RS/NFS

Patientenbeurteilung/ABCDE

Version 01/2017



SAN 1	Noten- vorschlag	
SAN 2	Noten- vorschlag	

☺: Maßnahme korrekt erfolgt, ☺: Maßnahme mit kleinen Fehlern erfolgt (keine
Patientenschädigung), \otimes : Maßnahme nicht erfolgt / grobe Fehler, \otimes : K.OKriterium, somit
gesamte Station negativ (z.B.: Patientenschädigung, insuffiziente Maßnahmen, Gefährdung
des Teams)

Datum und Dauer der Prüfung

Name und Unterschrift des Prüfers

Achtung: Auch wenn kein K.O.-Kriterium dokumentiert wurde, kann die Station wegen mangelhafter Leistung mit NEG beurteilt werden!

Szene, Sicherheit, Situation	Anmerkung	SAN 1	SAN 2	Anmerkung
Erfragen der Szene: Nächstes Spital / Schockraum/(Flug)wetter		◎	© © ®	
Erkennen und Beachten von evtl. vorhandenen Gefahren		◎	◎	
Korrekte Annäherung zum Patienten		© © 8	◎	
Einmalhandschuhe verwenden, angepasste PSA		◎ ⊜ ⊗	◎ ⊜ ⊗	
Erster Eindruck		•	•	
Bewusstseinskontrolle: Ansprechen (laut), sanftes Schütteln an den Schultern		© © 8	© © ®	
Beachtung offensichtlicher starker Blutungen		◎ ≌ ⊗	© © ®	
Beachtung der Kinematik: ggf. manuelle HWS-Stabilisierung		◎	◎	
A – Airway				
Atemwege frei? JA/NEIN		◎	© © <mark>8</mark>	
Klopfen zwischen die Schulterblätter, Heimlich-Handgriff, Mund ausräumen, absaugen, Kopf überstrecken Esmarch-Handgriff (falls notwendig)		© © Ø	© © ®	

B – Breathing				
Beurteilung der Atmung	◎ ⊜ 8	© (2)		
Qualität der Atmung?	◎	© © 8		
Beurteilung der Haut	◎	© © 8		
Sauerstoffgabe	◎ ≌ ⊗	© © Ø		
Lagerung	◎	© © 8		
C – Circulation	•			
Blutstillung	◎ ≌ ⊗	©		
Beurteilung des Pulses	◎ ≌ ⊗	© © Ø		
Beurteilung der Haut	◎ ≌ ⊗	© © 8		
Einstufung stabil oder kritisch - NA-Indikation	◎	◎		
D – Disability	<u>.</u>	•		
Defizite - neurologischer Status	◎ ⊕ 8	© (2)		
Zeitliche und örtliche Orientierung?	◎ ≌ ⊗	© © Ø		
FAST-Schema	◎ ≌ ⊗	© © 8		
Pupillenkontrolle	© © 8	© © 8		
E – Exposure				
Erheben/erweiterte Untersuchung	◎ ≌ 🙈	© © 8		
S - Symptome/Schmerzen?	◎ ≌ ⊗	© © Ø		
A - Allergien?	◎	© © 8		

M - Medikamente?		© © ©	◎	
P - Patientengeschichte?		© © Ø	◎ ⊜ ⊗	
L - Letzte (r)?		◎ ⊜ ⊗	◎ ⊜ ⊗	
E - Ereignis?		© © 8	◎	
Strukturierte (apparative) Untersuchung		◎	◎	
Atemfrequenz		© © 8	◎	
Sauerstoffsättigung		© © 8	◎	
Herzfrequenz - Puls		© © 8	◎	
Blutdruck		© © 8	◎	
Blutzucker		© © 8	◎	
Temperatur		© © 8	◎	
EKG (sofern vorhanden)		© © 8	◎	
Übergabegespräch an Notarzt gemäß ABCDE / aufnehme	nde Abteilung gemäß ggf. Kι	rz-Briefing o	der ABS-Brie	fing
Chronologie, Vollständigkeit, Werte, Verdachtsdiagnose		◎	◎	
Bemerkungen:				