





Kreisverband Rotenburg (Wümme) e.V.

Patienten-Nr.: 0001

Anamnese / Diagnose	
<input type="radio"/> orientiert <input type="radio"/> eingetrübt <input type="radio"/> bewusstlos	<input type="radio"/> normal <input type="radio"/> Dyspnoe <input type="radio"/> Apnoe
<input type="radio"/> normal <input type="radio"/> Tachykardie <input type="radio"/> Bradykardie <input type="radio"/> Arrhythmie	<input type="radio"/> Hyperventilation <input type="radio"/> Aspiration <input type="radio"/> Spastik
Puls: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> RR: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> normal <input type="radio"/> Stillstand <input type="radio"/> Hypotonie <input type="radio"/> Hypertonie <input type="radio"/> Schock
<input type="radio"/> ohne Befund <input type="radio"/> alkoholisiert <input type="radio"/> bläß <input type="radio"/> kaltschweißig <input type="radio"/> zyanotisch <input type="radio"/> Ödeme <input type="radio"/> Krämpfe	<input type="radio"/> Übelkeit <input type="radio"/> Erbrechen <input type="radio"/> Schwindel <input type="radio"/> Kopfschmerz <input type="radio"/> Bauchschmerz <input type="radio"/> allerg. Reakt. <input type="radio"/> Insektenstich <input type="radio"/> Zahnschmerz
<div> <input type="radio"/> keine             </div>	
<b>Pupillen:</b> <div> <div>rechts</div> <div>links</div> </div> <div> <div>eng</div> <div>mittel</div> <div>weit</div> <div>entruudet</div> <div>Lichtreakt.</div> </div> <div> <div><input type="radio"/></div> <div><input type="radio"/></div> <div><input type="radio"/></div> <div><input type="radio"/></div> <div><input type="radio"/></div> <div><input type="radio"/></div> <div><input type="radio"/></div> <div><input type="radio"/></div> </div>	<b>Interner Transport</b> 1. Siehe „Erste“ Aufnahme: 2. Von: _____ Nach: _____ 3. Von: _____ Nach: _____ 4. Von: _____ Nach: _____ <b>Diagnose:</b>

Verlaufsprotokoll / Maßnahmen				Anamnese / Befund:		Diagnoseschlüssel:			
Zeit						Stichwort	Diagnose		
GCS						<input type="radio"/> Cäsar 1 <input type="radio"/> Cäsar 2 <input type="radio"/> Cäsar 3 <input type="radio"/> Cäsar 4 <input type="radio"/> Cäsar S	<input type="radio"/> kleine Wunde <input type="radio"/> große Verletzung <input type="radio"/> Fuß- oder Knochenverletzung <input type="radio"/> Sonstige Fraktur		
240						<input type="radio"/> Anna <input type="radio"/> Apo <input type="radio"/> Änger 1 <input type="radio"/> Änger 2 <input type="radio"/> Änger 3 <input type="radio"/> Änger 4 <input type="radio"/> Änger S <input type="radio"/> Rea <input type="radio"/> Cardia 1 <input type="radio"/> Cardia 2 <input type="radio"/> Cardia 3 <input type="radio"/> Hitze 1 <input type="radio"/> Hitze 2 <input type="radio"/> Hitze 3 <input type="radio"/> Hitze 4 <input type="radio"/> Ida <input type="radio"/> Infekt <input type="radio"/> Moritz 1 <input type="radio"/> Moritz 2 <input type="radio"/> Moritz 3 <input type="radio"/> Moritz 4 <input type="radio"/> Ventriculi <input type="radio"/> Sonja	Allergische Reaktion Schlaganfall Gewalteinwirkung Schlägerei Messerstecherei Vergewaltigung Reanimation ACS bewusste Person Kollaps / Synkope Blasen, Sonnenbrand Verbrennungen, Verbrühungen Hitzschlag Unterkühlung Nervenleiden / akute Psychose Infektionserkrankung unklare Intoxikation Medikamentenintoxikation Alkoholintoxikation Drogenintoxikation Magenkrankung		
220									
200									
180									
160									
140									
120									
100									
80									
60									
40									
20									
0									
BZ									
SpO <sub>2</sub>									
Infus.									
Medik.									
Puls	...	Atmung:	spontan	<input type="radio"/>	assistent	<input type="radio"/>	kontrolliert	<input type="radio"/>	
RR	v w n	In-/Extub.	<input type="radio"/>	HDM	<input type="radio"/>	Defib.	<input type="radio"/>	Transport	T

<b>Abgang</b>			
<b>Der Patientin / dem Patienten ist angeraten worden:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> ..., sich bei Verschlechterung des Zustands bei einem Arzt / in einer Klinik vorzustellen.</li> <li><input type="radio"/> ..., kurzfristig einen Arzt / eine Klinik zur weiteren Behandlung aufzusuchen.</li> <li><input type="radio"/> Der / die Pat. wurde über seinen / ihren Zustand und gesundheitl. Risiken aufgeklärt.</li> <li><input type="radio"/> Der / die Pat. verzweigt einen Transport in die nächstmögliche Klinik.</li> <li><input type="radio"/> Der / die Pat. lehnt jede (weitere) Behandlung ab.</li> </ul>			
<b>Unterschrift des Patienten</b>	<table border="1"> <tr> <td> <b>Helfer 1</b>  Vorname, Name: _____  Nr. der Einsatzkraft: _____  Unterschrift: _____ </td> <td> <b>Helfer 2</b>  Vorname, Name: _____  Nr. der Einsatzkraft: _____  Unterschrift: _____ </td> </tr> </table>	<b>Helfer 1</b> Vorname, Name: _____ Nr. der Einsatzkraft: _____ Unterschrift: _____	<b>Helfer 2</b> Vorname, Name: _____ Nr. der Einsatzkraft: _____ Unterschrift: _____
<b>Helfer 1</b> Vorname, Name: _____ Nr. der Einsatzkraft: _____ Unterschrift: _____	<b>Helfer 2</b> Vorname, Name: _____ Nr. der Einsatzkraft: _____ Unterschrift: _____		
<input type="checkbox"/> Aufklärung Transportverweigerung			