ZÁZNAM O VÝJEZDU

ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA JIHOČESKÉHO KRAJE

Boženy Němcové 1931/6, 370 01 České Budějovice, tel.: 387 762 115, e-mail: sekretariat@zzsjck.cz, IČO: 48199931

Oblastní středisko	Výjezdové místo

Číslo výzvy		Datum		2 0		Posádka	RLP	RZP	LZS	RV
čas výzvy	čas výjezdu	na místě	odjezd	návrat	konec akce	lékař	SZP	řidič		
:	:	:	:	:	:					

Místo zásahu					
Indikace		Vůz		Km/min	
Příjmení		Jméno		Pohlaví	M Ž
Rodné číslo		Pojišťovna		Státní příslušnost	
Trvalé bydliště				Číslo pasu	

Lékařská zpráva - nález:

OA

FA

AA

NO

St. P **dušnost** **cyanosa** **stenokardie** **ictenus**

hybnost **HK** sym/asym **DK** sym/asym

Th:

Dg:

stav pacienta	začátek oš.	předání
Krevní tlak (mmHg)		
Srdeční frek (min^{-1})		
Dechová frek. (min^{-1})		
Oxymetrie - SpO_2 (%)		
Kapnometrie - $_{ET}CO_2$		
Teplota (°C)		
Glykemie (mmol/l)		
Zornice P L	P L	
GCS		

přístroje, pomůcky		
1 Monitorování EKG	**Otevření očí:**	
2 Defibrilátor	Spontánní	4 4
3 Kardiostimulátor	Na oslovení	3 3
4 Ventilátor	Na bolest	2 2
5 Infúzní pumpa	Nereaguje	1 1
6 Lineární dávkovač	**Slovní odpověď:**	
7 Odsávačka	Plná	5 5
8 Inkubátor	Zmatená	4 4
9 Scoop nosítka	Nepřiměřená	3 3
10 Vakuová matrace	Nesrozumitelná	2 2
11 Vakuová dlaha	Bez odpovědi	1 1
12 Fixační límec	**Motorická odpověď:**	
13 Transportní plachta	Uposlechne	6 6
14 Přetlaková infúze	Adek. na bolest	5 5
15 Oxymetr	Úhyb na bolest	4 4
16 Schodolez	Flexe na bolest	3 3
17 Jiné	Extenze na bolest	2 2
	Bez odpovědi	1 1

stav vědomí			
Orientovaný	Utlumený		
Bezvědomí	Narkotizovaný		
Vliv	Alkohol	Farmaka	Drogy
NACA			

0 ... bez klinického nálezu
I. ... nevýznamná porucha zdraví
II. ... nutné ambulantní ošetření
III. ... nutná hospitalizace
IV. ... potenciální ohrožení života
V. ... akutní ohrožení života
VI. ... resuscitace
VII. ... úmrtí

Poznámka:	Ponechán/na na místě. Pacient/rodina poučen/na o zdravotním stavu. V případě zhoršení nebo komplikací volejte tísňovou linku 155.

Zařízení		Odd.		Jiná ZS		Negativní revers		Na místě		Předáno PČR	
Předal	Lékař		SZP		Předání pac. v : hod.				Převzal		

Tiskárna Posekany, tel./fax: 387 312 242

EINSATZ PROTOKOLL

DER RETTUNGSDIENST DES SÜDBÖHMISCHEN KREISES

Boženy Němcové 1931/6, 370 01 Ceské Budějovice, tel.: 387 762 115, e-mail: sekretariat@zzsjck.cz, ICO: 48199931

Stationierungsort

Ausgangsstelle

Aufforderungsnummer				Datum		2	0	Besatzung	Notfallrettung mit Arzt (RLP), Notfallrettung ohne Arzt (RZP)	Luftrettung
Aufforderungszeit	Ausgangszeit		Am Einsatzort	Abfahrt	Rückkehr	Einsatzende		Notarzt	Kennzeichen	Fahrer

Einsatzort					
Indikation		PKW		Km/min	
Familienname		Vorname		Geschlecht	M W
Geburtsnummer		(Kranken)Versicherungsanstalt		Staatsnagehörigkeit	
Wohnsitz				Reisepassnummer	

Krankenbericht – Befund:
OA (persönliche Anamnese)

FA (pharmakologische Anamnese)

AA (allergologische Anamnese)

NO (derzeitige Anamnese)

Zustand des Patienten	Anfang der med. Behandlung
Blutdruck (mmHg)	
Herzfrequenz (min')	
Atemfrequenz (min ')	
Oximetrie - $Sp0_2$ (%)	
Kapnometrie -ET $C0_2$	
Temperatur (°C)	
Glykemie (mmol/l)	
Pupillen R L	R
GCS	

St. P. (status praesens) **Kurzatmigkeit** Zyanose Stenokardie Ikterus

Beweglichkeit der **oberen Extremitäten** sym./asym. **unt. Extremitäten**

sym./asym.

Th:

Dg:

Geräte, Hilfsmittel	Die Öffnung der Augen:
1 EKG-Monitoring	spontan 4
2 Defibrillator	auf Ansprache 3
3 Kardiostimulator	auf Schmerzreiz 2
4 Beatmungsgerät	reagiert nicht 1
5 Infusionspumpe	verbale Reaktion:
6 Spritzenpumpe	vollständig 5
7 Absaugpumpe	verwirrt 4
8 Inkubator	unangemessen3
9 Scoop (Spineboard)	unverständlich 2
10 Vakuummatratze	ohne Antwort 1
11 Vakuumschiene	motorische Reaktion:
12 HWS Schienung	er/sie hört 6
13 Rettungstuch	angemessene Reaktion auf Schmerz 5
14 Überdruckinfusion	Ausweichen vor dem Schmerz 4
15 Oximeter	Flexion auf Schmerz 3
16 Treppensteiger	Extension auf Schmerz 2
17 Andere	Ohne Antwort, ohne Reaktion 1

Bewusstseinszustand			
orientiert		gedämpft	
Bewusstlosigkeit		Narkotisiert	
Einfluss	Alkohol	Arzneimittel	Drogen
NACA			

0 ..... ohne klinischen Befund
I.. ... geringfügige Störung
II . notwendige ambulante Behandlung
III ... stationäre Behandlung erforderlich
IV ... potentielle Lebensbedrohung
V. ... akute Lebensgefahr
VI. ... Reanimation
VII. .. Tod

Bemerkung:				**Er/sie wurde vor Ort gelassen. Der Patient/seine Familie wurde über seinen Gesundheitszustand belehrt. Im Falle der Verschlimmerung oder weiterer Komplikationen rufen Sie die Notrufnummer 155 an.**		
Gesundheitseinrichtung	Abteilung andere Rettungsdienste		Negativer Revers	Am Ort		An die Polizei der Tschechischen Republik übergeben
Übergeben vom Arzt	Rettungssanitäter		Die Übergabe des Patienten : Uhr		Übernommen vom	