Name: _____

Vorname: _____

Alter: _____

Notfallgeschehen / Unfallhergang:

_____

_____

Symptome: _____

_____

Allergien / Impfungen: _____

_____

Medikamente: _____

_____

Patienten-Erkrankung: _____

_____

Letzte…
(Essen / Trinken / Urin / Stuhl / Vorkommen / Menstruation / Arzt …) _____

_____

Erzählen: _____

_____

Verdachtsdiagnose:

Herz-Kreislauf
- ACS
- Lungenödem
- Adam-Stokes
- Hypertonie
- _____

Abdomen
- Pankreatitis
- obere GI Blutung
- untere GI Blutung
- Kolik
- _____

Gynäkologie
- Eklampsie
- Abort
- V.-Cava-Komp.Syn.
- Geburt
- _____

Atmung
- Asthma
- Aspiration
- _____

Stoffwechsel
- Hypoglykämie
- _____

Sonstiges
- Anaphylaxie
- Intoxikation
- Ertrinken
- Unterkühlung
- _____

Neurologie
- Apoplex / ICB
- Krampfanfall
- _____

Psychiatrie
- C_2 – Intoxikation
- Entzug
- Suizid
- _____

Lagerung:

- OK hoch
- flach
- OK hoch, Beine tief
- Schocklage
- Knierolle
- Seitenlage

Maßnahmen:

- Wärmeerhalt
- O_2 Gabe ___ l
- HWS-Fixierung

Messwerte:	1.	2.	3.	4.
Rekapillarisation				
HF / Puls				
AF				
RR				
SpO_2				
EKG				
BZ				
GCS				
Temperatur				

EKG:

- Sinusrhythmus
- Sinusbradykardie
- Sinustachykardie
- supraventr. Tachyk.
- Vorhofflimmern
- Vorhofflattern
- ventr. Tachykar.
- AV Block I
- AV Block II Wenckeb.
- AV Block II Mobitz
- AV Block III
- ST Hebung

- supraventr. Extrasy.
- ventr. Extrasy.

Atmung:

- Zyanose
- Dyspnoe

- insp. Stridor
- exsp. Stridor
- Giemen / Brummen
- feine RG´s
- grobe RG´s
- silent lunge

Pupillen:

	rechts	links
eng		
mittel		
weit		
k. Lichtr.		

Schmerzen:

Lokalisation _____

Provokation _____

Qualität _____

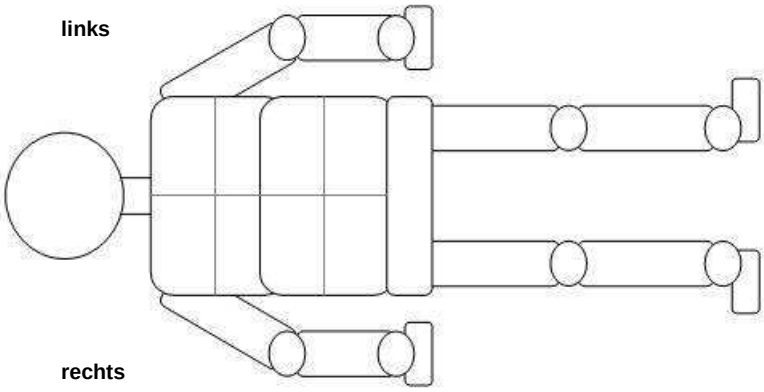
Radius _____

Stärke _____

Zeit _____

(**Verletzungen**, **applizierte Medikamente**, **Maßnahmen**, **Komplikationen**)

links



rechts

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____