

NOTFALLGESCHEHEN, ANAMNESE, ERSTBEFUND, VORMEDIKATION, VORBEHANDLUNG

Erstthelfermaßnahmen (Laien) **suffizient**

Anamnese durch Notfallsanitäter: AUFFINDE-SITUATION: Pat. wurde auf dem Boden liegend aufgefunden. A - ALLERGIEN: S - OPQRST O - Onset P - Provocation Verstärkung durch Abtasten Q - Quality stechender Schmerz E - Ereignis vor Symptombeginn L - letzte orale Aufnahme: P - VORERKRANKUNGEN: Vorerkrankungen waren nicht ermittelbar. Eigenanamnese: Fremdanamnese: Eine Mitralklappenstenose sei bekannt. Pat. habe einen Typ 1 Diabetes. Eine Leberzirrhose und Oesophagusvarizen seien bekannt. S - OPQRST O - Onset R - Radiation Ausstrahlung: Kiefer linker Arm R - Risikofaktor Schwanger Alkoholabusus VERLAUF: BEFUND: Der Puls war fadenförmig. Die Haut war feucht. Pat. hatte Teerstuhl abgesetzt. VERKEHRSUNFALL: Pat. wurde als Fußgänger von einem PKW erfasst. Pat. wurde als Fußgänger von einem LKW erfasst. AUFFINDE-SITUATION: Pat. wurde von Passanten/Fremden aufgefunden.

ERSTBEFUND		NEUROLOGIE <input type="radio"/> ohne path. Befund		Bewusstsein: analgesediert / Narkose	
Zeitpunkt	22:17:01			Augen 1 Verbal 3 Motorik 5 Summe 9	GCS

VERLAUFSBESCHREIBUNG		Patient: Name Müller Vorname John Geb.Dat. 07.07.1977	
<div>SpO₂ 90 → 80 →</div> <div>O₂ Gabe 20 → CO Hb 10 →</div> <div>HF Puls RR Defi CO₂ Transp. AF Intub. Extub.</div> <div>22:00 22:10 22:20 22:30 22:40 22:50</div>		<div>Maßnahmen ZUGÄNGE ZVK V. subclavia rechts Vorbehandelnder Arzt</div> <div><input type="checkbox"/> Zugang erschwert <input type="checkbox"/> unmöglich <input type="checkbox"/> > 2 Vers. <input type="checkbox"/> Verfahrenswechsel</div> <div>ATEMWEG <input type="checkbox"/> Entlastungspunktion <input type="checkbox"/> Absaugen (Endobronchial) <input type="checkbox"/> Absaugen <input type="checkbox"/> HWS-Immobilisation <input type="checkbox"/> Maskenbeatm. unmöglich <input type="checkbox"/> Verfahrenswechsel <input type="checkbox"/> > 2 Intub.-Versuche <input type="checkbox"/> Atemwege freimachen</div> <div>Intubation Größe O₂-Gabe Liter/min Nasensonde 4</div> <div>BEATMUNG maschinell <input type="checkbox"/> Spontanatmung <input type="checkbox"/> kontrollierte Beatmung FIO₂ 12 AF 0,0 AMV PEEP P_{insp} manuell <input type="checkbox"/> Demandventil <input type="checkbox"/> Rückatmung PCV Mode Art Flow l/min</div> <div>DEFIBRILLATION <input type="checkbox"/> monophasisch <input type="checkbox"/> biphasisch Joule 1. Defibrillation Defibrillationen Gesamt Joule Letzte Defibrillation 1. ROSC</div> <div>REANIMATION Aktive Kühlung <input type="checkbox"/> Herzdruckmassage <input type="checkbox"/> Infusion <input type="checkbox"/> Feedbacksystem <input type="checkbox"/> Kühlpackungen <input type="checkbox"/> mechanische Thoraxkompression <input type="checkbox"/> technisch <input type="checkbox"/> andere Erweitertes Monitoring <input type="checkbox"/> kein erw. Monitoring <input type="checkbox"/> 12-Kanal-EKG <input type="checkbox"/> 12-Kanal EKG vorhanden/durch andere <input type="checkbox"/> invasive RR-Messung <input type="checkbox"/> ZVD <input type="checkbox"/> ICP <input type="checkbox"/> sonstiges Monitoring Medizintechnik <input type="checkbox"/> keine Medizintechnik <input type="checkbox"/> Spritzenpumpe(n) <input checked="" type="checkbox"/> Ultraschall (Sono/Echo) <input type="checkbox"/> Notfallpacer <input checked="" type="checkbox"/> Funk EKG Übermittlung <input type="checkbox"/> Videolaryngoskopie <input type="checkbox"/> Transportinkubator <input type="checkbox"/> ECMO <input type="checkbox"/> mechanische Thoraxkompression <input type="checkbox"/> andere MedTech Sonstige <input type="checkbox"/> Thoraxdrainage / <input type="checkbox"/> Entlastungspunktion <input type="checkbox"/> Magensonde Blutentnahme <input type="checkbox"/> venös <input type="checkbox"/> arteriell Wärmeerhalt <input type="checkbox"/> passiv <input type="checkbox"/> aktiv spezielle Maßnahmen 22:23:55 Notfallnarkose</div>	
MEDIKATION <input type="checkbox"/> keine Medikation (Die in diesem Protokoll dokumentierten Zeiten geben den Zeitpunkt der Erfassung im Eingabegerät wieder. Die dokumentierten Zeiten sind daher nicht identisch mit den Zeiten, zu denen die dokumentierten Maßnahmen ergriffen wurden.) 22:24:19 Aspirin i.v. 500mg Tr.Subst.m.Lsg. (5ml) Acetylsalicylsäure i.v. 300 mg 22:24:33 Adrenalin 1:1000 (1ml) Adrenalin i.v. 1 mg 22:24:39 Ketanest S (5ml) Esketamin i.v. mg 22:24:53 Kohle-Pulvis Medizinische Kohle oral g 22:22:58 Acetylsalicylsäure 25 mg Spritzenpumpe 4 ml Inhalt 55 mg 13,75 Einheiten/ml Flussrate 1,8 ml/h LYSETHERAPIE <input type="checkbox"/> vor Kreislaufstillstand <input type="checkbox"/> nach ROSC <input type="checkbox"/> nach Kreislaufstillstand Zeitpunkt Lyse			
REANIMATION / TOD / TODESFESTSTELLUNG Reanimationssituation: keine Reanimationssituation, Vermutete Ursache Rea: Vermutete Ursache Tod: Kollaps beobachtet durch HDM gestartet durch 1. Defibrillation durch ROSC Krankenhausaufnahme Leichenschau durchgeführt Todesart: Zeitpunkt Zeitpunkt Zeitpunkt Defibrillation Todeszeitpunkt			
ÜBERGABE 22:47:12 Zeitpunkt		NEUROLOGIE Bewusstsein: wach <input checked="" type="radio"/> ohne path. Befund Augen 3 Verbal 4 Motorik 5 Summe 12 GCS	
ATEMWEGE <input type="checkbox"/> frei <input type="checkbox"/> gefährdet <input type="checkbox"/> Stridor insp. <input checked="" type="radio"/> Stridor expsp. <input checked="" type="radio"/> nicht untersucht <input type="checkbox"/> nicht beurteilbar <input checked="" type="radio"/> Atemwegsverlegung		Pupillenstatus rechts links Weite entrundet entrundet Lichtreaktion träge n.b.	
ATMUNG <input type="checkbox"/> unauffällig <input type="checkbox"/> Spastik <input checked="" type="radio"/> Rasselgeräusche <input type="checkbox"/> Apnoe <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> nicht untersucht <input type="checkbox"/> nicht beurteilbar <input type="checkbox"/> Ruhedyspnoe <input type="checkbox"/> Schnappatmung <input type="checkbox"/> Beatmung <input checked="" type="radio"/> Belastungsdyspnoe <input type="checkbox"/> Tachypnoe <input type="checkbox"/> Zyanose <input type="checkbox"/> Hyperventilation <input checked="" type="radio"/> Bradypnoe		Schmerzen 0 5 10 <input type="checkbox"/> nicht beurteilbar	
KREISLAUF <input checked="" type="radio"/> unauffällig <input type="radio"/> Puls regelmäßig: nein <input checked="" type="radio"/> nicht untersucht <input type="radio"/> Rekap. Zeit: > 2 Sek. Schockzeichen		MESSWERTE ÜBERGABE AF 26 /Min SpO ₂ mit O ₂ ? 95 % CO Hb 10 % HF 141 /Min Puls 142 /Min etCO ₂ 32 mmHg IBP 144 / 114 mmHg BZ 118 / mmHg Temp. 218 mg/dl 36,2 °C	
EKG <input type="checkbox"/> kein EKG <input type="checkbox"/> Sinusrhythmus Linksschenkelblock, AV-Block III,		EINSATZVERLAUF - BESONDERHEITEN Patient lehnt indizierte Maßnahmen ab, MANV,	
PSYCHE <input type="checkbox"/> unauffällig <input type="checkbox"/> aggressiv <input type="checkbox"/> verwirrt <input type="checkbox"/> verlangsamt <input type="checkbox"/> suizidal <input type="checkbox"/> nicht untersucht <input type="checkbox"/> nicht beurteilbar <input checked="" type="radio"/> depressiv <input type="checkbox"/> erregt <input type="checkbox"/> euphorisch <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> wahnhaft <input type="checkbox"/> ängstlich <input type="checkbox"/> motorisch unruhig		WERTSACHEN 12, Mobiltelefon, Kleidung, Reisetasche, Hörgerät, npwojd, Arztbrief, Schrittmacherausweis, Head-Blocks, Combi-Carrier,	
UNTERSUCHUNG ÜBERGABE Bei Eintreffen: wach, ansprechbar, ZSOP orientiert			
ÜBERGABE AN Pflegepersonal ÜBERGABEORT ZNA / INA		invasive Maßnahmen durch RD-Personal <input checked="" type="radio"/> Pat. Aufgeklärt: Ja <input checked="" type="radio"/> Zeitpunkt: 21:00 Nein <input type="radio"/> Mutmaßl. Einwilligung <input type="radio"/> BEMERKUNGEN (z.B. HAUSARZT) Arbeitgeber: Dies ist ein Testdatensatz vom ZTM, kein Patient! NACA SCORE Übergabe: VI (Reanimation) <input type="radio"/> Notarzt nachgefordert <input checked="" type="radio"/> Unterschrift mit PIN authentifiziert am: 31.03.2025	