Faxanforderung grenzüberschreitender Rettungsdienst
Dožádání přeshraniční pomoci - faxem

von//od	**an//pro**	**datum, zeit//datum, čas**

Anzahl Personen//Počet osob: **Geschlecht//Pohlaví: Male / Female** **Alter/Věk:** **Patientenname // Jméno pacienta:**

Adresse Einsatzstelle (GPS-Koordinaten) //Adresa místa zásahu (Souřadnice GPS):

Verantwortliche Ansprechpartner/(Odpovědné kontaktní osoby):
Telefon/(Telefon): **Sprache/(Jazyk): ENG - DE - CZ**
Ggf. am Einsatzort/(Popř. na místě):
Telefon/(Telefon): **Sprache/(Jazyk): ENG - DE - CZ**

Erst/Verdachtsdiagnose//Prvotní diagnóza/podezření na

ZNS//CNS
- ☐ TIA/Insult//TIA/iktus
- ☐ Krampfanfall/Krampfleiden//Křečové stavy
- ☐ Intracranielle Blutung/Intrakraniální krvácení
- ☐ sonstige Erkrankung//ostatní onemocnění

Herz-Kreislauf//Srdce-krevní oběh
- ☐ Angina Pectoris
- ☐ Herzinfarkt/ACS//Infarkt myokardu/ACS
- ☐ Lungenembolie//Plicní embolie
- ☐ Rhythmusstörung//Srdeční arytmie
- ☐ hypertensive Krise//hypertenzivní krize
- ☐ Orthostase/Synkope//Ortostáza/synkopa
- ☐ Lungenödem/Herzinsuffizienz//Plicní edém/srdeční selhání
- ☐ Herz-Kreislauf-Stillstand//Zástava
- ☐ PM/ICD Fehlfunktion//Vada kardiostimulátoru/ICD
- ☐ sonstige Erkrankung//ostatní onemocnění

Atmung//Dýchání
- ☐ Pseudokrupp/Epiglottitis//Krup/stridor/laryng/epiglotitida
- ☐ Asthma//Astma
- ☐ exacerbierte COPD//exacerboce/ná CHOPN
- ☐ Aspiration//Aspirace cizího tělesa
- ☐ Pneumonie/Bronchitis//Pneumonie/bronchitida
- ☐ Hyperventilationstetanie//Hyperventilační tetanie
- ☐ sonstige Erkrankung//ostatní onemocnění

Psychiatrie
- ☐ Psychose/Depression/Manie//Psychóza/deprese/manický stav
- ☐ Entzug (Alkohol, Drogen, Medikamente)//Odvykání (alkohol, drogy, léky)
- ☐ Intoxikation//Intoxikace
- ☐ Erregungszustand//Stav rozčilení
- ☐ Suizidversuch//Pokus o sebevraždu
- ☐ sonstige Erkrankung//ostatní onemocnění

Abdomen//Břicho, trávicí a vylučovací soustava
- ☐ akutes Abdomen//Akutní břicho
- ☐ gastrointestinale Blutung//Krvácení do trávicího traktu
- ☐ Kolik//Kolika
- ☐ sonstige Erkrankung//ostatní onemocnění

Gynäkologie/Geburtshilfe//GYN/POR
- ☐ Geburt//Porod
- ☐ vaginale Blutung//vaginální krvácení
- ☐ sonstige Erkrankung//ostatní onemocnění

Sonstiges//Ostatní
- ☐ anaphylaktische Reaktion//anafylaktická reakce
- ☐ Unterkühlung//Podchlazení
- ☐ sonstige Intoxikation//ostatní intoxikace
- ☐ Tumorleiden/Finalstadium//Nádor.bolesti/Terminální stav
- ☐ Ertrinken//Tonutí
- ☐ SIDS//Syndrom náhlého úmrtí kojence
- ☐ unbekannte Erkrankung//neznámé onemocnění

Stoffwechsel//Látková výměna
- ☐ Blutzuckerentgleisung//Výkyvy hladiny krev. cukru
- ☐ Exsikkose//Dehydratace
- ☐ sonstige Erkrankung//ostatní onemocnění

Verletzungen*//Poranění*
- ☐ Schädel-Hirn//Lebka/mozek
- ☐ Gesicht//Obličej
- ☐ HWS/BWS/LWS//vertebrogenní algický syyndrom
- ☐ Thorax//Hrudník
- ☐ Abdomen//Břicho
- ☐ Becken//Pánev
- ☐ Obere Extremitäten//Horní končetiny
- ☐ Untere Extremitäten//Dolní končetiny
- ☐ Weichteile//Měkké tkáně

Verbrennung/Verätzungen/Verbrühung ** // Popálení/Poleptání/opaření**
- ☐ Prozent//Procent

Sonstiges//Ostatní
- ☐ Inhalationstrauma//Inhalační trauma
- ☐ Elektrounfall//Úraz el. proudem

angeforderte Einsatzmittel//Požadované zásahové prostředky

- ☐ Rettungswagen//Rychlá zdravotnická pomoc
- ☐ Notarzteinsatzfahrzeug//Rrychlá lékařská pomoc

andere//ostatní

* Verletzungsmechanismus//mechanismum úrazu

** Bei Verbrühung (mehr)//v případě poleptání (čím)

Rückantwort//*Odpověď*:

Anforderung wird entsprochen/(Požadavku se vyhovuje):
- ☐ JA//ANO
- ☐ NEIN//NE

Telefon Einsatzkräfte//Telefon výjezdové skupiny:

Entsendete Rettungsmittel//Odeslané záchranné prostředky:
- ☐ RTW//RZP
- ☐ NEF//RLP

Voraussichtliche Eintreffzeit am Einsatzort in Minuten//Předpokládaná doba příjezdu na místo zásahu v minutách