

# Patientenprotokoll

## Angaben zum Patienten

Name: .....  
 Vorname: .....  
 Geburtsdatum: ..... w  m   
 Adresse: .....  
 PLZ/Ort: .....  
 Kontaktperson: .....

## Angaben zum Notfallort

Datum: .....  
 Zeit (Beginn/Ende): ..... / .....  
 Name Apotheke: .....  
 Notfallort: .....  
**Alarmierung:**  144 Zeit: .....  
 ja  nein  Arzt Zeit: .....

## Notfallsituation / Anamnese

.....  
 .....

## Patientenzustand beim Eintreffen des Ersthelfers

**Bewusstsein:**  Wach  Orientiert  Schläfrig **Puls:** ..... / Min.  regelmässig  unregelmässig  
 Verwirrt  Aggressiv  Bewusstlos  schwach  stark  
**Atmung:**  normal  flach  schnell **Blutdruck:** ..... / .....  
 Atemstillstand **Haut:**  normal  warm  kalt  blass  feucht  
**Atemfrequenz:** ..... / Min.  SpO<sub>2</sub> ..... **Blutzucker:** ..... mmol/L  
**Temperatur:** ..... °C

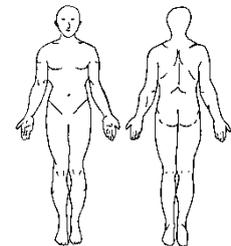
## Weitere Angaben zum Patienten

**Allergien:** ..... **Vorerkrankungen:** .....  
 .....  
**Eigene Medikamente:** ..... **Letzte Mahlzeit:** .....  
 ..... **Risikofaktoren:** .....

## Kurzdiagnose

Kreislaufprobleme  Schnittverletzung  Blasen (Extremitäten)  
 Kopfschmerzen  Riss-Quetsch-Wunde  Verbrennung  
 Magen-/Bauchschmerzen  Schürfung  Insektenstich  
 Übelkeit  Prellung  Alkohol:  ja  nein  
 Erbrechen  Verstauchung  Drogen:  ja  nein  
 Schwangerschaft  Zerrung / Ruptur **Anderes:** .....  
 Allergische Reaktion  Fraktur .....

## Betroffener Körperteil



## Massnahmen des Ersthelfers

Keine  Patient verweigert Behandlung  
**Wundversorgung:**  Kältebeutel  CPR  Medikamentenabgabe (Was / Dosis): .....  
 Klein  mittel  gross  Wärmeerhaltung  Beatmung .....  
 Blutstillung  Beratung  Frühdefibrillation .....  
 Verband  Betreuung  Sauerstoff: ..... L/Min. **Sonstiges:** .....  
 Fixation  Schmerzbehandlung  Lagerung .....

Überwachen	Zeit: ..... : .....				
Bewusstsein:	.....	.....	.....	.....	.....
Atemfrequenz / SpO <sub>2</sub> :	..... / .....	..... / .....	..... / .....	..... / .....	..... / .....
Sauerstoff (Liter pro Minute):	.....	.....	.....	.....	.....
Puls / Blutzucker (mmol/L)	..... / .....	..... / .....	..... / .....	..... / .....	..... / .....
Blutdruck:	..... / .....	..... / .....	..... / .....	..... / .....	..... / .....
Haut:	.....	.....	.....	.....	.....

## Patientenaufklärung: Wie ist man mit dem Patienten bei Entlassung verblieben?

.....  
 .....  
 Arzt/Spital aufsuchen  Hausarzt aufsuchen  Bei Beschwerden Arzt/Spital aufsuchen  Tetanusimpfung empfohlen  
 **Transport:**  nein  ja (Zeit: ..... : .....) durch:  144  privat  Taxi  ÖV  
 Persönliche Effekte:  nein  ja, was: .....

Name und Unterschrift Ersthelfer: .....

## Vorgehen / Organisation im Notfall – 10 Sekunden für 10 Minuten-Prinzip



## Alarmierung Rettungsdienst (144)

- **Wo** genau ist der Notfallort? (Adresse und Ortschaft)
- **Wer** ruft an und wie lautet die Rückrufnummer?
- **Was** genau ist passiert? (Beschreibung der Situation und des Zustands des Patienten)
- **Wann** ist es passiert?
- **Wie viele** Personen sind betroffen?
- **Weitere** Angaben zur Situation und zum Patienten (z. B. Alter, Bewusstsein und Atmung)

Rückmeldung zum Team und Nachalarmierung bei einer Veränderung der Situation/Zustand des Patienten nicht vergessen.

## Patientenübergabe an den Rettungsdienst

- Zeitpunkt des Eintreffens beim Patienten
- Angetroffene Situation und Beurteilung nach ABCDE-Schema  
(Siehe Vorderseite Abschnitt „Patientenzustand beim Eintreffen des Ersthelfers“)
- Eingeleitete Massnahmen
- Informationen zum Patienten nach SAMPLER und Personalien  
(Siehe Vorderseite Abschnitt „Notfallsituation“ und „Weitere Angaben zum Patienten“)
- Dauer der Wiederbelebung und Anzahl Defibrillationen

Weitere Informationen zur Aus- und Weiterbildung finden sich unter:

- **Beratung und Schulung in der Notfallmedizin**, André Baron, [andre.baron@hotmail.ch](mailto:andre.baron@hotmail.ch), 078 605 23 04
- **Apo-Kurse**, Esther Indra, [esther.indra@apo-kurse.ch](mailto:esther.indra@apo-kurse.ch), [www.apo-kurse.ch](http://www.apo-kurse.ch), 079 697 78 26