KLINISCHE Akut- und Notfallmedizin

ukb universitäts klinikum bonn

Abfragealgorithmus NNZ

M ☐ **W** ☐ **Alter/Geb.-Datum**: _____ *Kinder:* Gewicht _____SSW _____

Name: _____

Was ist passiert? _____

_____

A	**Problem?** Larynx-Tubus ☐ Endotracheal ☐ Koniotomie? ☐	**Ja / Nein**
B	**Problem** NIV ☐ Thoraxverletzung? ☐ Drainage? ☐	**Ja / Nein**
C	**Problem?** Kritischer Blutverlust? ☐ Katecholamine? ☐	**Ja / Nein**
D	**GCS? _____ (Schutzreflexe bei Stroke mit Sprachstörung vorhanden?)** **Pupillendifferenz?** **Lähmung/Neurologisches Defizit?** **Krampfanfallsverdacht? Epilepsie bekannt?** **Sprachstörung?** **Antikoagulation?** **Symptombeginn? _____ („last seen good")**	**Psychiatrisch:** **Psych KG?** **Suizidal?** **Suizidversuch?** **Intoxikation?** **Wahnvorstellung? Bizarres Verhalten? Halluzination?** **Aggressiv? Ja/Nein** **Fixierung? Ja/Nein**
E	**Telefonnummer Angehörige** **Patientenverfügung Ja / Nein**	**Postleitzahl / Wohnort**

Ankunftszeit:

_____

Zuführendes Rettungsmittel (z.B. NA Nord): _____

Rückrufnummer: _____ /

_____

Arzt zu Arzt-Gespräch erfolgt? Ja / Nein / nicht gewünscht