|  |
| --- |
| **Einsatzprotokoll HvO** |

Fax: Leiter RKD: 07361/951 107

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Einsatznummer (ILS) |   | Lfd. Nummer  |   |
| HvO Name |   | Datum |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Helfer | 1. Name | 2. Name | 3. Name | 4. Name |
| Alarmzeit |  |  | 5. Name | 6. Name |
| Abfahrtszeit |  | Einsatzort |  |
| Eintreffen |  | Einsatzstr. |  |
| Abrücken |  | Einsatzstichwort |  |
| Einsatzende |  |  |

|  |
| --- |
| Zusammenarbeit mit: |
| Dritten  | [ ]  Bergwacht | [ ]  DLRG | [ ]  Feuerwehr |
|  | [ ]  Polizei | [ ]  THW | [ ]  Sonstige |
| Rettungsdienst | RTW | NEF | RTH |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Geschlecht | Alter | Reanimation | AED benutzt |
| 1. Patient |  [ ]  w [ ]  m |  | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| Notfallsituation / Diagnose |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Vorerkrankungen /Allergien |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Dauermedikamente  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Bewusstseinslage |
| [ ]  wach/orientiert | [ ]  wach/desorientiert | [ ]  schläfrig/getrübt | [ ]  bewusstlos |
| Atmung |
| [ ]  spontan/frei  | [ ]  Atemnot | [ ]  Hyperventilation | [ ]  Atemstillstand |
| Kreislauf |
| [ ]  Puls regelmäßig | [ ]  Puls unregelmäßig | [ ]  Schock | [ ]  Kreislaufstillstand |
| Schmerzen |
| [ ]  keine | [ ]  schwach | [ ]  mittel | [ ]  stark |

|  |
| --- |
| Erkrankung / Vergiftung [ ] keine |
| [ ]  Atmung | [ ]  Herz-Kreislauf | [ ]  Schwindel | [ ]  Vergiftung | [ ]  Psyche |
| [ ]  Übelkeit | [ ]  Unterkühlung | [ ]  Neurologie | [ ]  Abdomen | [ ]  Sonstiges |
|  |  |  |  |  |
| Verletzung [ ]  keine |
| [ ]  Prellung / Fraktur  | [ ]  Inhalationstrauma  | [ ]  Wunde / Verletzung  |
| [ ] Elektrounfall  | [ ]  Verbrennung | [ ]  Sonstiges |
| Verletzungsmuster |
|  |  |

|  |
| --- |
| Vitalwerte |
| **Uhrzeit** |  |  |  |
| Blutdruck | mmHg | mmHg | mmHg |
| Herzfrequenz | /min | /min | /min |
| SpO2 | % | % | % |
| Blutzucker | Mg/dl | Mg/dl | Mg/dl |
| Sonstiges |  |  |  |

|  |
| --- |
| Maßnahmen |
| [ ]  Tourniquet | [ ]  Sauerstoffgabe | [ ]  Beatmung | [ ]  Intubation mit LT |
| [ ]  HWS-Stütze | [ ]  Atemweg absaugen | [ ]  HLW | [ ]  Wundversorgung |
| [ ]  i.V. Zugang/Infusion | [ ]  Wärmeerhalt | [ ]  Monitoring | [ ]  Betreuung |
| [ ]  Schocklage | [ ]  Oberkörper hoch | [ ]  Flachlagerung | [ ]  stabile Seitenlage |
| [ ]  Unterstützung RD | [ ]  NA Nachforderung | [ ]  Lagemeldung IRLS | [ ]  Sonstiges |

|  |  |
| --- | --- |
| Transportziel |   |
| Einsatznachbesprechung |  [ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| Verbrauchsmaterial |
|  |
| Sonstiges / Bemerkungen |
|  |
| Ersatzmaterial vom Rettungsdienst erhalten | [ ]  ja [ ]  nein |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Unterschrift | Unterschrift | Unterschrift |
| Ort | Datum | HvO 1 | HvO 2 | HvO3 |
|  |  | Name | Name | Name |