

EINSATZ- NUMMER	Sonderrechte		Hin		mit Pat		Folgeeinsatz	
Standort	Einsatzdatum							
Krankenkasse bzw. Kostenträger		Einsatzort: Straße oder Objekt		Haus-Nr.		Alarm		
Name, Vorname des Versicherten		PLZ		Ort		Ausfahrt		
Straße		Transportziel: Straße oder Objekt		Haus-Nr.		Ankunft		
PLZ		PLZ		Ort		Abfahrt		
Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.		Status		Übergabe		
Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.		RettAss / RS		Einsatz- bereit		
EINSATZPROTOKOLL		NOTARZT		RettAss/RS		Ende		
DIVIDOK®-4.2-3-ePen-UP-Erz		Notarzt		Hospitalant				
Code		km Anfang		km Ende		km (gesamt)		
Tarif								

2. Notfallgeschehen / Anamnese / Erstbefund

(Beschwerdebeginn, Unfallzeitpunkt, Vormedikation, Vorbehandlung) Zeit: (Ereignis, Schaden, Unfall, Sympt.)

3. Erstbefund

3.1. Neurologie

Zeitpunkt

unauffällig

Augen öffnen

- spontan
- auf Aufforderung
- auf Schmerzreiz
- kein

konversationsfähig

- orientiert
- desorientiert
- inadäquate Äußerung (Wortsalat)
- unverständliche Laute
- keine

beste motorische Reaktion

- auf Aufforderung
- auf Schmerzreiz:
- gezielt
- normale Beugeabwehr
- abnorme Abwehr
- Strecksynergismen
- keine

Glasgow-Coma-Scale Summe

Bewusstseinslage

- wach / orientiert
- getrückt
- narkotisiert / sediert
- bewusstlos

Pupillenweite

- normal
- leicht vermindert
- stark vermindert

keine Lichtreaktion

Cornealreflex

Meningismus

3.2. Messwerte

keine

Temperatur

RR

BZ

mmol/l

AF

SpO₂

etCO₂

3.3. EKG

nicht untersucht

Sinusrhythmus

absolute Arrhythmie

AV-Block

Bradykardie

schmale QRS- Tachykardie

breite QRS- Tachykardie

Extrasystolen

SVES

VES

monotop

polytop

Salven

unregelmäßig

Dyspnoe

Rasselgeräusche

Stridor

Apnoe

Beatmung

Hyperventilation

intubiert

depressiv

euphorisch

wahnhaft

nicht beurteilbar

4. Erstdiagnose

4.1. Erkrankung

keine

ZNS

- TIA / Insult
- Intracranielle Blutung
- Krampfanfall / Krampfleiden
- sonstige Erkrankung ZNS

Herz-Kreislauf

- Angina Pectoris
- Herzinfarkt / ACS
- Rhythmusstörung
- Lungenembolie
- Lungenödem / Herzinsuffizienz
- hypertensive Krise
- Orthostase / Synkope
- Herz-Kreislauf-Stillstand
- PM/ICD Fehlfunktion
- sonst. Erkrank. Herz/Kreislauf

Atmung

- Asthma
- exacerbierte COPD
- Aspiration
- Pneumonie / Bronchitis
- Hyperventilationstetanie
- Pseudokrupp / Epiglottitis
- sonst. Erkrankung Atmung

Stoffwechsel

- Blutzuckerentgleisung
- Exsikkose
- sonst. Erkr. Stoffwechsel

Psychiatrie

- Psychose / Depression / Manie
- Erregungszustand
- Intoxikation
- Entzug
- Suizidversuch
- sonst. Erkrankung Psychiatrie

Abdomen

- akutes Abdomen
- gastrointestinale Blutung
- Kolik
- sonst. Erkrankung Abdomen

Gynäkologie / Geburtshilfe

- Geburt
- vaginale Blutung
- sonst. Erkrankung Gynäkologie

Sonstiges

- anaphylaktische Reaktion
- Unterkühlung
- Ertrinken
- SIDS
- sonstige Intoxikation
- Tumorleiden / Finalstadium
- unbekannte Erkrankung

4.2. Verletzungen

keine

offen

geschlossen

leicht

mittel

schwer

Schädel-Hirn

Gesicht

HWS

Thorax

Abdomen

BWS / LWS

Becken

Obere Extremitäten

Untere Extremitäten

Weichteile

Verbrennung / Verbrühung

Grades

%

Grades

%

Inhalationstrauma

Elektrotrauma

Polytrauma

andere

Unfallmechanismus

Trauma:

stumpf

penetrierend

Sturz > 3m Höhe

Fußgänger angefahren

PKW/LKW-Insasse

Motorradfahrer

Fahrradfahrer

ERSTDIAGNOSE (Notarzt) VERDACHTSDIAGNOSE (RettAss/RS)

1.

2.

3.

ICD 1

ICD 2

ICD 3

Verlaufsbeschreibung

UHRZEIT	15	30	45	15	30	45
Puls	•	•	•			
RR	V	X	X			
HDM	●					
Defibrillation	N					
Transport	T					
In/Extubation	↓	↑				
Spontanatmung	○					
assistierte Beatmung	⊙					
kontrollierte Beatmung	●					
Maßnahmen						
SpO ₂						
O ₂ L/min						
Temp.						
et CO ₂						

6.5. Medikamente (mg/ml/µg/IE)	Gesamtdosis	Medikamente(mg/ml/µg/IE)	Gesamtdosis

7.1. Zustand

☐ verbessert ☐ gleich ☐ verschlechtert

Zeitpunkt: Glasgow-Coma-Scale:

☐ orientiert ☐ narkotisiert/sediert
☐ getrübt ☐ bewusstlos

7.2. Messwerte ☐ keine

RR: / Puls: Temperatur:

BZ: mmol/l AF: SpO₂: etCO₂:

Schmerz:

n.u. 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

8.1. Einsatzbeschreibung

Transport ins KH	mit Notarzt
Sekundäreinsatz	ohne Notarzt
Patient lehnt Transport ab	
nur Untersuchung/Behandlung	
Übergabe an anderes Rettungsmittel	
Art	
Übernahme von arztbes. Rettungsmittel	
Reanimation primär erfolglos	
Tod auf dem Transport	
Todesfeststellung	
Zeitpunkt	

suffizient	AED
insuffizient	keine

Notaufnahme	Intensiv-Stat.	OP	Allgemeinstat.	Arztpraxis	k.A.
-------------	----------------	----	----------------	------------	------

6.1. Herz / Kreislauf

Anzahl

☐ peripher-ven. Zugang Ort Größe

☐ zentral-ven. Zugang Ort Größe

☐ peripher-ven. Zugang Ort Größe

☐ zentral-ven. Zugang Ort Größe

☐ intraoss. Kanüle/Port Ort Größe

☐ art. Kanüle Ort Größe

☐ Spritzenpumpe

☐ Schrittmacher (extern)

☐ Reanimation / HDM

☐ Defibrillation / Kardioversion

Anzahl Joule letzte Defi.

☐ monophasisch ☐ biphasisch

Zeit 1. Defi

Zeit 1. ROSC

Reanimationsregister (DIVI-MIND 2) s. Rückseite – nur RD / NA

☐ Sauerstoffgabe	☐ Freimachen der Atemwege	☐ Absaugen	☐ O ₂ l/min		
Beatmung	☐ manuell	☐ maschinell	☐ NIV		
Atemwegssicherung / Intubation	☐ ITN oral	☐ Guedel/Wendeltub.	☐ LT		
	☐ ITN nasal	☐ LMA/ILMA			
Größe	☐ Komiotom.	☐ Tracheostoma			
Fi O ₂	CPAP/PEEP	IE	AF	AZV	PS

☐ Blutstillung	☐ Entbindung	☐ Dauerkatheter
☐ Verband	☐ Magensonde	☐ Krisenintervention
☐ Reposition	Ort	
☐ bes. Lagerung	Art	
☐ Cervicalstütze	☐ Vakuummatratze/Spineboard	☐ Schaufeltrage
☐ Thoraxdrainage	☐ rechts	☐ links
		Ch
Ort		
☐ Sonstiges		
Art		

EKG-Monitor	Kapnometrie/-graphie	Temperatur
12-Kanal-EKG	manuelle Messung RR	Blutzucker
EKG-Telemetrie	oszillometr. Messung RR	Sono
Pulsoxymetrie		
Sonstiges		

nicht untersucht

Sinusrhythmus						
absolute Arrhythmie						
AV-Block	II°	III°				
Bradykardie						
schmale QRS- Tachykardie						
breite QRS- Tachykardie						
Extrasystolen	SVES	VES	monotop	polytop		Salven

unauffällig	Spastik	Atemwegverlegung	Beatmung
Dyspnoe	Rasselgeräusche	Schnappatmung	Hyperventilation
Zyanose	Stridor	Apnoe	intubiert

(z.B. Allergien, Hausarzt, Tel. Angeh., Wertsachen)

Übergabe an:	Übergeben wurden:	Chipkarte EKG Wertsachen	Blut Prothesen Andere
Unterschrift + Stempel Notarzt	Unterschrift RettAss / RS		
Arztbrief erbeten ZEK (s. Rückseite)	nein	Nachforderung Notarzt Notkompetenz RA	Paralellalarm NA kein NA verf.