



# 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				
P A T	Vorname		Klasse	
	Klassenleiter*in		Alter	

Notfallsituation	
N O T F A L L S I T U A T I O N	

Anamnese									
A N A M N E S E	A - Atemwege		B - Atmung		C - Kreislauf		D - Neurologie		
	Frei / unauffällig		Spontan /frei		Normal /unauffällig		Klar /unauffällig		
	Atemstillstand		Atembeschwerden		Schockanzeichen		desorientiert		
	Atemwege verlegt (Fremdkörper in Luftweg)		Unnormales Atemgeräusch (z.B. Pfeifen, Giemen..)		Puls am Handgelenk vorhanden		4-fach orientiert (zeitlich, situativ, örtlich, zur Person)		
	Bewusstlos		Atemnot		Spritzende Blutung		Schläfrigkeit		
	Kopf immobilisiert		Zyanose		Puls: _____		Bewusstlos		
			Hyperventillation				Lähmungen		
							Sonst. neurol. Defizit		
	E- Sonstiges		Allergien		Medikamente		Vorerkrankungen		
	Unauffällig		keine		keine		keine		
	Sturz								
	Sturz >3m Höhe								
	Verkehrsunfall								
	Blass								
	Kaltschweißig		Schmerzen				<b>Lebensrettende Sofortmaßnahmen!</b>  <b>Notruf?</b>		 <b>BITTE WENDEN!!!!</b>
Schmerzen	0	1	2	3					
Wenig getrunken	4	5	6	7					
Wenig gegessen	8	9	10						

Erkrankungen				Verletzungen			
	Keine		Kopfschmerzen		Keine		Prellung
	Atmung		Bauchschmerzen		Kopf		Geschl. Bruch
	Kreislauf		Übelkeit		HWS/Wirbelsäule		Offener Bruch
	Bewusstsein		Erbrechen		Brustkorb		Schürfwunde
	Vergiftung		Schwindel		Bauch		Platzwunde
	Krampfanfall		Erinnerungslücken		Becken		Gerhirnerschütterung
			Schockanzeichen		Bein		Verbrennung
					Arm		Verbrühung
			sonstiges		Hand		sonstiges

  

Vitalwerte					Verletzungslokalisation	
<b>Messung</b>	<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>		
<b>Zeit</b>						
<b>Puls</b>						
<b>RR</b>						
<b>AF</b>						

  

Maßnahmen			
	Keine		Pflaster
	Atemwege freimachen		Druckverband
	Notruf		Verband
	Beruhigung		Dreiecktuch
	Betreuung		Augen spülen
	Wärmeerhalt		HWS Immobilisieren
	Getränkegabe		Kühlung
	Traubenzucker -gabe		Extremität ruhigstellen
	Blutdruck messen		Notruf
	Puls messen		Eltern verständigt

  

Lagerung			
	Keine		sitzend
	Schocklage		liegend
	Oberkörperhoch-lagerung		Extremitäten Hochlagerung
	Flachlagerung		Knierolle
	Atemhilfsmuskulatur		Embrionalstellung
	Kutschersitz		Stabile Seitenlage

  

Verlauf			
Zustand hat sich		verschlechtert	
		gebessert	
		nicht verändert	
Eltern verständigt ____:____ Uhr		Ja	
		Nein	
		Nicht erreicht	

  

Übergabe/ Abschluss			
<b>Übergabezeit</b>	____:____ Uhr	Patient bei Übergabe:	Protokoll in Kopie übergeben?
Patient*in übergeben / entlassen an:	in den Unterricht	Beschwerdefrei	Ja
	nach Hause	Schmerzfrei	
	Eltern	Wach & ansprechbar	
	Rettungsdienst	Bewusstlos	Nein
<b>Notruf</b>		ZSOP orientiert	<b>Materialverbrauch</b>
Notrufzeit	____:____ Uhr	Desorientiert	Mullbinden
Funkrufname: • RTW • NAW/NEF		Mit Beschwerden	Verbandpäckchen
		Mit Schmerzen	Decken
			Coolpack
Unterschrift ltd. Helfer		Unterschrift SSD-Leitung	