**Einsatzdaten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **First Responder Dienst:** |  | **Datum:**      **Einsatznummer SNZ:**      |
| **Einsatzmittel:**[ ]  Feuerwehrfahrzeug[ ]  Privat-PW[ ]  Kombiniert | **Einsatzteam:**                     | **Einsatzzeiten:**Alarm:Ausgerückt:Am Einsatzort:Einsatzende: |   :   Uhr  :   Uhr  :   Uhr  :   Uhr |
| **Einsatzmeldung**:       |
| **Kreislaufstillstand** |
| **Ersthelfer (EH) vor Ort:**[ ]  Ja [ ]  Nein[ ]  Polizei[ ]  Angehörige[ ]  Drittperson[ ]  Kollaps beobachtet | **Massnahmen EH:**[ ]  Herzdruckmassage[ ]  Beatmung[ ]  AED: Anz. Schocks:   [ ]  Stabile Seitenlage[ ]  Andere:       | **Massnahmen FRD:**[ ]  Herzdruckmassage[ ]  Beatmung[ ]  AED: Anz. Schocks:   [ ]  Zeit erster Schock:   :  [ ]  Blutstillung[ ]  Betreuung[ ]  Andere:       |
| **Kein Kreislaufstillstand** |
| **Zustand Patient:**[ ]  Bewusstlos, atmet[ ]  Atemnot[ ]  Verwirrt[ ]  Symptome FAST[ ]  Schmerzen[ ]  Andere:       | **Verletzung:**[ ]  Kopf[ ]  Hals[ ]  Brustkorb[ ]  Obere Extremitäten[ ]  Untere Extremitäten[ ]  Becken[ ]  Andere:       | **Massnahmen FRD:**[ ]  Bewusstlosenlage[ ]  Sauerstoffgabe; Liter:   [ ]  Blutstillung[ ]  Betreuung[ ]  Andere:       |
| **Rettungsdienst** |
| **Rettungsdienst vor Ort:** |  |
| **Übergabe an:** |       |
|  |
| [ ]  Nachbesprechung mit RD erfolgt |  |
| [ ]  Interne Nachbesprechung erfolgt |  |
| [ ]  Nachbesprechung erwünscht |  |
| **Bemerkungen:**       |
|  |  |  |
|  |  |  |

Protokoll bitte unverzüglich an: harry.huber@tg.ch senden