

3. Durchschrift - zur Weitergabe an das aufnehmende Krankenhaus

Anlage 5
(zu § 8 Abs. 2)

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft	Einsatznr. der LS:
Name, Vorname des Versicherten						Geburtsdatum	
Kassen-Nr.:						Versicherten-Nummer:	
Vertragsarzt-Nr.:						VK gültig bis:	
Status:						Datum:	
Alarmzeit:						Uhr	
Ankunftszeit:						Uhr	
I. Untersuchung:						Uhr	
II. Untersuchung:						Uhr	
Übergabe:						Uhr	

Notarztprotokoll

Rettungsdienstbereich

PLZ

- RTH
 NEF
 NAW

- Diagnosekategorie:**
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 = Neurologie | <input type="checkbox"/> 6 = Psychiatrie |
| <input type="checkbox"/> 2 = Herz-Kreislauf | <input type="checkbox"/> 7 = Intoxikation |
| <input type="checkbox"/> 3 = Lunge / Atemwege | <input type="checkbox"/> 8 = Pädiatrie |
| <input type="checkbox"/> 4 = Abdomen | <input type="checkbox"/> 9 = Gyn/Geb.-Hilfe |
| <input type="checkbox"/> 5 = Stoffwechsel | <input type="checkbox"/> 0 = Sonstige |

Quartal: /20

lfd. Nummer:

- NACA-Score:**
- 1 2 3 4 5 6 7

- 1 = geringfügige Störung
2 = ambulante Behandlung
3 = stationäre Behandlung
4 = akute Lebensgef. nicht auszuschließen
5 = akute Lebensgefah
6 = Reanimation erfolgreich
7 = Patient verstorben

- Unfall:** Verkehrsunfall Arbeits-/Wegeunfall sonstiger Unfall

Diagnose(n):

G O P:	Freitext:	ICD 10-Schlüssel:
<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="text"/>

Stempel, Unterschrift:

Anamnese / Notfallgeschehen:

Notfallort:

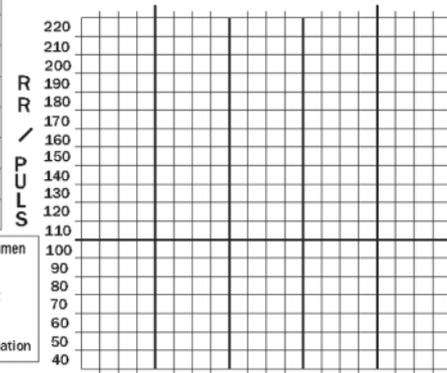
Atmung	Verletzungen	Zeitpunkt:	I	II	Glasgow Coma Scale	I	II
unauffällig	keine	Atemfrequenz			Augen öffnen		
Atemstörung	Kopf	O2-Sättigung			4= spontan		
Apnoe	Wirbelsäule	EKG			3= auf Aufforderung		
beatmet	Thorax	1= Sinus- oder Schrittmacherrhythmus			2= auf Schmerzreiz		
Bewusstsein	Abdomen	2= AV-Block I°, SVES, monotone VES			1= nicht		
orientiert	Becken	3= AV-Block III°, absolute Arrhythmie			Antworten		
getrückt	Re Li obere Extr.	QRS-Tachycardie, polytope VES			4= desorientiert		
bewusstlos	Re Li untere Extr.	4= VT, VF, Asystolie, EMD			3= inadäquat		
narkotisiert	therm. Schädigung	Schmerz			2= unverständlich		
		1= kein Schmerz			1= keine		
		2= leichter Schmerz			Motorik (beste Reaktion zählt)		
		3= starker Schmerz			6= auf Aufforderung	Re Li	Re Li
					5= auf Schmerz gezielt	<input type="checkbox"/>	Arm <input type="checkbox"/>
					4= auf Schmerz ungezielt	<input type="checkbox"/>	Bein <input type="checkbox"/>
					3= Beugesynergismen		
					2= Streckesynergismen		
					1= keine		
					Σ GCS Punkte		
					BZ in mmol/l		

Befundbeschreibung:

Zustand bei Übergabe: verbessert gleich verschlechtert

Medikamente / Infusionen:	Dosis	Applikationsform
<input type="checkbox"/> suffizient		
<input type="checkbox"/> insuffizient		
<input type="checkbox"/> keine		
<input type="checkbox"/> Frühdefibrillation		

- Erstthelfermaßnahmen**
- suffizient
 insuffizient
 keine
 Frühdefibrillation



Sonstige Maßnahmen:

Maßnahmen/Monitoring	Flexüle	O2-Gabe
Herzdruckmassage	Defibrillation/Kardioversion	Absaugen
Intubation	Beatmung	Anästhesie
Schrittmacher	ZVK-Anlage	Perfusor
Thoraxdrainage	Blutstillung	Magensonde
Kapnometrie	12-Kanal-EKG	besondere Lagerung
		Reposition
		Temperaturmessung
		Oszillometr RR-Messung