

Name: _____

Date: _____

Patient Assessment

J D J U Z M O B N W A H I O D Y M Y F L O X P S
U A Z T D S L C P Q O S C J I R Z D E Q N X B L
U R S B B N Q F F Z U A T A C H Y C A R D I A P
P J O R O R Q H Y A X F W Y Z U U S G B O V F C
O B N J E J S B H H C K I U T B L G X L S V D W
O L G O I Z J A K Q Y H N E B B V F F V C L G F
R M G N T S U A W A S K K X H L F Z B B R A T R
S P U L S E S T H R E A D Y M H N B U K C S I R
K H V W U B Q N Y B K L C O O L A D R Y X K A E
I A M U C Y O O V Y L L M K N Y P X F R M C T N
N O I R U V Z A Z V Q D G S S B F D F V N O H R
T P A L E L N T D C V B T Y M E N Q F R A T M V
U H P E S C U A Y G Q S F L U O C R R U E X H I
R S D E F M G L Y V A S L O W C A P R E F I L L
G D K L E R O V W P H K E P D C Q L I H Y C M Q
O C N A E M F L J W D B L U H U T F W N F O X W
R H E D L H U K M J Y O Q H P P M R C O O O G H
J G M L S B J A D Z V J A M F A I N T T Y L C D
A K E J F Y K Y V K Q T X D C O N E S E D L T G
A J Z K A V A P U C W J B N G V C T K A A I P H
E G U D I N A I Y G P C C K O J V C N R Y M S P
X A D I N W V V D N F R G Q H F A Z I S G B W G
W Y N D T K U S U N K E N E Y E S W R Y E S P F
E L G D S D D Y D X F H N F U U O Z W H N D G D

poor skin turgor

slow cap refill

pulses thready

tachycardia

feels faint

sunken eyes

cool limbs

no tears

faint

pale

cool

dry