



# SchulSanitätsDienst Einsatzprotokoll

Musterschule, Musterstraße 1, 10000 Musterstadt, Tel.: 123/456789

<b>Datum</b>				<b>Alarmzeit</b>		<b>Uhr</b>
<b>Helfer</b>				<b>Ankunftszeit</b>		<b>Uhr</b>
				<b>Notruf</b>		<b>Uhr</b>
				<b>Übergabe</b>		<b>Uhr</b>
				<b>Einsatzende</b>		<b>Uhr</b>
<b>Einsatzort</b>				<b>Einsatznummer</b>		

  

Patientendaten				
Vorname			Klasse	
Klassenleiter*in			Alter	
Notfallsituation				
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>				
Anamnese				
A - Atemwege	B - Atmung	C - Kreislauf	D - Neurologie	
Frei / unauffällig	Spontan /frei	Normal /unauffällig	Klar /unauffällig	
nein	nein	nein	nein	
Atemstillstand	Atembeschwerden	Schockanzeichen	Bewusstlos	
E- Sonstiges	Allergien	Medikamente	Vorerkrankungen	
Unauffällig	keine	keine	keine	
Erkrankungen		Verletzungen		
Keine	Kopfschmerzen	Keine	Gerhirnerschütterung	
Atmung	Bauchschmerzen	Wunde	Verbrennung	
Kreislauf	Übelkeit	sonstiges	Verbrühung	
Bewusstsein	Erbrechen	Verletzungslokalisation		
Vergiftung	Schwindel			
Krampfanfall	Erinnerungslücken			
	Schockanzeichen			
	sonstiges			
Vitalwerte				
Messung	1.	2.	3.	4.
Zeit				
Puls				
RR				
AF				

Maßnahmen			Lagerung		
Keine		Pflaster	Keine		sitzend
Atemwege freimachen		Druckverband	Schocklage		liegend
Notruf		Verband	Oberkörperhochlagerung		Schonhaltung
Beruhigung		Dreieckttuch	Flachlagerung		Stabile Seitenlage
Betreuung		Augen spülen	atemerleichternd		Kopfhochlagerung
Wärmeerhalt		HWS Immobilisieren	Verlauf		
Getränkegabe		Kühlung	Zustand hat sich		verschlechtert
Traubenzucker-gabe		Extremität ruhigstellen			gebessert
Blutdruck messen		Notruf			nicht verändert
Puls messen		Eltern verständigt	Eltern verständigt ____:____ Uhr		Ja
Notruf					Nein
Notrufzeit	____:____ Uhr				Nicht erreicht
Übergabe/ Abschluss				Materialverbrauch	
Übergabezeit	____:____ Uhr		Patient bei Übergabe:		Kompressen
Patient*in übergeben / entlassen an:		in den Unterricht	Beschwerdefrei		
		nach Hause	Schmerzfrei		Verbandpäckchen
		Eltern	Wach & ansprechbar		Decken
		Rettungsdienst	Mit Beschwerden		Coolpack
Protokoll in Kopie übergeben?	Ja / Nein		Mit Schmerzen		
Unterschrift lfd. Helfer			Unterschrift SSD-Leitung		