

BORANG LAPORAN CODE BLUE

Nama Pesakit : _____ IC : _____

Fasa Pengaktifan Primary Code Blue Team Masa _____

Fasa Pengaktifan Secondary Code Blue Team Masa _____

Tarikh _____

Tempat _____

Nama Call Taker (MECC) _____

Fasa Penghantaran Pasukan Code Blue

	Primary Code Blue (Nama)		Secondary Code Blue (Nama)
Ahli 1		Ahli 1	
Ahli 2		Ahli 2	
Ahli 3		Ahli 3	
Ahli 4		Ahli 4	

Kronologi dan Fasa Rawatan Di Tempat Kejadian Oleh Primary Code Blue

Masa Despatch Secondary Code Blue Team: _____

Fasa Rawatan Di Tempat Kejadian Oleh Secondary Code Blue

Tanda Vital: BP: _____ HR: _____ SPO2: _____

Tahap Kesedaran (AVPU):

Alert Verbal Pain Unresponsive

Rawatan Kecemasan:

CPR Intubasi Bantuan O2 Defibrillation

Other

Ubatan Intravenous:

Adrenaline Diazepam D50%

IVD NS D10% Other

Provisional Diagnosis: _____

Ulasan Pakar Kecemasan:
