

28. Nov. 2013 11:36

ROTES KREUZ TULLN

Nr. 8433 S. 1

NOTARZTPROTOKOLL

Einsatz-Nr.: 248 Datum: 03.07.09 Dienststelle: Tulln

Notarzt Dr. Sykora
Pilot/Fahrer: **Sattler**
Sanitäter: **Kreissmann**

Fahleinsatz
 kein Patient vorhanden
 Patient bereits versorgt
 Stoma durch Benutzer
 böswillige Alarmierung
 sonst. Abbruch (Prim./Sek.)

Anwesende Kräfte
 keine
 Rettungsdienst
 Arzt
 NAW
 Exekutive
 Feuerwehr

Berufert
 Angehörige
 Rettungsdienst
 Exekutive
 Feuerwehr
 Arzt
 Bergrettung
 Krankenhaus

Einsatzzeiten
Alarm: 19:04 Beginn: 19:06 ANFO: 18:35
Ab NFP: Übergabe: Ende:

Primäreinsatz
 Transport ins Stützpunkt KH
 anderes Transportziel
 Untersuchung / Behandlung
 Todesfeststellung
 Tod auf dem Transport
 Transportverweigerung NFG

Notfallkategorie
 Internistischer NF
 Neurologischer NF
 Psychiatrischer NF
 Suizid
 Vergiftung
 Chirurgischer NF
 Geburtshilflicher NF
 Gynäkologischer NF
 Unfall Verkehr
 Unfall Sport/Freizeit
 Unfall Haushalt
 sonstiger NF

Rendez-vous - Einsatz?
 Übernahme von RM ohne Arzt
 Übergabe an RM ohne Arzt

mit Arzt
 mit Arzt
 Nachforderung

Einsatzmittel
NAW Tulln **Zeit / KM**

Sekundäreinsatz
 Intensivtransport
 Pat.-verlegung
 Inubalatortransport
 Mat./Pers.transp.

Dringlichkeit
 sofort <30min
 dringend <2h
 Tagesverlauf <24h
 Folge(e) >=24h

Berufungsdiagnose
RD-35CG E09DA95418

Berufungsort
PLZ: 3930 Karisfeld
Arbeitsgeber: Parkplatz Parkhotel

Versorgte Pat. / transportiert mit ...
NAW NAH andere

Name: TOYH
Vorname: ROSINA
Geb. 8.1.63 SVNR 3867

Name: 1190 Wien
Vorname: FLOTOWG. A157
Geb. SVNR

PLZ: 1190 Wien
KK: UGKK
SVNR:
Arbeitsgeber:

Anamnese, Notfallgeschehen
Trockel zusammengebrochen m. 2 PKW, durch 5 Min. Notfalleinsatz
Anschließend durch Polizei verhaftet, da
erbricht Pat. permanent, kann sich an nichts erinnern, HWS +

Bisherige KH / laufende Medikation
Euthyrox 75µg
Bereobal, Synthicon

GCS 15
Motorische Reaktion
 gezielt auf Aufford.
 gez. auf Schmerz
 ungewollte Abwehr
 Beugesynergismen
 Streckesynergismen
 keine Reaktion
Augenöffnen
 spontan
 auf Aufforderung
 auf Schmerzreiz
 keine Reaktion
Verbale Antwort
 orientiert
 verwirrt
 Inadäquat
 unverständlich
 keine

Paresen
ARM
leicht vermindert
deutlich vermindert
überw. Schwerkraft
Bew. mit Unterst. ger. Muskelaktion
totale Plegie
BEIN
leicht vermindert
deutlich vermindert
überw. Schwerkraft
Bew. mit Unterst. ger. Muskelaktion
totale Plegie
Pathologische Reflexe

Kreislaufzustand
 stabil
 Hypertonie
 drohender Schock
 manifestes Schock
 Kreislaufstillstand
Atmung bel Eintreffen
 unauffällig
 Dyspnoe
 Zyanose
 Hyperventilation
 insuffizient
 Rasselgeräusche
 Atemwegsverlegung
 Schnappatmung
beatmet kein Respirotor
 CMV APRV
 PCV BIPAP
 ASB CPAP

ERSTDIAGNOSE Erkrankungen

ZNS
Krampfleiden
Coma unklarer Genese
TIA
Insult
Blutung
Herz - Kreislauf
ACS - mit ST-Hebung
ACS - ohne ST-Hebung
Rhythmusstörung
Lungenödem
akute Decompensation
Lungenembolie
hypertensive Krise
Orthostase
Synkope
Herz-KL-Stillstand
PM / ICD Fehlfunktion
Respirationsfrakt
Asthma
exacerbierter COPD
Aspiration
Pneumonie / Bronchitis
Hyperventilations-Syndrom
Pseudokrupp / Epiglottitis
psychiatrisch
Psychose
Depression
Manie
Erregungszustand
Entzug Alkohol
Entzug Drogen
Entzug Medikamente
Suizidversuch

Verletzungen

Verl.-grad gesamt
 leicht schwer
 mäßig kritisch
 ernst tödlich
 Polytrauma
R L
LEGENDE
~ Amputat // Fraktur
& Luxation // Contusion
⊗ Wunde/Verbrennung
Verl.-grade bitte daneben
zusätzlich angeben
 Verbrennung
 Verbrühung
 Erfrierung
 1/2/3 Grades (in %)
 Elektrounfall
 Inhalationstrauma
 Schuss- / Stichverl.

MASSNAHMEN

NIT Kreislauf
 keine
 3-Kanal EKG
 12-Kanal EKG
 Pulsoxymetrie
 Kapnometrie
 Sonografie
 RR manuell
 RR oszillometrisch
 Temperatur
 Blutgasanalyse
 invas. Druckmessung
 ZVD
 PAP (PICCO)
 ICP
 fötales Herzmonitoring
NIT Atmung
 keine
 Sauerstoffgabe
 Fremdmachen/-halten
 Absaugen
 Intubation
 Thoraxdrainage
 Notfallrespirotor
 Intensivrespirotor
 Beatmung (manuell)
 Tracheo-/Coniotomie
Beatmung
 kein Respirotor
 CMV ASB BIPAP
 PCV APRV CPAP
Thoraxdrainage
 links rechts beidse
Anzahl Venenkatheter: 1 Tubusgröße

Diagnose
Y.Q. SHIT, HWS-Verletzung
NACA: IV