

Einsatzdatum

Standortkennung

Protokollnummer

Kennung NEF

Patientenidentifikation

Geburtsdatum

nicht bekannt
Alter geschätzt

Kennung dokumentierendes Rettungsmittel
(wenn nicht NEF)

Einsatznummer

Alter wenn bis 28 Tage:

bis 7 Tage 8 bis 28 Tage

Kennung weiterer
Fahrzeuge

Schwangerschaft ja nein **Geschlecht** männlich weiblich divers

Dokumentierendes Rettungsmittel

NEF/NAW RTW RTH

Reanimationsbehandlung

- Reanimation durchgeführt
- Todesfeststellung ohne Reanimation
- Reanimation nicht durchgeführt, weil DNR-Order vorhanden
- Reanimation nicht durchgeführt, weil aussichtslose Grunderkrankung bekannt
- Reanimation nicht durchgeführt, weil sonstige Faktoren (z.B. Zeit überschritten) vorliegen

Frühe Therapiezieländerung

- Reanimationsmaßnahme nicht indiziert (kein Herz-Kreislauf-Stillstand bei Eintreffen RD vorhanden)
- Reanimation aufgrund ärztlicher Entscheidung beendet
- Reanimation aufgrund von mutmaßlichem Pat. Willen beendet

Status vor Reanimation (PES)*

Vermutete Ursache/Vorerkrankungen

- kardial Ertrinken Hypoxie Stromschlag
- Trauma Intoxikation respiratorisch physikalisch sonstiges nicht medizinisch
- penetrierend stumpf Verbrennung ICB/SAB SIDS Anaphylaxie Erhängen Fremdkörper Erstickten Strangulation

Zusammenhang mit sportlicher Aktivität

Vorerkrankungen*

Einsatzzeiten

	Kollaps Zeitpunkt		Notruf		Aktivierte Ersthelfende		First Responder		RTW		NEF	
	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM
Alarm	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM
Alarm angenommen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein											
ausgerückt			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein									
Eintreffen E-Ort	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM
Eintreffen bei Pat.	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM	HHMM
Transport					HHMM							
Klinik					HHMM							

Einsatzortbeschreibung

- Wohnung Öffentlicher Raum Sportstätte
- Altenheim Krankenhaus Geburtshaus/-einrichtung
- Arbeitsplatz Massenveranstaltung
- Arztpraxis Sonstiger
- Straße Bildungseinrichtungen

Ärztliche Qualifikation

NOTARZT/NOTÄRZTIN

- Arzt/Ärztin in Weiterbildung Gebietsfacharzt/Gebietsfachärztin
- Facharzt/Fachärztin mit Zusatzbezeichnung spez. Intensivmedizin

Fachrichtung NA/NÄ:

- Innere Chirurgie Anästhesie
- Pädiatrie Andere Fachrichtung

Erstbefunde nach Kreislaufstillstand

- EKG**
- pulslose ventrikuläre Tachykardie AED nicht schockbar
 - Kammerflimmern
 - pulslose elektrische Aktivität
 - Asystolie **Nur Pädiatrie (Pat. < 10 Jahre)**
 - ICD/AED schockbar Bradykardie < 60/min

Atmung

- Schnappatmung Apnoe Beatmung

Blutzucker

Temperatur (°C)

Kernmaßnahmen und Ablauf

	NICHT beobachtet/ durchgeführt	Ersthelfende	aktivierte Ersthelfende	First-Responder	RTW	Notarzt/Notärztin	Ja, Ausführende unbekannt	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Herzdruckmassage Start	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	HHMM
Beatmung Start	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	HHMM
Defibrillator angeschlossen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	HHMM
1. Defibrillation durchgeführt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	HHMM
Supraglottische Atemwegshilfe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	HHMM
endotracheale Intubation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	HHMM
i.v. Zugang	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	HHMM
i.o. Zugang	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	HHMM
1. Vasopressor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	HHMM
1. ROSC durch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	HHMM

Erneute Reanimation nach ROSC im Rahmen der prähospitalen Versorgung

ja nein

Weitere Maßnahmen

TECHNIK

- Schrittmacher offene CPR
- ECLS präklinische BGA
- ZVK Sonografie
- endobronchiale Medikation

Aktive Kühlung*

Feedbacksystem*

Supraglottische Atemwegshilfen

- Larynxmaske Larynxtube
- Combitubus I-GEL
- andere Verfahren

mechanische Thoraxkompressionsgeräte*

Befund 12-Kanal-EKG

- keine pathologischen Befunde
- Ischämische Veränderungen (nicht STEMI)
- STEMI sonstige
- Linksschenkelblock

Weitere technische Hilfsmittel*

MEDIKAMENTE

Adrenalin (mg)

Analgetikum

Vasopressin (i.E.)

Hypnotikum / Sedativum

Atropin (mg)

Kolloide Infusion (ml)

Lysezeitpunkt

- vor Herz-Kreislauf-Stillstand
- während Herz-Kreislauf-Stillstand
- nach ROSC

Kristalloide Infusion (ml)

Lipid-Reanimation (ml)

NaBi (ml)

Weitere Medikamente

Amiodaron (mg)

Lidocain (mg)

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

Defiauswertung

Energie des ersten erfolgreichen Schocks

--	--	--

Anzahl Defischocks **Defibrillator Hersteller*** **Code Defibrillator***

--	--	--	--	--	--

Anschluss öffentlich/privat zugänglicher Defibrillator

ja nein

Übergabe

BEWUSSTSEIN

analgosediert/Narkose wach reagiert auf Ansprache

reagiert auf Schmerzreiz bewusstlos

EKG

Sinusrhythmus absolute Arrhythmie AV-Block II°

AV-Block III° schmale QRS-Tachyk. breite QRS-Tachyk.

Kammerflimmern/-flattern PEA Asystolie

Schrittmacherrhythmus Infarkt-EKG/STEMI SVES/VES mono

VES poly Sonstiges

ATMUNG

Spontanatmung Dyspnoe Zyanose

Spastik Rasselgeräusche Stridor

Atemwegsverlegung Schnappatmung Apnoe

Beatmung Hyperventilation

GCS **Systolischer RR (mmHg)** **Diastolischer RR (mmHg)**

--	--	--	--	--	--	--	--

Herzfrequenz (1/min) **Blutzucker** (mg/dl) (mmol/l)

--	--	--	--	--	--

Atemfrequenz (1/min) **SpO₂ (%)**

--	--	--	--	--	--

exp. CO₂ (mmHg) (kPa) **Temperatur (°C)**

--	--	--	--	--	--

Ergebnis Reanimation

Jemals ROSC

niemals ROSC jemals ROSC

KRANKENHAUSAUFNAHME

keine Krankenhausaufnahme, Tod an der Einsatzstelle

Krankenhausaufnahme mit ROSC

Krankenhausaufnahme unter laufender Reanimation

Beendigungszeitpunkt der Reanimation

--	--	--	--	--	--

Zielklinik

--	--	--	--	--	--	--	--

Zielklinik Übergabe Patient/Patientin

Notaufnahme Schockraum Intensivstation

Allgemeinstation Herzkatheterlabor Stroke Unit

OP direkt Fachambulanz Chest Pain Unit

Arztpraxis Einsatzstelle anderer Übergabeort

IK-Nummer Zielklinik

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Qualitätsmanagement

Komplikationen Atemweg

Atemwegzugang erschwert, Verfahrenwechsel notwendig

Intubation erschwert, mehr als 1 Versuch

Koniotomie, chir. Atemweg

Komplikationen intravenöser Zugang

i.v.-Zugang erschwert, mehr als 2 Versuche

i.v.-Zugang unmöglich, Verfahrenswechsel notwendig

RETTUNGSDIENST

Nachforderung Notarzt/Notärztin

ja nein

Telefonanleitung Reanimation

ja nein

Hinweise zum Protokoll zur Reanimationserfassung für das Deutsche Reanimationsregister

Erläuterungen zu den Feldern und Abkürzungsverzeichnis

Standortkennung: Wird vom Reanimationsregister vergeben und durch den Träger des Rettungsdienstes / Ihrer Klinik ergänzt.

Reanimationsbehandlung: Für die Analyse von Inzidenzen ist auch die Erfassung von nicht-reanimierten Patientinnen und Patienten nach plötzlichem Herztod wichtig. In diesem Fall sind die Stammdaten im Protokollkopf sowie die vermutete Ursache anzugeben. Alle anderen Angaben können dann entfallen.

Status vor Reanimation (Pre Emergency Status): Zustand des Patienten bzw. der Patientin vor Reanimation. Mögliche Codierungen:

- 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 und ohne medizinischer Hilfe

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

- | | |
|-------------------|--|
| 01 = Herz | 04 = Tumor/Leukämie/Knochenmarkstrspl. |
| 02 = Lunge | 05 = Neurologie |
| 03 = Stoffwechsel | 06 = Immundefekt |

ROSC: Return of spontaneous circulation = Wiedereintritt eines Spontankreislaufs.

Aktive Kühlung: Erfragt bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur. Mögliche Codierung :

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

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® (Philips) | 05 = CPRmeter® (Laerdal) |
| 02 = CPR-D® (Zoll Real-CPR-Help) | 06 = CorPatch CPR (GS Corpuls) |
| 03 = EZZY-CPR® (Health Affairs) | 07 = CorPatch (SmartResQ) |
| 04 = Pocket CPR® (Zoll) | 98 = sonstige |

AutoCPR:

- 01 = AutoPulse
- 02 = Lucas (1 und 2)
- 03 = ACD-CPR
- 04 = ANIMAX-CPR
- 05 = corpuls cpr
- 06 = CPR-MAX
- 98 = sonstige



* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

Hinweise zum Protokoll zur Reanimationserfassung für das Deutsche Reanimationsregister

Medikamente aus dem MIND 4

Antiarrhythmika

1101 = Betablocker
1103 = Adenosin
1105 = Verapamil
1106 = Ajmalin
1107 = Digitalisglykosid
1198 = sonstiges Antiarrhythmikum

Antidota

1201 = Flumazenil
1202 = Carbo medicinalis
1203 = Naloxon
1204 = Physostigmin
1205 = Cyanokit
1206 = Atropin 100 mg
1298 = sonstiges Antidot

Antiemetika

1301 = Dimenhydrinat
1302 = Metoclopramid
1303 = 5HT₃ Antagonist
1398 = sonstiges Antiemetikum

Antihypertensiva

1501 = Urapidil
1502 = Nitroglycerin
1503 = Clonidin
1598 = sonstiges Antihypertensivum

Bronchodilantien

1601 = Beta-Mimetika (inhalativ)
1602 = Beta-Mimetika (i.v.)
1603 = Theophyllin
1698 = sonstiges Bronchodilatans

Diuretika

1701 = Furosemid
1798 = sonstiges Diuretikum

Katecholamine

1803 = Akrinor
1804 = Dobutamin
1898 = sonstige Katecholamine

Kortikosteroide

1901 = Dexametason
1902 = Methyl-/Prednisolon
1903 = inhalative Corticoide
1904 = Cortison als supp.
1998 = sonstiges Corticoid

Muskelrelaxantien

2001 = Suxamethonium
2002 = nicht depolarisierende
Muskelrelaxantien

Weitere technische Hilfsmittel

01 = Res-Q-Pod-Ventil
04 = arterielle Blutdruckmessung
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
98 = Sonstige

Narkotika

2101 = Etomidat
2102 = Propofol
2103 = Ketamin/S-Ketamin
2104 = Thiopental
2198 = sonstiges Narkotikum

Psychopharmaka

2201 = Haloperidol
2202 = Prometazin
2298 = sonstige Psychopharmaka

Vasodilantien

2301 = Nitrat (Spray)
2302 = Nitrat (i.v.)
2398 = sonstiges Vasodilatans

TZ-Aggregationshemmer und

Antikoagulanzen

2401 = ASS
2402 = Clopidogrel o.a.
2403 = UF Heparin
2404 = NM Heparin
2410 = Vorbehandelt mit AK
2498 = sonstige
TZ-Aggregationshemmer

Sonstige Medikamente

2501 = Glukose
2502 = H1 Blocker
2503 = H2 Blocker
2504 = Kalium
2505 = Calcium
2506 = Magnesium
2507 = Insulin
2508 = Tranexamsäure
2510 = Erythrozytenkonzentrat
2511 = FFP
2598 = sonstige Medikamente
9999 = kein Medikament

Thrombolytika

2601 = Tenecteplase
2602 = Alteplase
2603 = Reteplase
2698 = sonstiges Thrombolytikum

Allgemeine Informationen

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

das Ihnen hier vorliegende Protokoll zur Reanimationsdatenerfassung dient der prospektiven und anonymisierten Analyse von Reanimationen in Deutschland und speist die Daten in das Deutsche Reanimationsregister ein.

Der Rettungsdienst Ihrer Stadt nimmt an der bundesweiten Datenerfassung und Analyse von präklinischen Maßnahmen nach plötzlichem Herztod teil, um im Sinne des Qualitätsmanagements eine stetige Verbesserung der Versorgung von Patientinnen und Patienten zu erreichen.

Bitte füllen Sie den umseitigen Bogen sorgfältig aus. Wenn Sie den Patienten bzw. die Patientin an eine weiterversorgende Einheit (z.B. Intensivstation) übergeben, leiten Sie bitte ebenfalls die Protokolle des Deutschen Reanimationsregisters zur Weiterversorgung und Langzeitverlauf an die weiterbehandelnden Kolleginnen und Kollegen weiter.

Für Rückfragen steht Ihnen Ihr Träger des Rettungsdienstes, die QM beauftragte Person Ihrer Klinik oder aber auch das Organisationskomitee des Deutschen Reanimationsregisters zur Verfügung.

Für Ihre Bemühungen und Ihre Mitarbeit herzlichen Dank!

BEMERKUNGEN zum umseitigen Einsatz

GLASGOW-COMA-SCALE

Augen öffnen

4 spontan
3 auf Aufforderung
2 auf Schmerzreiz
1 kein

beste verbale Reaktion

konversationsfähig
5 orientiert
4 desorientiert
3 inadäquate Äußerung (Wortsalat)
2 unverständliche Laute
1 keine

beste motorische Reaktion

6 auf Aufforderung
auf Schmerzreiz:
5 gezielt
4 normale Beugeabwehr
3 abnorme Abwehr
2 Strecksynergismen
1 keine

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

Weitere Informationen sind zu erhalten bei:

Deutsches Reanimationsregister

Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und
Intensivmedizin e.V. (DGAI)
Organisationskomitee Reanimationsregister
Neuwieder Straße 9
90411 Nürnberg
Tel.: 0911/933780
E-Mail: info@reanimationsregister.de

Die angegebenen Codierungen werden regelmäßig aktualisiert.
Die jeweils aktuellen Codierungslisten finden Sie unter
www.reanimationsregister.de