



# Einsatzprotokoll

Schulsanitätsdienst IGS Wedel

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Helfer: \_\_\_\_\_

## Patient

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Puls: \_\_\_\_\_

peripher  zentral

arrhythmisch  keiner

Blutdruck: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Verlauf RR: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Bewegung:  normal  vermindert

Bewußtsein: \_\_\_\_\_

Atmung:

unauffällig  Atemnot

Verlegung  keine

orientiert  desorientiert  bewußtlos

Verletzungen:  Kopf  Wirbelsäule  Arme  Thorax  Abdomen  Becken  Beine

Verl.Art: \_\_\_\_\_

Pupillenreaktion:  normal  verlangsamt  different  keine (eng)  keine (weit)

Verdachtsdiagnose: \_\_\_\_\_

Beurteilung der Vitalfunktionen:  stabil  gefährdet  instabil  keine

Notfallgeschehen:

Maßnahmen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Maßnahmen nach Erstversorgung:

KTW	RTW	Notarzt
-----	-----	---------

 angefordert um: \_\_\_\_\_ Uhr

Patient an: 

KTW	RTW	Notarzt
-----	-----	---------

 übergeben um: \_\_\_\_\_ Uhr

Patient an \_\_\_\_\_ übergeben um \_\_\_\_\_ Uhr.

Patient an folgenden Arzt verwiesen: \_\_\_\_\_.

Patient an folgenden Arzt übergeben: \_\_\_\_\_.

Zustand gebessert. Patient wurde um \_\_\_\_\_ Uhr entlassen.

---

## Bei einer Behandlungsverweigerung des Patienten auszufüllen

**Erklärung:** Hiermit verweigere ich die medizinischen Maßnahmen / den Transport.  
Ich wurde in für mich verständlicher Form über die eventuellen Folgen  
meiner Entscheidung aufgeklärt.

Datum, Uhrzeit, Unterschrift Patient: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Unterschrift Zeuge: \_\_\_\_\_ Unterschrift Helfer: \_\_\_\_\_

Kenntnis Lehrkraft: \_\_\_\_\_

---

## Rettungstechnische Daten:

Einsatzort: \_\_\_\_\_ Klasse Patient: \_\_\_\_\_ 

m
---

w
---

Lehrkraft: \_\_\_\_\_ Zeugen: \_\_\_\_\_

---

Einsatznummer Verbandbuch: \_\_\_\_\_

Einsatzende: \_\_\_\_\_ Unterschrift Schulsanitäter: \_\_\_\_\_