

Tabela 3.1. Sposób postępowania wstępnego

Uzyskane informacje	Sposób postępowania
<p>Możliwość obrażenia kręgosłupa u poszkodowanego lub mechanizm zdarzenia nieznany</p>	<p>Dowódca rotacji medycznej, podchodząc do poszkodowanego, powinien:</p> <ul style="list-style-type: none"> – przedstawić się z imienia i funkcji, – poinformować poszkodowanego, aby się nie ruszał, – ocenić wrażenie ogólne.
<p>Aktywność ruchowa i słowna u poszkodowanego zachowane</p>	<p>Dowódca rotacji medycznej, po dojściu do poszkodowanego, powinien:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ręcznie ustabilizować odcinek szyjny kręgosłupa, tak aby był on w jednej linii z odcinkiem piersiowym kręgosłupa, – przekazać stabilizację pomocnikowi dowódcy rotacji medycznej, – kontynuować ocenę poszkodowanego zgodnie z Procedurą 2: Sekwencja medycznych działań ratowniczych
<p>Możliwość obrażenia kręgosłupa u poszkodowanego lub mechanizm zdarzenia nieznany</p>	<p>Dowódca rotacji medycznej, podchodząc do poszkodowanego, powinien:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ocenić wrażenie ogólne.
<p>Aktywność ruchowa i słowna u poszkodowanego niezachowane</p>	<p>Dowódca rotacji medycznej, po dojściu do poszkodowanego, powinien:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ręcznie ustabilizować odcinek szyjny kręgosłupa, tak aby był on w jednej linii z odcinkiem piersiowym kręgosłupa, – przekazać stabilizację pomocnikowi dowódcy rotacji medycznej, – kontynuować ocenę poszkodowanego zgodnie z Procedurą 2: Sekwencja medycznych działań ratowniczych
<p>Brak możliwości obrażenia kręgosłupa u poszkodowanego</p>	<p>Dowódca rotacji medycznej, podchodząc do poszkodowanego, powinien:</p> <ul style="list-style-type: none"> – przedstawić się z imienia i funkcji, – ocenić wrażenie ogólne.
<p>Aktywność ruchowa i słowna u poszkodowanego zachowane</p>	<p>Dowódca rotacji medycznej, po dojściu do poszkodowanego, powinien:</p> <ul style="list-style-type: none"> – kontynuować ocenę poszkodowanego zgodnie z Procedurą 2: Sekwencja medycznych działań ratowniczych