

8. Notfallsituation

9. Verlaufsbeschreibung

10. Maßnahmen

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| keine | Wundversorgung |
| Absichern der Unfallstelle | Extremitätenschiennung |
| Rückmeldung an RLSt. | venöser Zugang |
| Einweisung anderer Hilfskräfte | Infusion |
| Unterstützung Rettungsdienst | Atemwege freimachen |
| stabile Seitenlage | Sauerstoffgabe |
| Oberkörperhochlage | Intubation |
| Flachlagerung | Beatmung |
| Schocklagerung | Herzdruckmassage |
| Vakuummatratze | Erstdefibrillation |
| HWS-Stützkragen | EKG-Monitorring |
| sonstige | Medikamente |

11. Bemerkungen

12. Personal (Helfer)

13. Verlauf	Puls $\bullet \bullet \bullet$	HDM \blacktriangleleft	InvExtubation \updownarrow	<input type="radio"/> Spontanatmung <input checked="" type="radio"/> assistierte Beatmung <input checked="" type="radio"/> kontrollierte Beatmung				
	RR $\times \times$	Defibrillation \downarrow	Transport \bar{T}					
220								
200								
180								
160								
140								
120								
100								
80								
60								
40								
Uhrzeit	15	30	45	15	30	45	15	30

- 14. Ergebnis / Übergabe**
- Zustand verbessert
 - Zustand unverändert
 - Zustand verschlechtert
 - Tod am Notfallort
 - Notarzt nachgefordert
 - Notarzt abbestellt

Einsatzleiter First Responder:

Name _____

Unterschrift _____

BASIS-Übernahme:

Datum _____

Zeichen _____