AOK **LKK** **BKK** **IKK** **VdAK** **AEV** **Knappschaft**

Name, Vorname des Versicherten
geb.am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum

Personal-Nr. **Einsatznummer** **Einsatzdatum**

2 0

Notarzt-Einsatz RD-Einsatz Verlegungstransport

Notarzt/Notärztin

Einsatz ist Folgeeinsatz
 nein ja

Alarm

Fachgebiet
 INN PÄD CHIR ANÄ AND fehlt

Qualifikation
 Arzt in WB Facharzt

2. (Reserve-) Notarzt
 nein ja
NA wurde nachgefordert
 nein ja

Rettungs-Assistent/-in

RTW-Team

Einsatz RD
 RA RS
 Int.-Pflg.

NEF
 RTW
 KTW
 NAW
 RTH

Rufname Fahrzeug

Ankunft NEF

Ankunft RTW

Transportbeginn

Übergabe/Abbr.

Geburtsdatum unbekannt

Geschlecht
 männlich weiblich

Soziale Situation
 keine Auffälligkeiten
 Verwahrlosung
 Not/Armut
 Isolation/Einsamkeit
 häufige Gewalt
 sonstiges
 nicht bekannt

Psych. Zustand
 nicht untersucht
 unauffällig
 verwirrt
 aggressiv
 verlangsamt
 depressiv
 euphorisch
 wahnhaft

Fehleinsatz
 kein Pat. vorgefunden
 Pat. bereits abtrans.
 abbestellt
 böswillige Alarmierung
Einsatzabbruch aus:
 - Wettergründen
 - techn. Gründen
 sonstiges

Einsatzort
 Wohnung öffentl. Raum
 Altenheim Krankenhaus
 Arbeitsplatz Massenveranstalt.
 Arztpraxis sonstiges
 Straße

Gemeidekennzahl

Vorerkrankungen **letzte Dauermedikation**

Akute Anamnese

Erstbefund

Befunde

BWL u. Neurologie
 ohne path. Befund

Bewusstseinslage
 orientiert
 getrübt
 bewusstlos
 sediert/narkotisiert

Pupillenfunktion
re li
 eng mittel weit
 entrundet keine LR

Meningismus **Paresen (neu)**
 nein ja zentral peripher

Glasgow Coma Scale:

Augen öffnen
 spontan 4
 auf Aufforderung 3
 auf Schmerzreiz 2
 kein 1

Beste verbale Reaktion
 konversationsfähig 5
 verwirrt 4
 inadäquate Antwort 3
 unverständliche Laute 2
 keine 1

Beste motorische Reaktion
re li
 auf Aufforderung 6
 auf Schmerzreiz 5
 norm. Beugeabwehr 4
 Beugesynergismen 3
 Streckesynergismen 2
 keine 1

Summe GCS

EKG-Rhythmus
 nicht abgeleitet
 Sinusrhythmus
 Absol. Arrhythmie
 PM-EKG
 AV-Block II Infarktzeichen
 AV-Block III
 schmale QRS Tachykardie
 breite QRS Tachykardie
 VES polytop SVES
 VES monoton

Herzfrequenz

RR syst. **RR diast.**

Atemfrequenz

Atmung
 unauffällig
 Dyspnoe
 Zyanose
 Spastik
 Rasselgeräusche
 Stridor
 Atemwegverlegung
 Schnappatmung
 Apnoe
 Beatmung

Schmerz (nach VAS)
 kein leicht stark
 Narkose

SpO2 n. messbar
ohne Sauerstoff

Blutzucker mg/dl

Kreislaufstillstand bei Eintreffen RD

Kollaps beobachtet
 ja nein

Zeitintervall bis CPR
 < 5 Min.
 6 bis 10 Min.
 11 bis 15 Min.
 > 15 Min.

Initialer Rhythmus
 Asystolie
 PEA
 Pulslose ventrik. Tachyk.
 Kammerflimmern

Erkrankung

ZNS
 TIA/Insult/ICB
 Krampfanfall

Herz-Kreislauf
 Angina Pectoris
 Herzinfarkt
 Rhythmusstörung
 Lungenembolie
 Lungenödem
 hypertensiver Notfall
 Orthostase
 Synkope
 PM/AICD Fehlfunktion

Atmung
 Asthma
 Exacerbierte COPD
 Aspiration
 Pneumonie/Bronchitis
 Hyperventilations-Tetanie
 Pseudokrapp/Epiglottitis

Abdomen
 akutes Abdomen
 Kolik
 gastrointestinale Blutung

keine unbekannte Erkrankung sichere Todeszeichen

Psychiatrie
 Psychose/Depression/Manie
 Erregungszustand
 Entzugssymptomatik

Intoxikation
 Alkohol
 Drogen
 Medikamente

Stoffwechsel
 Blutzuckerentgleisung
 Exsiccose

Gyn. / Geburtshilfe
 Geburt
 vaginale Blutung

Sonstiges
 Unterkühlung
 anaphylaktische Reaktion
 Ertrinken
 Tumor-Finalstadium
 Narkosezwischenfall

Verletzung keine

Polytrauma

Schädel- / Hirntrauma
 äußere Kopfverletzung
 HWS Trauma
 BWS/LWS Trauma
 Thoraxtrauma
 Abdominaltrauma
 Beckentrauma
Extremitätentrauma
 - Weichteile - obere - untere
 Inhalationstrauma
 Verbrennung Verbrühung
% KOF:

Unfallart
 Verkehr
 Fußgänger/-in
 Fzg. Insasse
 Radfahrer/-in
 Motorradfahr.
 BG/Arbeit/Schule
 Elektrounfall
 Sonst. Unfall
 Suicid/krim. Delikt
 Sturz >3m Höhe

Unfallmechanismus
 stumpf
 penetrierend
 keine Angabe

aktuelle Diagnose

Original: ÄLRD • Durchschlag gelb: PATIENT • Durchschlag weiß: NOTARZT © 2003 Dr. M. Messelken • http://www.nadok.de NADOK DAS NOTARZT-DOKUMENTATIONSSYSTEM VON DATAPEC