



# Die Notfallteamdatenbank im Reanimationsregister

## Patientensicherheit im Krankenhaus

# Entwicklung des Notfallteamregisters

- Innerklinische Reanimationen im Rearegister
- Arbeitsgruppe innerklinisches Notfallmanagement
- Erstellen eine Dokumentationsvorlage
  - Elemente des MIND3 /DIVI Protokoll
  - Reanimationsregisterdaten
  - Daten der internationalen Empfehlungen





# Notfallteamdokumentation



**Feld für Aufbilder**

Name:  Vorname:

Geberdatum:

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.   M  W    Protokoll-Nummer

Einsatzdatum   M  W    Standort-Kennung

Personal Name     Personal Name

Personal Name     Personal Name

### 1. Einsatzzeiten

geschätzt     gemessen

Einige       Notruf          Kreislaufstillstand (wenn nach Notruf)

	Stationsteam	Notfallteam
Alarm	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Eintreffen Pat.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Transport	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Übergabe	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Einsatzende	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### 2. Alarmierungsgrund

A Atemweg  
 B Atmung  
 C Kreislauf     Kreislaufstillstand  
 D Neurologie  
 E äußere Einwirkung  
 Team besorgt

HF < 40/min oder > 140/min     Situation erfasst durch  
 AF < 8/min oder > 29/min     Beobachtung  
 RR syst < 90 mmHg     Monitoralarm  
 SpO<sub>2</sub> < 90 %  
 Temp. < 35 °C oder > 38,5 °C  
 Diurese < 0,5 ml/kg KG oder > 3ml/kg KG pro Stunde

### 3. Höchste Qualifikation Personal

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

### 4. Einsatzort

Station/Bereich

Normalstation     IMC  
 Intensivstation     Notaufnahme  
 Aufwachraum/OP     Funktionsbereich  
 Gelände     Schockraum  
 Sonstiges

Station          Fachgebiet (siehe Rückseite)

### 5. Patientenstatus

Status vor Notfall (siehe Rückseite)

Vorerkrankungen (siehe Rückseite)

### 6. Vermutete Ursache bei Kreislaufstillstand

kardial     Trauma     Hypoxie     Intoxikation  
 ICB / SAB     SIDS     Verbluten     Stroke  
 metab.     Sepsis     Sonstige

# Notfallteamdokumentation



**Standardkennung:** 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 = Kreislauf
- 99 = sonstige

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

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

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

**Aktive Kühlung:** Erfragt werden bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körpertemperatur auf Bereiche zwischen 32°C und 34°C (i. d. aktuellen ILCOR-Empfehlung). Mögliche Codierung:

- |                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| 01 = extern         | 04 = Infusion       |
| 02 = Coolpacks      | 05 = EMACOOLS*      |
| 03 = RhinoChill*    | 06 = Theimguard XP* |
| 09 = InnerCool RTx* | 08 = sonstige       |

**Feedbacksysteme:** Ergänzen des Monitoring während der CPR durch die Kte Bewertung der Maßnahmen. Hier wird der Einsatz eines derartigen Geräte angegeben. Mögliche Codierung:

- |                |               |
|----------------|---------------|
| 01 = Q-CPR*    | 02 = CPR-D*   |
| 03 = EZZY-CPR* | 08 = sonstige |

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

- |                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| 01 = AutoPulse*   | 02 = Lucas* (1 und 2) |
| 03 = ACD-CPR*     | 04 = Animax*          |
| 05 = Computo-CPR* | 08 = sonstige         |

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

- |                      |               |
|----------------------|---------------|
| 01 = Res-Q-Pod-Vent* | 08 = sonstige |
|----------------------|---------------|

**Detauswertung:**

Für die einzelnen Geräte wurden Code-Nr. vergeben.  
Diese sind unter [www.reanimationsregister.de](http://www.reanimationsregister.de) zu finden.

**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

# Notfallteamdokumentation



7. Krankenhausbehandlung		
Krankenhausdiagnose: <input type="text"/>	KHA-Aufnahme: <input type="text"/>	
Krankenhausneubiagnose: <input type="text"/>	Erst-OP Datum: <input type="text"/>	
Operation: <input type="text"/>	<b>Therapieeinstufung</b> <input type="radio"/> Toxikostellung ohne Reanimation (sichere Todeszeichen) <input type="radio"/> Behandlungsausweitung/Reanimation nicht durchgeführt, weil DMR-Order bzw. Patienteneinigung vorhanden <input type="radio"/> Behandlungsausweitung/Reanimation nicht durchgeführt, weil aussichtsloses Grunderkrankung bekannt <input type="radio"/> Behandlungsausweitung/Reanimation nicht durchgeführt, weil sonstige Faktoren vorliegen	
Vorangegangener ITS Aufenthalt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> < 24h <input type="radio"/> nein		
Weitere Diagnosen <input type="text"/>		
8. Notfallgeschehen/Anamnese/Erstbefund		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<b>Medikation:</b> <input type="text"/>		
<b>Allergie:</b> <input type="text"/>		
<b>Arbeitsdiagnose:</b> <input type="text"/>		
9. Erstbefund		
<b>9.1. Neurostatus</b> Bewusstseinslage <input type="radio"/> wach <input type="radio"/> Reaktion auf Ansprache <input type="radio"/> Reaktion auf Schmerz <input type="radio"/> keine Reaktion <input type="radio"/> analgosediert Lichtreaktion <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein F Lächeln asymmetrisch <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein A Seitendifferenz Armhalteversuch <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein ST Sprachstörung <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Sehstörung <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Pupillendifferenz (> 1mm) <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Querschnittsymptomatik <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Babinski Zeichen <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Meningismus <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<b>GCS</b> <input type="text"/> <b>9.2. Messwerte</b> RR <input type="text"/> / <input type="text"/> Puls <input type="text"/> / <input type="text"/> regelmäßig <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein BZ <input type="text"/> <input type="radio"/> mg/dl <input type="radio"/> mmol/l AF <input type="text"/> SpO <sub>2</sub> <input type="text"/> O <sub>2</sub> <input type="text"/> l/min etCO <sub>2</sub> <input type="text"/> <input type="radio"/> mmHg <input type="radio"/> kPa Temp. <input type="text"/>	<b>9.3. schlechtester EKG-Befund</b> <input type="radio"/> Sinusrhythmus <input type="radio"/> absolute Arrhythmie <input type="radio"/> AV-Block <input type="radio"/> I° <input type="radio"/> II° <input type="radio"/> Bradykardie <input type="radio"/> schmale QRS-Tachykardie <input type="radio"/> breite QRS-Tachykardie <input type="radio"/> Kammerflimmern / -flattern <input type="radio"/> PEA/EMD <input type="radio"/> Asystolie <input type="radio"/> Schrittmacher <input type="radio"/> Infarkt-EKG (STEMI, LSB)
		<b>9.4. Atmung</b> <input type="radio"/> unauffällig <input type="radio"/> Dyspnoe <input type="radio"/> Zyanose <input type="radio"/> Spastik <input type="radio"/> Rasselgeräusche <input type="radio"/> Stridor <input type="radio"/> Atemwegsverengung <input type="radio"/> Hyperventilation <input type="radio"/> Schnappatmung <input type="radio"/> Apnoe <input type="radio"/> Beatmung Beatmung <input type="radio"/> ass. <input type="radio"/> kontroll <input type="radio"/> NN <input type="radio"/> FiO <sub>2</sub> <input type="text"/>
		<b>9.5. psychopathologischer Befund</b> <input type="radio"/> eingeschr. Orientierung <input type="radio"/> eingeschr. Aufmerksamkeit <input type="radio"/> unorganisiertes Denken <input type="radio"/> Angst <input type="radio"/> Halluzination/ Wahn Stimmung <input type="radio"/> manisch <input type="radio"/> depressiv Antrieb <input type="radio"/> gesteigert <input type="radio"/> gehemmt Gefährdung <input type="radio"/> Eigengef. <input type="radio"/> Fremdgef.
		<b>9.6. Schmerzen</b> <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10

# Notfallteamdokumentation



Nur bei Reanimation ausfüllen!

10. Verlauf							
UHRZEIT		15	30	45	15	30	45
Puls	• • •						
RR	X X X						
HCM	•						
Defibrillation	⚡						
Transport	T						
Inf/Extubation	↓↑						
Maßnahmen							
SpO <sub>2</sub>							
O <sub>2</sub> L/min							
Temp.							
et CO <sub>2</sub>							
Medikamente	Dosis (mg / ml / IE)						
<input type="checkbox"/> keine Medikamente <input type="checkbox"/> Antihypertensiva <input type="checkbox"/> Narkotika <input type="checkbox"/> Kristalloide <input type="checkbox"/> Analgetika (Opioide) <input type="checkbox"/> Bronchodilatoren <input type="checkbox"/> Sedativa <input type="checkbox"/> Kolloide <input type="checkbox"/> Antiarrhythmika <input type="checkbox"/> Diuretika <input type="checkbox"/> Vasodilatoren <input type="checkbox"/> Sonstige Infusionen <input type="checkbox"/> Antidota <input type="checkbox"/> Katecholamine <input type="checkbox"/> Antikoagulantien <input type="checkbox"/> Thrombolytika <input type="checkbox"/> Antiemetika <input type="checkbox"/> Kortikosteroide <input type="checkbox"/> Seltene Medikamente <input type="checkbox"/> Antiepileptika <input type="checkbox"/> Muskelrelaxantien							

11. Kernmaßnahmen und Ablauf						
	Vorbereiten	NICHT beobachten/durchgeführt	Erstmalig	Stabile Team	Notfallteam	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Herzdruckmassage Start		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beatmung Start	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Defibrillator angeschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. Defibrillation ○ AED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Supraglottische Atemwegshilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Intubation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
iv. Zugang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. Vasopressor		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. ROSC durch		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Primäres Reanimationsergebnis</b>						
<input type="checkbox"/> niemals ROSC <input type="checkbox"/> Tod am Einsatzort/ Ende der Reanimation						
<input type="checkbox"/> Übergabe mit ROSC <input type="checkbox"/> Übergabe unter laufender Reanimation						
<b>Maßnahmen Reanimation</b>				<b>Weitere Maßnahmen</b>		
<input type="checkbox"/> offene HLW <input type="checkbox"/> aktive Kühlung <input type="checkbox"/> Feedbacksystem <input type="checkbox"/> mechanisches Thoraxkompressionsystem <input type="checkbox"/> weitere techn. Hilfsmittel				vorh. neu <b>Kreislauf</b> <input type="checkbox"/> Schrittmacher <input type="checkbox"/> transkutan <input type="checkbox"/> transvenös <input type="checkbox"/> iv. Zugang <input type="checkbox"/> io. Zugang <input type="checkbox"/> e.b. Medikation <input type="checkbox"/> ZVK		
<b>Defi Auswertung</b>				<b>Atmung</b>		
Energie 1. erfolgreicher Schock				<input type="checkbox"/> O <sub>2</sub> Insuff. <input type="checkbox"/> NV/CPAP/Beutel-Maske <input type="checkbox"/> Intub.		
Anzahl der abgegebenen Schocks				<input type="checkbox"/> SGAs <input type="checkbox"/> Larynxmaske <input type="checkbox"/> Combitubus <input type="checkbox"/> Larynxstübchen <input type="checkbox"/> I-GEL		
<input type="checkbox"/> monophasisch <input type="checkbox"/> biphasisch						
Code Hersteller						
Code Defi						





# Notfallteam-Register



- Fertigstellung der online Datenbank umgehend
- Probeeingaben und Korrekturen
- Start des Registers
- Werbung von Teilnehmern
- Fertigstellung der Auswertungen bis April 2014

# Notfallteam-Register



Herzlichen Dank für die tolle Zusammenarbeit!!

Bitte machen Sie weiter so !!

Wir brauchen Sie und Ihr Feedback !!

Wir erhöhen die Patientensicherheit im  
Krankenhaus !