Diese Protokoll ist urheberrechtlich geschützt. Unveränderte Vervielfältigungen sind uneingeschränkt zulässig, jegliche kommerzielle Verwertung sowie jede Änderung bedarf der Genehmigung durch die DIVI (Deutsche Interdisziplinäre Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin - www.divi.de)

Anaphylaktische Reaktion (jeweils schwerstes Symptom zählt): **0*** lokal begrenzte Hautreaktion, **1*** Juckreiz, Flush, Urtikaria, Angioödem, **II*** wie **I*** + Diffikation, Larynxödem, Bronchospasmus, Zyanose, Schreck. **IV*** Atem-, Kreislaufstillstand

GCS für Kinder: **Augen öffnen** [4] spontan [3] auf Schreien [2] auf Schmerzreiz [1] keine Reaktion - **Beste motorische Reaktion** [6] Spontane Bewegungen [5] auf Schmerzreiz gezielt [4] auf Schmerzreiz Beugeabwehr [3] auf Schmerzreiz abnormale Abwehr [2] Strecksynergismen [1] keine Reaktion

Beste verbale Kommunikation [5] Plappern, Brabbeln [4] Schreien tröstbar [3] Schreien untröstbar [2] Stöhnen, unverständliche Laute [1] keine Reaktion

Pat-Stammdaten (ggf. mit Aufkleber überkleben / überdrucken)

Name*

Vorname*

Geb.Dat.* ☐ *Pseudonym

Straße

Plz, Ort

Kasse / Nr.

Vers. Nr.

Geschlecht ○ männlich ○ weiblich ○ divers

BMI (Gewicht [kg] / (Größe [m])²) ○ ≤ 40 ○ > 40

Alter ____ Jahre ○ 1-7 Tg ○ 8-28 Tg

NOTFALL-EINSATZPROTOKOLL Version 6.0

Empfehlung der DIVI 2022 (www.divi.de)

○ Einsatz Nr. ○ Pat./Auftr. Nr. | Pers Nr. |

Standort | Leitstelle (KFZ-Kennz.) |

Einsatztechnische Daten

Beteiligt ☐ NEF ☐ NAW ☐ KTW ☐ ITH ☐ Bergrettung ☐ TeleNA ○ Selbstfahrer ☐ RTW ☐ RTH ☐ sonst. ☐ Wasserrettung

Einsatz-Datum

Einsatz-Ort: Straße oder GPS-Breitengrad; Plz; Ort oder GPS-Längengrad

○ Wohnung ○ Altenheim ○ Arbeitsplatz ○ Sportstätte ○ Arztpraxis ○ Krankenhaus ○ Geburtshaus ○ öff. Raum ○ Straße ○ Schule ○ Bildungseinrichtung ○ Massenveranstaltung ○ Sonstige

Einsatz-Art: ○ Primäreinsatz ○ Folgeeinsatz ○ Fehleinsatz ○ Notarzt-Nachforderung ○ Sekundäreinsatz z.B. Verlegung ○ vorsorgliche Bereitstellung

○ kein Patient ○ abbestellt ○ Pat. bereits abtransportiert ○ böswillige Alarmierung
Einsatzabbruch ○ technische Gründe ○ Wetter ○ Sonstige

Transportziel

☐ Voranmeldung ○ Stroke Unit ○ Herzkatheter ○ Traumazentrum

Notarzt

Assistenz

RTW-Team

Symptom-Beginn ☐ vor über 24h ☐ Kollaps beobachtet ☐ unbekannt — z.B. Kollaps Unfallzeitpunkt

Alarm

Ankunft (Einsatzort)

Ankunft (am Pat.) ☐ vor Rettungsdienst

Abfahrt

Übergabe

Einsatzbereit

Ende

○ Arzt in Weiterb. ○ Facharzt ☐ Anästhesie ☐ Chirurgie ☐ Innere ☐ Klinische Akutmedizin ☐ Intensivmed. ☐ Pädiatrie ☐ Neurologie ☐ Allg. Medizin ☐ Andere

○ Rett.Ass. ○ Rett.San. ○ Notfalll San. ○ (Int.)Pfleg.

Rufname eigenes Fahrzeug

Notfallgeschehen, Anamnese, Erstbefund, Vormedikation, Vorbehandlung

AZ des Pat. vor dem Ereignis (entspr. ASA) ○ gesund ○ leicht eingeschränkt ○ deutlich eingeschränkt ○ akut lebensgefährdet ○ Moribund

Versorgungssituation ○ unabhängig ○ Pflege zuhause ○ Pflege in Institution

Antikoagulanzienmedikation (vor dem Ereignis) ☐ TZ-Aggregationshemmer ☐ VitK-Antagonist ☐ DOAK ☐ Heparin ☐ Sonstige

Ersthelfermaßnahmen (Laien) ○ suffizient ○ insuffizient ○ keine

First Responder ☐ vor Ort - ggf. Uhrzeit des Eintreffens

☐ Besiedelung mit multiresistenten Keimen (MRSA, MRSE, ESBL etc) vorbekannt ☐ abgedeckt ☐ offen

Erstbefunde - Neurologie

○ ohne path. Befund — Zeitpunkt

Augen öffnen (Kinder GCS)
spontan (4) · auf Geräusch (3) · auf Druck (2) · Nicht vorhanden (1)

beste verbale Reaktion
konversationsfähig: orientiert (5) · verwirrt (4)
Wörter (3) · Laute (2) · keine (1)

beste motorische Reaktion
folgt Aufforderung (6) · lokalisiert (5) · Beugt normal (4) · Beugt abnormal (3) · Streckt (2) · keine (1)

Glasgow Coma Scale (Summe)

Zur Summierung der GCS wird nur der Wert der Extremität mit der besten motorischen Reaktion verwendet
siehe www.glasgowcomascale.org

Extremitätenbewegung
normal (1) · leicht vermindert (2) · stark vermindert (3)

Bewusstseinslage
○ nicht beurteilbar ○ wach ☐ Reakt. auf Ansprache ☐ getrübt ☐ Reakt auf Schmerzreiz ○ bewusstlos ☐ analgosediert / Narkose

Neurologische Auffälligkeiten
○ ohne path. Befund ○ nicht beurteilbar
☐ Seitenzeichen (Pupillen, periph. Motorik)
☐ kein Lächeln ☐ Sprachstörung ☐ Sehstörung ☐ Demenz
☐ Querschnittssymptomatik
☐ Babinski Zeichen ☐ Meningismus
☐ vorbestehende neurologische Defizite
☐ Sonstige

	re	li
Arm		
Bein		

Pupillenweite

rechts	links
○ eng	○ eng
○ mittel	○ mittel
○ weit	○ weit
○ entrundet	○ entrundet

Lichtreaktion

rechts	links
○ prompt	○ prompt
○ träge	○ träge
○ keine	○ keine

Messwerte initial

○ keine — Schmerzen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

RR ____ / ____ HF ____ BZ ____ LOW HIGH
○ rhythmisch ○ arrhythmisch ○ mg/dl ○ mmol/l

AF ____ SpO_2 ____ Temp ____ $etCO_2$ ____
○ bei Raumluft ○ unter O_2-Gabe

qSOFA ____ je 1 Punkt für GCS< 15, AF>22, RRsys≤100mmHg

EKG ○ kein EKG
○ Sinusrhythmus ○ Abs. Arrhythmie ○ AV-Block II° ○ AV-Block III° ○ Schrittmacherrhythmus ○ Kammerflimmern ○ PEA / EMD ○ Asystolie
☐ STEMI ☐ schmale QRS-Tachykardie ☐ breite QRS-Tachykardie ☐ SVES / VES monomorph ☐ VES polymorph

Atmung ○ nicht US
○ unauffällig ○ Dyspnoe ○ Schnappatmung ○ Apnoe ○ Beatmung ☐ Stridor ☐ Zyanose ☐ Spastik ☐ Hyperventilation ☐ Atemwegsverlegung ☐ Rasselgeräusche
○ sonstiges path. Atemmuster (Biot, Cheyne Stokes etc.)

Haut ○ nicht US
○ unauffällig ○ pathologisch ☐ stehende Hautfalten ☐ Dekubitus ☐ Exanthem ☐ Oedeme ☐ kaltschweißig

Psyche ○ nicht US
○ unauffällig ○ nicht beurteilbar ○ wahnhaft ☐ erregt ☐ depressiv ☐ verwirrt ☐ aggressiv ☐ ängstlich ☐ suizidal ☐ verlangsamt/stuporös ☐ euphorisch ☐ motorisch unruhig

Erkrankungen

○ keine

ZNS
☐ Schlaganfall, TIA, intrakranielle Blutung ☐ im Lysefenster (Symptombeginn erfassen!)
☐ Krampfanfall ☐ Status epilepticus
☐ Meningitis / Encephalitis
☐ Synkope
☐ _____

Herz-Kreislauf
☐ Akutes Koronarsyndrom
☐ STEMI ☐ Vorderwand ☐ Hinterwand
☐ Rhythmusstörung ☐ tachy ☐ brady
☐ Lungenembolie
☐ orthostatische Fehlregulation
☐ Herzinsuffizienz ☐ Lungenödem
☐ hypertensiver Notfall / hypertensive Krise
☐ kardiogener Schock
☐ Schrittmacher- / ICD-Fehlfunktion
☐ _____

Atmung
☐ Asthma (Anfall) ☐ Status asthmaticus
☐ COPD (ggf. Exazerbation) ☐ Heimbeatmung ☐ Heimsauerstoff
☐ Pneumonie, Bronchitis
☐ Hyperventilationssyndrom
☐ Aspiration
☐ Haemoptysen
_____

Abdomen
☐ Akutes Abdomen
☐ GI-Blutung ☐ obere ☐ untere
☐ Kolik (z.B. Niere, Galle)
☐ Enteritis
☐ _____

Psychiatrie
☐ Psychose, Manie, Erregungszustand
☐ Angst, Depression
☐ Intoxikation → ☐ akzidentell ☐ Alkohol ☐ Drogen ☐ Medikamente ☐ Sonstiges
☐ Entzug, Delir
☐ Suizid(versuch)
☐ Psychosoziale Krise
☐ _____

Stoffwechsel
☐ Hypoglykämie
☐ Hyperglykämie
☐ Exsiccose
☐ Urämie/ANV ☐ bek. Dialysepflichtig
☐ _____

Pädiatrie
☐ Fieberkrampf
☐ Pseudokrupp
☐ SIDS / Near-SIDS
☐ _____

Gynäkologie
☐ Schwangerschaft
○ drohende Geburt ○ präklinische Geburt
☐ (Prä-)Eklampsie
☐ vaginale Blutung
☐ _____

Sonstige
☐ anaphylakt. Reaktion ○ I-II° ○ III-IV°
☐ Hitzeerschöpfung, Hitzschlag
☐ Unterkühlung / Erfrierung
☐ hochfieb. Infekt / Sepsis / sept. Schock
☐ CoVid-19 / -Verdacht
☐ Influenza ☐ Hepatitis / HIV
☐ akute Lumbago ☐ Epistaxis
☐ soziales Problem (ohne psych. Störung)
☐ medizinische Behandlungskomplikation
☐ _____

Verletzungen

○ keine

Zusammenhang mit sportlicher Aktivität ○ Ja ○ Nein
beruflicher Aktivität ○ Ja ○ Nein

	leicht	mittel	schwer	geschlossen	offen
Schädel-Hirn	☐	☐	☐	☐	☐
Gesicht	☐	☐	☐	☐	☐
Hals	☐	☐	☐	☐	☐
Thorax	☐	☐	☐	☐	☐
Abdomen	☐	☐	☐	☐	☐
Wirbelsäule	☐	☐	☐	☐	☐
Becken	☐	☐	☐	☐	☐
Obere Extremitäten	☐	☐	☐	☐	☐
Untere Extremitäten	☐	☐	☐	☐	☐
Weichteile	☐	☐	☐	☐	☐

☐ Polytrauma.

☐ Verbrennung, Verbrühung ___ Grades ___ %
___ Grades ___ %
☐ Verätzung
☐ Verschüttung ☐ Einklemmung
☐ Inhalationstrauma ☐ Elektrounfall
☐ BeinaheErtrinken ☐ Tauchunfall
☐ haemorrhagischer Schock
☐ Sonstige _____

Unfallmechanismus
Trauma ○ stumpf ○ penetrierend
Sturz ○ ebenerdig ○ <3m ○ >3m
Verkehrsteilnehmer ○ Fußgänger ○ E-Scooter ○ Fahrrad ○ E-Bike u.Ä. ○ Motorrad/Sozius ○ PKW-Insasse ○ LKW-Insasse ○ Bus-Insasse
Gewaltanwendung ☐ Schlag ☐ Schuss ☐ Stich ☐ Sonstige ☐ Gewaltverbrechen

Erstdiagnosen

NACA SCORE ○ I (geringfügige Störung) ○ II (leichte Störung) ○ III (mäßige Störung) ○ IV (Lebensgefahr nicht auszuschließen) ○ V (akute Lebensgefahr) ○ VI Reanimation ○ VII (Tod)

☐ Palliative Situation

Verlaufsbeschreibung

Maßnahmen / Zeit																						
Puls																						
RR																						
HDM																						
Defi																						
Transport T-T																						
Intubation																						
Injektion bei Rea: Suprarenin S																						
Amiodaron A																						
O2 [l/min]																						
SpO2 [%]																						
etCO2 [mmHg]]																						

≥220 · 200 · 180 · 160 · 140 · 120 · 100 · 80 · 60 · ≤40

Werte über 220 bzw. unter 40 werden in der obersten bzw. untersten Zeile zusammen mit dem zugehörigen Zeichen für Blutdruck oder Puls (< bzw. > als Zahl eingetragen.

Medikation

○ keine Medikation

Wirkstoff / Handelsname / Infusion	Dosis / Dosen	Wirkstoff / Handelsname / Infusion	Dosis / Dosen

Vorab-Interventionen durch Rettungsdienst ☐ Maßnahmen ☐ Medikamente

Lysetherapie ○ vor Kreislaufstillstand ○ während Kreislaufstillstand ○ nach ROSC — Beginn...

Reanimation / Tod / Todesfeststellung (ergänzende Angaben)

☐ Reanimation ○ ROSC im Verlauf ○ niemals ROSC ○ erfolglos
Beginn Rea: ○ Ersthelfer ○ First Resp. ○ Rettungsd. ○ Notarzt
☐ keine Reanimation ○ nicht gewünscht / Patientenverfügung ○ zu spät ○ aussichtslose Grunderkrankung ○ Sonstige
☐ KH-Aufnahme ○ mit ROSC ○ laufende Reanimation

☐ **Tod**
☐ Todesfeststellung ○ natürlich ○ unklar ○ nicht natürlich
Todeszeitpunkt
☐ Todeszeitpunkt nicht bestimmbar

Massnahmen

Zugänge — Art / Ort / Größe — Anzahl

☐ peripherer Zugang ☐ bereits vorhanden
☐ intraossäre Punktion ☐ bereits vorhanden
☐ Transnasal-Applikator
☐ Sonstige

☐ Zugang erschwert ○ > 2 Versuche ○ Zugang unmöglich → Verfahrenswechsel

Atemweg
☐ Sauerstoffgabe ____ l/min ○ als Präoxygenierung
☐ Freimachen der Atemwege ☐ Absaugen ☐ Absaugpumpe
☐ Masken-/Beutel-Beatmung ☐ unterstützend, Demand-Ventil ☐ kontrolliert ☐ nicht möglich
☐ supraglottische Atemwegshilfe ○ Larynxmaske ○ Larynxtubus ○ Sonstige
☐ endotracheale Intubation ○ oral ○ nasal ____,____ Größe [mm]
☐ Videolaryngoskop
☐ Koniotomie / chirurgischer Atemweg ☐ Trachealkanülenwechsel
☐ sonstiger Atemwegszugang ☐ Intubation erschwert — Anzahl Versuche

Beatmung
○ manuell
○ maschinell — FiO2 ____,____ AF ____ AMV ____,____
○ kontrolliert ○ assistiert ○ NIV — PEEP ____ P_{max} ____
☐ Notfallnarkose

Defibrillation
☐ AED Erstanwendung ○ Laien ○ First Resp. ○ Rettungsdienst ○ Arzt
☐ Defi ○ monophasisch ○ biphasisch
1. Defibrillation (Zeitpunkt) ____ 1. ROSC (Zeitpunkt) ____
Anzahl Defi insgesamt ____ $Energie_{max}$ ____ Joule

Reanimation (ergänzende Angaben im Kasten „Reanimation / Tod / Todesfeststellung")
☐ Herzdruckmassage ○ Feedbacksystem ○ mechanisches Thoraxkompressionssystem — Beginn HDM: ____
☐ VV-ECMO ☐ VA-ECMO ☐ REBOA
☐ Aktive Kühlung ○ Infusion ○ Kühlpackungen ○ technisch
☐ Vorab: Telefonanleitung zur Reanimation

Sonstige
☐ Spezielle Lagerung ☐ Zervikalstütze ☐ Vakuumschiene ☐ Vakuummatratze ☐ Schaufeltrage ☐ Spineboard
☐ stabile Seitenlage ☐ Schocklagerung ☐ Oberkörper Hochlagerung ☐ Flachlagerung ☐ Sitzend ☐ Sonstige.....
☐ Wärmeerhalt ☐ Inkubator
☐ 12-Kanal EKG ☐ Spritzenpumpe(n) ☐ Verband
☐ Funkübermittlung ☐ invasiver RR ☐ Reposition
☐ externer Schrittmacher ☐ Kardioversion ☐ Beckenschlinge
☐ Thoraxdrainage re. ☐ Thorakotomie ☐ Ultraschall
☐ Thoraxdrainage li. ☐ Nadeldekompression ☐ Magensonde ☐ Entbindung
☐ Blasenkatheter ☐ Krisenintervention ☐ besondere Hygiene
☐ Tourniquet ☐ Haemostyptikum ☐ Thoraxverschlusspflaster
☐ Sonstiges.....

Übergabe

○ keine — Zeitpunkt — **Glasgow Coma Scale**

RR ____ / ____ HF ____ BZ ____ LOW HIGH
○ rhythmisch ○ arrhythmisch ○ mg/dl ○ mmol/l

AF ____ SpO_2 ____ Temp ____ $etCO_2$ ____

Schmerzen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

EKG ○ kein EKG
○ Sinusrhythmus ○ Abs. Arrhythmie ○ AV-Block II° ○ AV-Block III° ○ Schrittmacherrhythmus ○ Kammerflimmern ○ PEA / EMD ○ Asystolie
☐ STEMI ☐ schmale QRS-Tachykardie ☐ breite QRS-Tachykardie ☐ SVES / VES monomorph ☐ VES polymorph

Atmung ○ nicht US
○ unauffällig ○ Dyspnoe ○ Schnappatmung ○ Apnoe ○ Beatmung ☐ Stridor ☐ Zyanose ☐ Spastik ☐ Hyperventilation ☐ Atemwegsverlegung ☐ Rasselgeräusche
○ sonstige pathologische Atemmuster (Biot, Cheyne Stokes etc.)

Bewusstsein ○ nicht US
○ wach ○ bewusstlos ☐ Reakt. auf Ansprache ☐ analgosediert / Narkose
○ getrübt ○ nicht beurtb. ☐ Reakt auf Schmerzreiz

Einsatzverlauf - Besonderheiten

○ Übernahme aus arztbesetztem Rettungsmittel
○ Übergabe an arztbesetztes Rettungsmittel
○ Transport ins Krankenhaus ☐ mit Arzt ☐ RTH
☐ Transport mit Sondersignal
☐ mindestens eine Klinik nimmt nicht auf
☐ Zwangsbelegung ☐ Zwangsunterbringung
○ nur Untersuchung und Behandlung
○ Transportverweigerung
○ Patient nicht transportfähig
○ Therapieverzicht / -beschränkung bewusst
☐ Erhöhter Hygieneaufwand
☐ erschwerter Pat-Zugang ☐ techn. Rettung
☐ Schwerlasttransport erforderlich
☐ LNA am Einsatz
☐ MANV ☐ Behandlung mehrerer Patienten

Übergabe

○ keine ○ Hausarzt / KV-Arzt vor Ort
○ Einsatzstelle ○ Fachambulanz
○ ZNA / INA ○ Schockraum
○ Stroke Unit ○ Herzkatheterlabor ○ CPU
○ Intensivstation ○ Allgemeinstation
○ OP direkt
○ Praxis
○ Sonstige

Übergabe an (Name)

Bemerkungen (z.B. Verlauf, Hausarzt, Telefon-Nummer Angehörige, Notkompetenz-Massnahmen)

☐ Massnahmenverweigerung (ggf. detailliert angeben)

Unterschrift Notarzt