

Field für Aufkleber: Name, Vorname, Geburtsdatum, Alter, wenn jünger als 28 Tage: 1 bis 7 Tage, 8 bis 28 Tage

DOKUMENTATION NOTFALLTEAM 03/2013 Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR)®

Pat.-Nr., Protokoll-Nummer, Einsatzdatum, Standort-Kennung, Personal Name

1. Einsatzzeiten

geschätzt, gemessen, Ereignis, Notruf, Kreislaufstillstand

Table with columns: Stationsteam, Notfallteam, rows: Alarm, Eintreffen Pat., Transport, Übergabe, Einsatzende

2. Alarmierungsgrund

A Atemweg, B Atmung, C Kreislauf, D Neurologie, E äußere Einwirkung, Team besorgt, HF, AF, RR, SpO2, Temp., Diurese

3. Höchste Qualifikation Personal

Arzt in WB, Facharzt, Innere, Pädiatrie, Pflege, Zusatzbez. Intensivmedizin, Zusatzbez. Notfallmedizin, Chirurgie, Anästhesie, Andere, Fachpflege, Rettungsassistent

4. Einsatzort

Station/Bereich: Normalstation, Intensivstation, Aufwachraum/OP, Gelände, Sonstiges, IMC, Notaufnahme, Funktionsbereich, Schockraum, Station, Fachgebiet

5. Patientenstatus

Status vor Notfall, Vorerkrankungen

6. Vermutete Ursache bei Kreislaufstillstand

kardial, ICB/SAB, metabol., Trauma, Sepsis, Hypoxie, Verbluten, Intoxikation, Stroke, Sonstige

7. Krankenhausbehandlung

Krankenhauptdiagnose, Krankennebendiagnose, Operation, Vorangegangener ITS Aufenthalt, Weitere Diagnosen, KH-Aufnahme, Erst-OP Datum, Therapielimitation

8. Notfallgeschehen/Anamnese/Erstbefund

Medikation, Allergie, Arbeitsdiagnose

9. Erstbefund

9.1. Neurostatus, 9.2. Messwerte, 9.3. schlechtester EKG-Befund, 9.4. Atmung, 9.5. psychopathologischer Befund, 9.6. Schmerzen, GCS, RR, Puls, BZ, AF, SpO2, etCO2, Temp.

10. Verlauf

UHRZEIT table with columns: 15, 30, 45, 15, 30, 45. Rows: Puls, RR, HDM, Defibrillation, Transport, In/Extubation, Maßnahmen, SpO2, O2 L/min, Temp. et CO2

Medikamente

keine Medikamente, Analgetika, Antidota, Antiepileptika, Antihypertensiva, Bronchodilatoren, Diuretika, Katecholamine, Kortikosteroide, Muskelrelaxantien, Narkotika, Sedativa, Vasodilantien, Antikoagulantien, Thrombolytika, Sonstige Medikamente, Kristalloide, Kolloide, Sonstige Infusionen

Verlauf:

Empty text area for notes

12. Übergabe

12.1. Neurostatus, 12.2. Messwerte, 12.3. EKG, 12.4. Atmung, 12.5. Schmerzen, Bewusstseinslage, RR, Puls, BZ, AF, SpO2, etCO2, Temp., GCS

11. Kernmaßnahmen und Ablauf

Table with columns: Vorbehalten, NICHT beobachtet/durchgeführt, Ersthelfer, Stations-Team, Notfall-Team, Zeitpunkt. Rows: Kollaps beobachtet, Herzdruckmassage Start, Beatmung Start, Defibrillator angeschlossen, 1. Defibrillation, Supraglottische Atemwegshilfe, Intubation, i.v. Zugang, 1. Vasopressor, 1. ROSC durch, Primäres Reanimationsergebnis, Maßnahmen Reanimation, Defi Auswertung, Monitoring, Sonstige, Komplikationen Atemweg, Komplikationen venöser Zugang

Zielklinik Patientenübergabe, Unterschrift/Stempel

## Hinweise zur Dokumentation Notfallteam

### Erläuterungen zu den Feldern und Abkürzungsverzeichnis

**Standortkennung:** Wird vom Deutschen Reanimationsregister vergeben.

**Fachgebiet:** Mögliche Codierungen:

- 01 = Allg. Chirurgie
- 02 = Anästhesiologie
- 03 = Angiologie
- 04 = Augenheilkunde
- 05 = Dermatologie
- 06 = Endokrinologie
- 07 = Gastroenterologie
- 08 = Gefäßchirurgie
- 09 = Geriatrie
- 10 = Gynäkologie
- 11 = HNO
- 12 = Herzchirurgie
- 13 = Innere Medizin
- 14 = Kardiologie
- 15 = Pädiatrie
- 16 = Kinderchirurgie
- 17 = MKG-Chirurgie
- 18 = Nephrologie
- 19 = Neurochirurgie
- 20 = Neurologie
- 21 = Nuklearmedizin
- 22 = Onkologie/Hämatologie
- 23 = Orthopädie
- 24 = Palliativmedizin
- 25 = Physikalische Medizin
- 26 = Plastische Chirurgie
- 27 = Pneumologie
- 28 = Psychiatrie
- 29 = Rheumatologie
- 30 = Strahlentherapie
- 31 = Thoraxchirurgie
- 32 = Unfallchirurgie
- 33 = Urologie
- 34 = Zahnmedizin
- 35 = Kreißsaal
- 98 = sonstige

**Status vor Notfall (Pre Emergency Status):** Bitte dokumentieren Sie hier den Zustand des Patienten vor Eintritt des Notfalls:

- 01 = ohne Vorerkrankungen (VE)
- 02 = VE ohne nennenswerte Einschränkung des tgl. Lebens
- 03 = VE mit nennenswerter Einschränkung des tgl. Lebens
- 04 = normales tgl. Leben unmöglich
- 05 = Pat. wird in den nächsten 24 Std. sterben, mit oder ohne medizinischer Hilfe

**Vorerkrankungen:** Bitte dokumentieren Sie hier die schwerwiegendsten Vorerkrankungen des Patienten (max. 3 möglich). Mögliche Codierungen:

- 01 = Herz
- 02 = Lunge
- 03 = Stoffwechsel
- 04 = Tumor/Knochenmarktransplantation
- 05 = Nervensystem
- 06 = Immundefekt

**ROSC:** Return of spontaneous circulation = Wiedereintritt eines Spontankreislaufs >20 Sekunden.

**Aktive Kühlung:** Erfragt werden bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur auf Bereiche zwischen 32°C und 34°C lt. aktueller ILCOR-Empfehlung. Mögliche Codierung:

- 03 = extern
- 04 = Infusion
- 05 = Coolpacks
- 06 = EM-COOLS®
- 07 = RhinoChill®
- 08 = Thermogard XP®
- 09 = InnerCool RTx®
- 10 = Arctic Sun®
- 98 = sonstige

**Feedbacksysteme:** Ergänzen das Monitoring während der CPR durch direkte Bewertung der Maßnahmen. Hier wird der Einsatz eines derartigen Gerätes angegeben. Mögliche Codierung:

- 01 = Q-CPR® (Phillips)
- 02 = CPR-D® (Zoll-Real-CPR-Help)
- 03 = EZZY-CPR® (Health Affairs)
- 04 = Pocket-CPR® (Zoll)
- 05 = CPRmeter® (Laerdal)
- 98 = sonstige

**Mechanisches Thoraxkompressionssystem:** Unterstützungssysteme zur Reanimation. Mögliche Codierung:

- 01 = AutoPulse®
- 02 = Lucas® (1 und 2)
- 03 = ACD-CPR®
- 04 = Animax®
- 05 = Corpuls CPR®
- 98 = sonstige

**Weitere techn. Hilfsmittel:** Mögliche Codierungen:

- 01 = Res-Q-Pod-Ventil®
- 02 = Sonographie
- 11 = C-MAC® (Storz)
- 12 = DCI®-Videolaryngoskop (Storz)
- 13 = Glidescope® (Verathon)
- 14 = McGRATH® (LMA)
- 15 = PENTAX-AWS® (Ambu)
- 16 = Airtraq® Videolaryngoskop
- 17 = Truview PCD® (Truphatek)
- 18 = flexibles Bronchoskop
- 19 = Bonfils® (Storz)
- 28 = sonstiges Videolaryngoskop
- 98 = sonstige

**Defiauswertung:** Für die einzelnen Geräte wurden Code-Nr. vergeben.

Diese sind unter [www.reanimationsregister.de](http://www.reanimationsregister.de) zu finden.

## Allgemeine Informationen

Das vorliegende Protokoll zum innerklinischen Notfallgeschehen dient sowohl der Dokumentation und Informationsweitergabe als auch der Auswertung des Notfallgeschehens. Darüber hinaus können durch das Zusammenführen verschiedener Symptome Krankheitsbilder wie z.B. der Schlaganfall (FAST) und das Delir (CAM-ICU) erkannt werden.

Die Daten des innerklinischen Notfallmanagements können im Deutschen Reanimationsregister erfasst und ausgewertet werden. Nach anonymisierter Eingabe der Daten in eine Online-Datenbank stehen Ihrer Klinik eine Vielzahl von Auswertungen im Sinne des Qualitätsmanagements zur Verbesserung der Patientenversorgung online zur Verfügung. Informieren Sie sich unter [www.reanimationsregister.de](http://www.reanimationsregister.de).

Die Ihnen vorliegende Dokumentation des Notfallteams enthält alle für die Reanimationsanalyse notwendigen Felder (blau hinterlegt). Bitte füllen Sie den umseitigen Bogen sorgfältig aus. Nach einer Reanimation übergeben Sie bitte die Protokolle des Deutschen Reanimationsregisters zur Weiterverarbeitung und zum Langzeitverlauf an die weiterbehandelnden Kollegen.

### Weitere Informationen sind zu erhalten bei:



DEUTSCHES REANIMATIONSREGISTER  
Roritzerstraße 27 · 90419 Nürnberg  
Tel.: 09 11 / 93 37 80 · Fax: 09 11 / 3 93 81 95  
E-Mail: [notfallteam@reanimationsregister.de](mailto:notfallteam@reanimationsregister.de)

## GLASGOW-COMA-SCALE

|   |                      |
|---|----------------------|
| <b>Augen öffnen</b>                                     |                      |
| 4 <input type="radio"/> spontan                         | <input type="text"/> |
| 3 <input type="radio"/> auf Aufforderung                |                      |
| 2 <input type="radio"/> auf Schmerzreiz                 |                      |
| 1 <input type="radio"/> kein                            |                      |
| <b>beste verbale Reaktion</b>                           |                      |
| konversationsfähig                                      |                      |
| 5 <input type="radio"/> orientiert                      | <input type="text"/> |
| 4 <input type="radio"/> desorientiert                   |                      |
| 3 <input type="radio"/> inadäquate Äußerung (Wortsalat) |                      |
| 2 <input type="radio"/> unverständliche Laute           |                      |
| 1 <input type="radio"/> keine                           |                      |

|   |                      |                      |                      |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>beste motorische Reaktion</b>            |                      |                      |                      |
| 6 <input type="radio"/> auf Aufforderung    | <input type="text"/> |                      |                      |
| auf Schmerzreiz:                            |                      |                      |                      |
| 5 <input type="radio"/> gezielt             |                      |                      |                      |
| 4 <input type="radio"/> normale Beugeabwehr |                      |                      |                      |
| 3 <input type="radio"/> abnorme Abwehr      |                      |                      |                      |
| 2 <input type="radio"/> Strecksynergismen   |                      |                      |                      |
| 1 <input type="radio"/> keine               |                      |                      |                      |
| <b>Glasgow-Coma-Scale</b>                   | <b>Summe</b>         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Bei Seitendifferenz der motorischen Antwort zählt nur einmal der beste Wert.  
Die höchstmögliche Punktzahl ist 15, die geringste ist 3.

Die angegebenen Codierungen werden regelmäßig aktualisiert. Die jeweils aktuellen Codierungslisten finden Sie unter: [WWW.REANIMATIONSREGISTER.DE](http://WWW.REANIMATIONSREGISTER.DE) – fehlt die Angabe für ein Gerät, welches in Ihrem Bereich zum Einsatz kommt, senden Sie bitte eine E-Mail an [info@reanimationsregister.de](mailto:info@reanimationsregister.de).