b>30</b>
<b>Kategorie oparzeń</b> .....	<b>32</b>
Oparzenie pierwszego stopnia (częściowej grubości skóry) .....	32
Oparzenie drugiego stopnia (częściowej grubości skóry) .....	32
Oparzenie trzeciego stopnia (grubości skóry) .....	32
<b>Kryteria skierowania do ośrodka oparzeń</b> ....	<b>32</b>
<b>Reguła dziewiątek</b> .....	<b>33</b>
<b>Wyliczanie podaży płynów u ofiar oparzenia.</b> ..	<b>34</b>
Zasada „10” .....	34
Reguła Parklanda .....	34
<b>Mapa dermatomów</b> .....	<b>35</b>
<b>Wskazania do unieruchomienia kręgosłupa</b> ..	<b>36</b>

### SKALA ŚPIĄCZKI GLASGOW (GCS)

Kryteria	Punkcja
<b>Otwieranie oczu</b>	
Otwiera spontanicznie	4
Otwiera na polecenie	3
Otwiera pod wpływem bodźców bólowych	2
Nie otwiera	1
<b>Kontakt słowny</b>	
Odpowiedź logiczna (pacjent jest zorientowany)	5
Odpowiedź splątana (pacjent niezorientowany)	4
Odpowiedź nieadekwatna	3
Wydaje niezrozumiałe dźwięki	2
Nie reaguje	1

(cd.)