

Einsatzprotokoll Schulsanitätsdienst

Schule:

Lfd. Nummer:

Angaben zum Hergang des Unfalls, des Gesundheitsschadens, der Hilfeleistung

Name der betroffenen Person:

aus Klasse:

Datum und Uhrzeit:

Ort (Wo genau ereignete sich der Notfall?):

Hergang:

Name Zeuge(n):

Art und Umfang der Verletzung/Erkrankung:

Erste-Hilfe-Leistung

Name(n) der Ersthelfer/-innen:

Datum und Uhrzeit:

Art und Weise der Maßnahmen:

Übergabe an den Rettungsdienst (Zeit):

Vitalfunktionen

Bewusstseinslage: bei Bewusstsein kein Bewusstsein

Atmung: spontan/frei Atemnot Hyperventilation

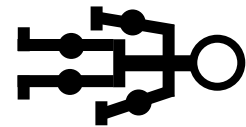
optional

Kreislauf: Puls regelmäßig Puls unregelmäßig schnell langsam

optional

Blutdruck-Messwerte RR syst. ____ RR diast. ____ Puls: ____

Schmerzen: nein ja wo?



Bemerkungen (Atmung, Schmerz, Verlauf, ...)

Name, Vorname:

Unterschrift:

Datum: