

CHECKLISTE RTW 68/.....

Bitte auf Funktion und Sauberkeit prüfen!

NOTFALLRUCKSACK

Rucksack außen: **CO Messgerät** (Displayanzeige "....." keine optischen /akustischen Signale) ☐

Rucksackdeckel Klarsichttasche:

1 Kinderstifneck (außen) ☐ Handschuhe "M" und "L" (innen) ☐

Deckeltasche:

Grüne Tasche		Gelbe Tasche		Rote Tasche		Blaue Tasche	
1 Blutdruckmesser	<input type="checkbox"/>	1 Pulsoxymeter	<input type="checkbox"/>	2 Dreieckstücher	<input type="checkbox"/>	5 Zetuvit 10x10cm	<input type="checkbox"/>
1 Stethoskop	<input type="checkbox"/>	2 Ersatzbatterien AA od. AAA (passend zum Pulsoxi)	<input type="checkbox"/>	1 Rettungsdecken	<input type="checkbox"/>	1 Zetuvit 20x20cm	<input type="checkbox"/>
(inkl. 2 Alkotupfer f. Stethoskop)	<input type="checkbox"/>	1 Blutzuckermesser	<input type="checkbox"/>	1 Sam Splint	<input type="checkbox"/>	1 Zetuvit 20x40cm	<input type="checkbox"/>
3 Müllsäcke	<input type="checkbox"/>	inkl. Stechhilfen und Tupfer	<input type="checkbox"/>	1 Octenisept	<input type="checkbox"/>	1 Rolle Klebeband	<input type="checkbox"/>
1 Stirnlampe	<input type="checkbox"/>	1 Fieberthermometer	<input type="checkbox"/>	2 Kopfverbände	<input type="checkbox"/>		
		1 Kontamed	<input type="checkbox"/>	2 Haftbinden	<input type="checkbox"/>		
		1 Patientenbeurteilungs- mappe	<input type="checkbox"/>	1 Pkg. Hansaplast	<input type="checkbox"/>		
		1 Diagnostiklampe	<input type="checkbox"/>	1 Kleiderschere	<input type="checkbox"/>		
				1 Verbandschere	<input type="checkbox"/>		

Rucksackboden:

1 Stifneck Select ☐

1 Sauerstoffflasche 2 Lt.bar (Durchflussregler auf 15 Liter eingestellt und mind. 50 bar) ☐

1 Sauerstoffmaske ☐

1 Ambu Beatmungsbeutel (inkl. O² Reservoir, Filter u. Verbindungsschlauch) ☐

Tasche (Beatmung/Zubehör)		Tasche (LT-Set)	
Je 1 Beatmungsmaske Gr. 2 / 3-4 / 5	<input type="checkbox"/>	Je 1 Larynxstübchen Gr. 3 / 4 / 5	<input type="checkbox"/>
Je 1 Guedeltubus Gr.: 3 / 4 / 5	<input type="checkbox"/>	1 Blockerspritze	<input type="checkbox"/>
1 BeatmungsfILTER	<input type="checkbox"/>	1 Fixierung	<input type="checkbox"/>
2 Beatmungstücher	<input type="checkbox"/>	2 NACL 10ml	<input type="checkbox"/>

FAHRZEUG INNENRAUM

1 Flowmeter (auf 6 Liter voreingestellt)	<input type="checkbox"/>	1 LSU Absauggerät (Ladekontrolle leuchtet?)	
1 Ferno Fahrtrage inkl. 2 Decken	<input type="checkbox"/>	(inkl. 2 Absaugkatheter orange u. Beißkeil)	<input type="checkbox"/>
1 Tragesessel	<input type="checkbox"/>	1 Müllbehälter	<input type="checkbox"/>
1 Halterung für NEF Beatmungsgerät Oxylog 1000	<input type="checkbox"/>	Je 1 P. Handschuhe Gr. "M" und "L"	<input type="checkbox"/>
1 Halterung für NEF EKG Lifepak 15	<input type="checkbox"/>		

LIFEPAK 500 oder 1000 AED (Automatischer externer Defibrillator)

Gerät		Zubehör	
Unbeschädigt? (Gerät, Tasche u. Tragegurt)	<input type="checkbox"/>	Verpackung unbeschädigt?	<input type="checkbox"/>
Selbsttest erfolgreich - "OK" im Griff ?	<input type="checkbox"/>	Noch nicht abgelaufen?	<input type="checkbox"/>
Keine optischen oder akustischen Signale	<input type="checkbox"/>	Kabel unbeschädigt?	<input type="checkbox"/>
		2 P. Elektroden	
		2 Einmalrasierer	<input type="checkbox"/>

HOCHDACH SCHÜTTEN

3 Nierentassen	<input type="checkbox"/>	Handschuhe Gr. "S"	<input type="checkbox"/>	5 Nadeln rot	<input type="checkbox"/>	2 Ringer L. 500ml	<input type="checkbox"/>
1 Teddybär	<input type="checkbox"/>			5 Alkoholtupfer	<input type="checkbox"/>	3 Infusionsbestecke	<input type="checkbox"/>
Tasche (LT-Set):	<input type="checkbox"/>	2 Venflon blau	<input type="checkbox"/>	5 Tupfer trocken	<input type="checkbox"/>	2 Sauerstoffmasken	<input type="checkbox"/>
1 Larynxstübchen Gr.3/4/5	<input type="checkbox"/>	2 Venflon rosa	<input type="checkbox"/>	5 Venflonstöpsel	<input type="checkbox"/>	3 Absaugkatheter orange	<input type="checkbox"/>
1 Blockerspritze	<input type="checkbox"/>	2 Venflon grün	<input type="checkbox"/>	3 Tegaderm	<input type="checkbox"/>		
1 Beissblock m. Fixierung	<input type="checkbox"/>	2 Venflon weiß	<input type="checkbox"/>	1 Stauschlauch	<input type="checkbox"/>		
2 NACL 10ml	<input type="checkbox"/>	2 Venflon grau	<input type="checkbox"/>	1 Alleschreiber	<input type="checkbox"/>		

VAKUUM-SCHRANK

1 Vakuum-Matratze ☐ 2 Stoffleintücher ☐

VERBANDSCHRANK

Lade 1:

Nierentassen (Vorrat)	o	1 Rolle Müllsäcke (Vorrat)	o
2 Sauerstoffmasken	o	Zellstoff (Vorrat)	o

Lade 2:

1 Rolle Klebeband (Vorrat)	o	2 Alu-Rettungsdecken	o
2 Haftbinden (Vorrat)	o	1 Pkg. Hansaplast (Vorrat)	o
2 Dreieckstücher	o	1 Blutdruckmesser	o
1 Verbandschere	o	1 Stethoskop (inkl. 2 Alkotupfer f. Stethoskop)	o
1 Kleiderschere	o	1 Sam Splint	o

Lade 3:

4 Zetuvit 10x10cm	o	1 Zetuvit 40x20cm	o
2 Zetuvit 20x20cm	o	2 Kopfverbände	o

Lade 4:

1 Ambu - Tretsauger m. Beißkeil	o	1 kl. Flasche stilles Mineral	o
---------------------------------	---	-------------------------------	---

STAURAUM HOCHDACH

1 Set Schutzausrüstung Typ 3*	o	1 Harnflasche	o
1 Set Schutzausrüstung Typ 4*	o	1 Steckbecken	o
* inkl. Broschüre für Infektionstransport und Nadelstichverletzungen		2 Schutzhelme m. Lampe	o
3 Absaugkatheter orange (im Kunststoffrohr)	o	1 Reservedecke	o
1 O ² Ersatzflasche 2 Liter (voll)	o	1 Reserveleintuch	o

Kleines Großunfall Org - Set	
------------------------------	--

1 Unterlage "Hinfahrt Großunfall"	o	1 Mappe "Einsatzleiter"	o
10 Patientenleittaschen	o	1 Mappe "Leiter Transport"	o
1 Latz "Leiter Transport"	o	Schreibmaterial	o

VERBRENNUNGS.- & GEBURTENTASCHE

1 Geburtshilfepackung	o	1 Baby-Schleimabsauger	o
4 Mullbinden	o	1 Beatmungstuch	o
1 Augenspülflasche	o	1 Kleiderschere	o
1 Waterjel Wundauflage 10x40cm	o	2 Alu-Kompressen 10x15cm	o
1 Waterjel Wundauflage 10x10cm	o	1 Alu-Verbandtuch 40x60cm	o
1 Waterjel Gesichtsmaske 30,5x40,5cm	o	1 Alu-Verbandtuch 60x80cm	o
1 Alu-Bett Tuch 73x220/250cm	o		

NOTFALLKOMPETENZTASCHE

Taschendeckel:	
----------------	--

2 Venflon blau	o	2 Spritzen Gr. 2ml	o	1 Allesschreiber	o
2 Venflon rosa	o	2 Spritzen Gr. 5ml	o	1 Diagnostiklampe	o
2 Venflon grün	o	2 Spritzen Gr. 10ml	o		
2 Venflon weiß	o	2 Spritzen Gr. 20ml	o		
2 Venflon grau	o	1 Stauschlauch	o		

Taschenboden:	
---------------	--

1 Kontamed	o	2 Ringer Lactat 500ml	o	1 Haftbinde	o	
Einmal-Alkoholtupfer (Vorrat)	o	1 Glucose 33%	o	1 Rolle Klebeband	o	
Tupfer trocken (Vorrat)	o			3 Tegaderm	o	
5 Venflonstöpsel (rot)	o					
1 Berodual-Dosieraerosol	o	Ampullarium		3 Infusionsbestecke	o	
1 Diazepam (Stesolid) 5mg	o					
1 Diazepam (Stesolid) 10mg	o				1 Beradualinlösung	o
1 L-Adrenalin	o				1 Verneblermaske	o
1 Nitrolingual-Spray 0,4mg	o					
2 Sedacoron 150mg	o					
3 Nadeln rot	o					

LADE GROSS UNTER KRANKENTRAGE	
1 Schaufeltrage inkl. 3 Gurten	o
1 Vakuum-Beinschiene	o
1 Rettungstuch	o
Pannenzwerkzeug:	
1 Wagenheber, Abschleppseil, Pannendreieck und Bordwerkzeug	o

FAHRZEUG SONSTIGES	
Blaulichter OK?	o
Alle Lichter OK?	o
Innenbeleuchtung OK?	o
Treibstoffvorrat (mind. 1/2 voll)	o
1 Fotoapparat	o
1 Tablet PC	o
1 Navigationsgerät	o
1 Checkliste EL - RK (Sonnenblende)	o
1 Tankkarte oder Chip	o
1 Bordmappe inkl. Zulassungsschein, Parkuhr, Unfallbericht und Versicherungskarte	o
1 Handscheinwerfer	o
1 Feuerlöscher	o
2 Handfunkgeräte	o
1 Paar Schneeketten (Beifahrerseite)	o
1 Transportberichtmappe (Seitenfach Beifahrertür)	o
1 Tasche: 2 P. Ärmelschoner	o
2 Arbeitshandschuhe	o
1 O² Flasche 10 Liter _____bar (mind. 30 bar)	o
1 Latz "Einsatzleiter"	o

Mängel die nicht selbst behoben werden können:

überprüft am:
Name:
Pers.Nr.:

Name:
Pers.Nr.:

Name:
Pers.Nr.: