Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

entspricht DGAI-Datensatz Erstversorgung (11/2024)

ERSTVERSORGUNG

Einsatzdatum: 28042025

Standortkennung:

Protokollnummer: Test 1

Kennung NEF:

Patientenidentifikation:

Geburtsdatum: 20042025 ○ nicht bekannt ○ Alter geschätzt

Kennnung dokumentierendes Rettungsmittel (wenn nicht NEF):

Einsatznummer: 142804250143

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)* 01

Vermutete Ursache/Vorerkrankungen

○ kardial
○ Trauma
□ penetrierend
□ stumpf
□ Verbrennung
○ Ertrinken
○ Intoxikation
○ ICB/SAB
☒ SIDS
○ Anaphylaxie
○ Hypoxie
□ respiratorisch
□ physikalisch
△ Erhängen
△ Fremdkörper
△ Ersticken
△ Strangulation
○ Stromschlag
○ sonstiges nicht medizinisch
○ sonstiges medizinisch

○ Zusammenhang mit sportlicher Aktivität

Vorerkrankungen*

Einsatzzeiten

Kollaps Zeitpunkt **Notruf**

	Aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	NEF
Alarm				
Alarm angenommen	○ ja ○ nein			
ausgerückt		○ ja ○ nein		
Eintreffen E-Ort				
Eintreffen bei Pat.				
Transport				
Klinik				

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
○ ICD/AED schockbar

Nur Pädiatrie (Pat. < 10 Jahre)
○ Bradykardie < 60/min

Atmung ○ Schnappatmung ○ Apnoe ○ Beatmung

Blutzucker ○ (mg/dl) ○ (mmol/l)

Temperatur (°C)

Kernmaßnahmen und Ablauf

	NICHT beobachtet/durchgeführt	Ersthelfende	aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	Notarzt/Notärztin	Ja, Ausführende unbekannt	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet	○	○		○	○	○	○	
Herzdruckmassage Start	○	○	○	○	○	○	○	
Beatmung Start	○	○	○	○	○	○	○	
Defibrillator angeschlossen	○	○	○	○	○	○	○	
1. Defibrillation durchgeführt	○	○	○	○	○	○	○	
Supraglottische Atemwegshilfe	○	○	○	○	○	○	○	
endotracheale Intubation	○	○	○	○	○	○	○	
i.v. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
i.o. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
1. Vasopressor	○	○	○	○	○	○	○	
1. ROSC durch	○	○	○	○	○	○	○	

Erneute Reanimation nach ROSC im Rahmen der prähospitalen Versorgung
○ ja ○ nein

Weitere Maßnahmen

TECHNIK
○ Schrittmacher ○ offene CPR
○ ECLS ○ präklinische BGA
○ ZVK ○ Sonografie
○ endobronchiale Medikation

Supraglottische Atemwegshilfen
○ Larynxmaske ○ Larynxtubus
○ Combitubus ○ I-GEL
○ andere Verfahren

Intubationstool
○ Videolaryngoskop
□ Macintosh Laryngoskop
□ hyperangulierter Spatel
□ sonstige
○ konventionelles Laryngoskop
○ sonstige

○ Aktive Kühlung*
○ Feedbacksystem*
○ mechanische Thorax-kompressionsgeräte*

Befund 12-Kanal-EKG
○ keine pathologischen Befunde
○ Ischämische Veränderungen (nicht STEMI)
○ STEMI ○ sonstige
○ Linksschenkelblock

Weitere technische Hilfsmittel*

MEDIKAMENTE
○ Adrenalin (mg)
○ Vasopressin (i.E.)
○ Atropin (mg)

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

○ NaBi (ml)
○ Amiodaron (mg)
○ Lidocain (mg)

○ Analgetikum
○ Hypnotikum / Sedativum
○ Kolloide Infusion (ml)
○ Kristalloide Infusion (ml)
○ Lipid-Reanimation (ml)
○ Weitere Medikamente

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

www.reanimationsregister.de

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

ERSTVERSORGUNG

Zur Verfügung gestellt von: Deutsches Reanimationsregister – German Resuscitation Registry (GRR)® der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) • Neuwieder Str. 9 • 90411 Nürnberg • Tel.: +49 911 9337831 • E-Mail: info@reanimationsregister.de • Web: www.reanimationsregister.de

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) ☐☐

SpO_2 (%) ☐☐☐

exp. CO_2 ○ (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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

Qualitätsmanagement

Komplikationen Atemweg

○ Atemwegszugang 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/Notärzin

○ 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
02 = Lunge
03 = Stoffwechsel
04 = Tumor/Leukämie/Knochenmarkstrspl.
05 = Neurologie
06 = Immundefekt

ROSC: Return of spontaneus circulation = Wiedereintritt eines Spontankreislaufs.

Aktive Kühlung: Erfragt bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur. 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® (Philips)
02 = CPR-D® (Zoll Real-CPR-Help)
03 = EZZY-CPR® (Health Affairs)
04 = Pocket CPR® (Zoll)
05 = CPRmeter® (Laerdal)
06 = CorPatch CPR (GS Corpuls)
07 = CorPatch (SmartResQ)
98 = sonstige

AutoCPR:

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

Deutsches Reanimationsregister

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

Bronchodilatantien
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

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

Psychopharmaka
2201 = Haloperidol
2202 = Prometazin
2298 = sonstige Psychopharmaka

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

TZ-Aggregationshemmer und Antikoagulanzien
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

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

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

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 Reanimationsregster

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

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

entspricht DGAI-Datensatz Erstversorgung (11/2024)

ERSTVERSORGUNG

Einsatzdatum: 01092025

Standortkennung:

Protokollnummer: Test 2

Kennung NEF:

Patientenidentifikation:

Geburtsdatum: 01012000 ○ nicht bekannt

Alter geschätzt:

Kennnung dokumentierendes Rettungsmittel (wenn nicht NEF):

Einsatznummer:

Alter wenn bis 28 Tage: ○ bis 7 Tage ○ 8 bis 28 Tage

Kennung weiterer Fahrzeuge:

Dokumentierendes Rettungsmittel: X NEF/NAW ○ RTW ○ RTH

Schwangerschaft ○ ja ○ nein **Geschlecht** ○ männlich ○ weiblich X divers

Reanimationsbehandlung

○ Reanimation durchgeführt

X 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
○ Trauma
□ penetrierend
□ stumpf
□ Verbrennung
○ Ertrinken
○ Intoxikation
X ICB/SAB
○ SIDS
○ Anaphylaxie
○ Hypoxie
□ respiratorisch
□ physikalisch
△ Erhängen
△ Fremdkörper
△ Ersticken
△ Strangulation
○ Stromschlag
○ sonstiges nicht medizinisch
○ sonstiges medizinisch

○ Zusammenhang mit sportlicher Aktivität

Vorerkrankungen*

Einsatzzeiten

Kollaps Zeitpunkt **Notruf**

	Aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	NEF
Alarm				
Alarm angenommen	○ ja ○ nein			
ausgerückt		○ ja ○ nein		
Eintreffen E-Ort				
Eintreffen bei Pat.				
Transport				
Klinik				

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
○ Kammerflimmern
○ pulslose elektrische Aktivität
○ Asystolie
○ ICD/AED schockbar
○ AED nicht schockbar

Nur Pädiatrie (Pat. < 10 Jahre)
○ Bradykardie < 60/min

Atmung ○ Schnappatmung ○ Apnoe ○ Beatmung

Blutzucker ○ (mg/dl) ○ (mmol/l)

Temperatur (°C)

Kernmaßnahmen und Ablauf

	NICHT beobachtet/durchgeführt	Ersthelfende	aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	Notarzt/Notärztin	ja, Ausführende unbekannt	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet	○	○		○	○	○	○	
Herzdruckmassage Start	○	○	○	○	○	○	○	
Beatmung Start	○	○	○	○	○	○	○	
Defibrillator angeschlossen	○	○	○	○	○	○	○	
1. Defibrillation durchgeführt	○	○	○	○	○	○	○	
Supraglottische Atemwegshilfe	○	○	○	○	○	○	○	
endotracheale Intubation	○	○	○	○	○	○	○	
i.v. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
i.o. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
1. Vasopressor	○	○	○	○	○	○	○	
1. ROSC durch	○	○	○	○	○	○	○	

Erneute Reanimation nach ROSC im Rahmen der prähospitalen Versorgung
○ ja ○ nein

Weitere Maßnahmen

TECHNIK
○ Schrittmacher ○ offene CPR
○ ECLS ○ präklinische BGA
○ ZVK ○ Sonografie
○ endobronchiale Medikation

Supraglottische Atemwegshilfen
○ Larynxmaske ○ Larynxtubus
○ Combitubus ○ I-GEL
○ andere Verfahren

Intubationstool
○ Videolaryngoskop
□ Macintosh Laryngoskop
□ hyperangulierter Spatel
□ sonstige
○ konventionelles Laryngoskop
○ sonstige

MEDIKAMENTE
○ Adrenalin (mg)
○ Vasopressin (i.E.)
○ Atropin (mg)

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

○ NaBi (ml)
○ Amiodaron (mg)
○ Lidocain (mg)

○ Aktive Kühlung*
○ Feedbacksystem*
○ mechanische Thorax-kompressionsgeräte*

Befund 12-Kanal-EKG
○ keine pathologischen Befunde
○ Ischämische Veränderungen (nicht STEMI)
○ STEMI ○ sonstige
○ Linksschenkelblock

Weitere technische Hilfsmittel*

○ Analgetikum
○ Hypnotikum / Sedativum
○ Kolloide Infusion (ml)
○ Kristalloide Infusion (ml)
○ Lipid-Reanimation (ml)
○ Weitere Medikamente

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

www.reanimationsregister.de

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

Zur Verfügung gestellt von: Deutsches Reanimationsregister – German Resuscitation Registry (GRR)® der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) • Neuwieder Str. 9 • 90411 Nürnberg • Tel.: +49 911 9337831 • E-Mail: info@reanimationsregister.de • Web: www.reanimationsregister.de

Defiauswertung

Energie des ersten erfolgreichen Schocks

☐☐☐

Anzahl Defischocks ☐☐

Defibrillator Hersteller* ☐☐

Code Defibrillator* ☐☐

Anschluss öffentlich/privat zugänglicher Defibrillator

O ja O nein

Übergabe

BEWUSSTSEIN

O analgosediert/Narkose O wach O reagiert auf Ansprache
O reagiert auf Schmerzreiz O bewusstlos

EKG

O Sinusrhythmus O absolute Arrhythmie O AV-Block II°
O AV-Block III° O schmale QRS-Tachyk. O breite QRS-Tachyk.
O Kammerflimmern/-flattern O PEA O Asystolie
O Schrittmacherrhythmus O Infarkt-EKG/STEMI O SVES/VES mono
O VES poly O Sonstiges

ATMUNG

O Spontanatmung O Dyspnoe O Zyanose
O Spastik O Rasselgeräusche O Stridor
O Atemwegsverlegung O Schnappatmung O Apnoe
O Beatmung O Hyperventilation

GCS ☐☐

Systolischer RR (mmHg) ☐☐☐

Diastolischer RR (mmHg) ☐☐☐

Herzfrequenz (1/min) ☐☐☐

Blutzucker O (mg/dl) O (mmol/l) ☐☐☐

Atemfrequenz (1/min) ☐☐

SpO_2 (%) ☐☐☐

exp. CO_2 O (mmHg) O (kPa) ☐☐

Temperatur (°C) ☐☐▲☐

Ergebnis Reanimation

Jemals ROSC

O niemals ROSC O jemals ROSC

KRANKENHAUSAUFNAHME

O keine Krankenhausaufnahme, Tod an der Einsatzstelle
O Krankenhausaufnahme mit ROSC
O Krankenhausaufnahme unter laufender Reanimation

Beendigungszeitpunkt der Reanimation ☐☐▲☐☐

Zielklinik ☐☐☐☐☐☐☐☐

Zielklinik Übergabe Patient/Patientin

O Notaufnahme O Schockraum O Intensivstation
O Allgemeinstation O Herzkatheterlabor O Stroke Unit
O OP direkt O Fachambulanz O Chest Pain Unit
O Arztpraxis O Einsatzstelle O anderer Übergabeort

IK-Nummer Zielklinik ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

Qualitätsmanagement

Komplikationen Atemweg

O Atemwegszugang erschwert, Verfahrenwechsel notwendig
O Intubation erschwert, mehr als 1 Versuch
O Koniotomie, chir. Atemweg

Komplikationen intravenöser Zugang

O i.v.-Zugang erschwert, mehr als 2 Versuche
O i.v.-Zugang unmöglich, Verfahrenswechsel notwendig

RETTUNGSDIENST

Nachforderung Notarzt/Notärzin

O ja O nein

Telefonanleitung Reanimation

O ja O 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
02 = Lunge
03 = Stoffwechsel
04 = Tumor/Leukämie/Knochenmarkstrspl.
05 = Neurologie
06 = Immundefekt

ROSC: Return of spontaneus circulation = Wiedereintritt eines Spontankreislaufs.

Aktive Kühlung: Erfragt bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur. 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® (Philips)
02 = CPR-D® (Zoll Real-CPR-Help)
03 = EZZY-CPR® (Health Affairs)
04 = Pocket CPR® (Zoll)
05 = CPRmeter® (Laerdal)
06 = CorPatch CPR (GS Corpuls)
07 = CorPatch (SmartResQ)
98 = sonstige

AutoCPR:

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

Deutsches Reanimationsregister

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

Bronchodilatantien
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

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

Psychopharmaka
2201 = Haloperidol
2202 = Prometazin
2298 = sonstige Psychopharmaka

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

TZ-Aggregationshemmer und Antikoagulanzien
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

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

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

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 Reanimationsregster

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

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

entspricht DGAI-Datensatz Erstversorgung (11/2024)

ERSTVERSORGUNG

Einsatzdatum: 05052025

Standortkennung:

Protokollnummer: Test 3

Kennung NEF:

Patientenidentifikation:

Geburtsdatum: 23081965 ○ nicht bekannt ○ Alter geschätzt

Kennnung dokumentierendes Rettungsmittel (wenn nicht NEF):

Einsatznummer:

Alter wenn bis 28 Tage: ○ bis 7 Tage ○ 8 bis 28 Tage

Kennung weiterer Fahrzeuge:

Dokumentierendes Rettungsmittel: ☒ NEF/NAW ○ RTW ○ RTH

Schwangerschaft ○ ja ○ nein **Geschlecht** ○ männlich ☒ weiblich ○ divers

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)* 02

Vermutete Ursache/Vorerkrankungen

☒ kardial
○ Trauma
□ penetrierend
□ stumpf
□ Verbrennung
○ Ertrinken
○ Intoxikation
○ ICB/SAB
○ SIDS
○ Anaphylaxie
○ Hypoxie
□ respiratorisch
□ physikalisch
△ Erhängen
△ Fremdkörper
△ Ersticken
△ Strangulation
○ Stromschlag
○ sonstiges nicht medizinisch
○ sonstiges medizinisch

○ Zusammenhang mit sportlicher Aktivität

Vorerkrankungen* 01 02

Einsatzzeiten

Kollaps Zeitpunkt **Notruf**

	Aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	NEF
Alarm				
Alarm angenommen	○ ja ○ nein			
ausgerückt		○ ja ○ nein		
Eintreffen E-Ort				
Eintreffen bei Pat.				
Transport				
Klinik				

Einsatzortbeschreibung

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

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
○ Kammerflimmern
○ pulslose elektrische Aktivität
○ Asystolie
○ ICD/AED schockbar
○ AED nicht schockbar

Nur Pädiatrie (Pat. < 10 Jahre)
○ Bradykardie < 60/min

Atmung ○ Schnappatmung ○ Apnoe ○ Beatmung

Blutzucker ○ (mg/dl) ○ (mmol/l)

Temperatur (°C)

Kernmaßnahmen und Ablauf

	NICHT beobachtet/durchgeführt	Ersthelfende	aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	Notarzt/Notärztin	Ja, Ausführende unbekannt	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet	○	○		○	○	○	○	
Herzdruckmassage Start	○	○	○	○	○	○	○	
Beatmung Start	○	○	○	○	○	○	○	
Defibrillator angeschlossen	○	○	○	○	○	○	○	
1. Defibrillation durchgeführt	○	○	○	○	○	○	○	
Supraglottische Atemwegshilfe	○	○	○	○	○	○	○	
endotracheale Intubation	○	○	○	○	○	○	○	
i.v. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
i.o. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
1. Vasopressor	○	○	○	○	○	○	○	
1. ROSC durch	○	○	○	○	○	○	○	

Erneute Reanimation nach ROSC im Rahmen der prähospitalen Versorgung
○ ja ○ nein

Weitere Maßnahmen

TECHNIK
○ Schrittmacher ○ offene CPR
○ ECLS ○ präklinische BGA
○ ZVK ○ Sonografie
○ endobronchiale Medikation

Supraglottische Atemwegshilfen
○ Larynxmaske ○ Larynxtubus
○ Combitubus ○ I-GEL
○ andere Verfahren

Intubationstool
○ Videolaryngoskop
□ Macintosh Laryngoskop
□ hyperangulierter Spatel
□ sonstige
○ konventionelles Laryngoskop
○ sonstige

MEDIKAMENTE
○ Adrenalin (mg)
○ Vasopressin (i.E.)
○ Atropin (mg)

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

○ NaBi (ml)
○ Amiodaron (mg)
○ Lidocain (mg)

○ Aktive Kühlung*
○ Feedbacksystem*
○ mechanische Thorax-kompressionsgeräte*

Befund 12-Kanal-EKG
○ keine pathologischen Befunde
○ Ischämische Veränderungen (nicht STEMI)
○ STEMI ○ sonstige
○ Linksschenkelblock

Weitere technische Hilfsmittel*

○ Analgetikum
○ Hypnotikum / Sedativum
○ Kolloide Infusion (ml)
○ Kristalloide Infusion (ml)
○ Lipid-Reanimation (ml)
○ Weitere Medikamente

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

www.reanimationsregister.de

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

ERSTVERSORGUNG

Zur Verfügung gestellt von: Deutsches Reanimationsregister – German Resuscitation Registry (GRR)® der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) • Neuwieder Str. 9 • 90411 Nürnberg • Tel.: +49 911 9337831 • E-Mail: info@reanimationsregister.de • Web: www.reanimationsregister.de

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) ☐☐

SpO_2 (%) ☐☐☐

exp. CO_2 ○ (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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

Qualitätsmanagement

Komplikationen Atemweg

○ Atemwegszugang 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/Notärzin

○ 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
02 = Lunge
03 = Stoffwechsel
04 = Tumor/Leukämie/Knochenmarkstrspl.
05 = Neurologie
06 = Immundefekt

ROSC: Return of spontaneus circulation = Wiedereintritt eines Spontankreislaufs.

Aktive Kühlung: Erfragt bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur. 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® (Philips)
02 = CPR-D® (Zoll Real-CPR-Help)
03 = EZZY-CPR® (Health Affairs)
04 = Pocket CPR® (Zoll)
05 = CPRmeter® (Laerdal)
06 = CorPatch CPR (GS Corpuls)
07 = CorPatch (SmartResQ)
98 = sonstige

AutoCPR:

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

Deutsches Reanimationsregister

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

Bronchodilatantien
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

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

Psychopharmaka
2201 = Haloperidol
2202 = Prometazin
2298 = sonstige Psychopharmaka

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

TZ-Aggregationshemmer und Antikoagulanzien
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

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

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

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 Reanimationsregster

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

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

entspricht DGAI-Datensatz Erstversorgung (11/2024)

ERSTVERSORGUNG

Einsatzdatum: 01.09.2025

Standortkennung:

Protokollnummer: Test 4

Kennung NEF:

Patientenidentifikation:

Geburtsdatum: 14.10.1920 ○ nicht bekannt ○ Alter geschätzt

Kennnung dokumentierendes Rettungsmittel (wenn nicht NEF):

Einsatznummer: 250901128 43

Alter wenn bis 28 Tage: ○ bis 7 Tage ○ 8 bis 28 Tage

Kennung weiterer Fahrzeuge:

Dokumentierendes Rettungsmittel: ☒ NEF/NAW ○ RTW ○ RTH

Schwangerschaft ○ ja ○ nein **Geschlecht** ○ männlich ☒ weiblich ○ divers

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)* 03

Vermutete Ursache/Vorerkrankungen

- ☒ kardial
- ○ Trauma
  - □ penetrierend
  - □ stumpf
  - □ Verbrennung
- ○ Ertrinken
- ○ Intoxikation
- ○ ICB/SAB
- ○ SIDS
- ○ Anaphylaxie
- ○ Hypoxie
  - □ respiratorisch
  - □ physikalisch
    - △ Erhängen
    - △ Fremdkörper
    - △ Ersticken
    - △ Strangulation
- ○ Stromschlag
- ○ sonstiges nicht medizinisch
- ○ sonstiges medizinisch

○ Zusammenhang mit sportlicher Aktivität

Vorerkrankungen* 01 03

Einsatzzeiten

Kollaps Zeitpunkt **Notruf**

	Aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	NEF
Alarm				
Alarm angenommen	○ ja ○ nein			
ausgerückt		○ ja ○ nein		
Eintreffen E-Ort				
Eintreffen bei Pat.				
Transport				
Klinik				

Einsatzortbeschreibung

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

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
- ○ Kammerflimmern
- ○ pulslose elektrische Aktivität
- ○ Asystolie
- ○ ICD/AED schockbar
- ○ AED nicht schockbar

Nur Pädiatrie (Pat. < 10 Jahre)

- ○ Bradykardie < 60/min

Atmung ○ Schnappatmung ○ Apnoe ○ Beatmung

Blutzucker ○ (mg/dl) ○ (mmol/l)

Temperatur (°C)

Kernmaßnahmen und Ablauf

	NICHT beobachtet/durchgeführt	Ersthelfende	aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	Notarzt/Notärztin	ja, Ausführende unbekannt	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet	○	○		○	○	○	○	
Herzdruckmassage Start	○	○	○	○	○	○	○	
Beatmung Start	○	○	○	○	○	○	○	
Defibrillator angeschlossen	○	○	○	○	○	○	○	
1. Defibrillation durchgeführt	○	○	○	○	○	○	○	
Supraglottische Atemwegshilfe	○	○	○	○	○	○	○	
endotracheale Intubation	○	○	○	○	○	○	○	
i.v. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
i.o. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
1. Vasopressor	○	○	○	○	○	○	○	
1. ROSC durch	○	○	○	○	○	○	○	

Erneute Reanimation nach ROSC im Rahmen der prähospitalen Versorgung

○ ja ○ nein

Weitere Maßnahmen

TECHNIK

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

Supraglottische Atemwegshilfen

- ○ Larynxmaske
- ○ Combitubus
- ○ andere Verfahren
- ○ Larynxtubus
- ○ I-GEL

Intubationstool

- ○ Videolaryngoskop
  - □ Macintosh Laryngoskop
  - □ hyperangulierter Spatel
  - □ sonstige
- ○ konventionelles Laryngoskop
- ○ sonstige

MEDIKAMENTE

- ○ Adrenalin (mg)
- ○ Vasopressin (i.E.)
- ○ Atropin (mg)

Lysezeitpunkt

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

- ○ NaBi (ml)
- ○ Amiodaron (mg)
- ○ Lidocain (mg)
- ○ Analgetikum
- ○ Hypnotikum / Sedativum
- ○ Kolloide Infusion (ml)
- ○ Kristalloide Infusion (ml)
- ○ Lipid-Reanimation (ml)
- ○ Weitere Medikamente
- ○ Aktive Kühlung*
- ○ Feedbacksystem*
- ○ mechanische Thoraxkompressionsgeräte*

Befund 12-Kanal-EKG

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

Weitere technische Hilfsmittel*

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

www.reanimationsregister.de

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

ERSTVERSORGUNG

Zur Verfügung gestellt von: Deutsches Reanimationsregister – German Resuscitation Registry (GRR)® der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) • Neuwieder Str. 9 • 90411 Nürnberg • Tel.: +49 911 9337831 • E-Mail: info@reanimationsregister.de • Web: www.reanimationsregister.de

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) ☐☐

SpO_2 (%) ☐☐☐

exp. CO_2 ○ (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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

Qualitätsmanagement

Komplikationen Atemweg

○ Atemwegszugang 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/Notärzin

○ 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
02 = Lunge
03 = Stoffwechsel
04 = Tumor/Leukämie/Knochenmarkstrspl.
05 = Neurologie
06 = Immundefekt

ROSC: Return of spontaneus circulation = Wiedereintritt eines Spontankreislaufs.

Aktive Kühlung: Erfragt bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur. 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® (Philips)
02 = CPR-D® (Zoll Real-CPR-Help)
03 = EZZY-CPR® (Health Affairs)
04 = Pocket CPR® (Zoll)
05 = CPRmeter® (Laerdal)
06 = CorPatch CPR (GS Corpuls)
07 = CorPatch (SmartResQ)
98 = sonstige

AutoCPR:

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

Deutsches Reanimationsregister

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

Bronchodilatantien
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

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

Psychopharmaka
2201 = Haloperidol
2202 = Prometazin
2298 = sonstige Psychopharmaka

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

TZ-Aggregationshemmer und Antikoagulanzien
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

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

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

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 Reanimationsregster

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

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

entspricht DGAI-Datensatz Erstversorgung (11/2024)

ERSTVERSORGUNG

Einsatzdatum: 01052025

Standortkennung:

Protokollnummer: Test 5

Kennung NEF:

Patientenidentifikation:

Geburtsdatum: 13031986 ○ nicht bekannt

Alter geschätzt:

Kennnung dokumentierendes Rettungsmittel (wenn nicht NEF):

Einsatznummer:

Alter wenn bis 28 Tage: ○ bis 7 Tage ○ 8 bis 28 Tage

Kennung weiterer Fahrzeuge:

Dokumentierendes Rettungsmittel: ○ NEF/NAW ○ RTW ○ RTH

Schwangerschaft: ○ ja X nein Geschlecht: ○ männlich X weiblich ○ divers

Reanimationsbehandlung

X 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)* 01

Vermutete Ursache/Vorerkrankungen

- ○ kardial
- ○ Trauma
  - □ penetrierend
  - □ stumpf
  - □ Verbrennung
- X Ertrinken
- ○ Intoxikation
- ○ ICB/SAB
- ○ SIDS
- ○ Anaphylaxie
- ○ Hypoxie
  - □ respiratorisch
  - □ physikalisch
    - △ Erhängen
    - △ Fremdkörper
    - △ Ersticken
    - △ Strangulation
- ○ Stromschlag
- ○ sonstiges nicht medizinisch
- ○ sonstiges medizinisch

X Zusammenhang mit sportlicher Aktivität

Vorerkrankungen*

Einsatzzeiten

Kollaps Zeitpunkt 1217 **Notruf** 1217

	Aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	NEF
Alarm		1217	1217	1217
Alarm angenommen	○ ja ○ nein			
ausgerückt		X ja ○ nein		
Eintreffen E-Ort		1222	1225	1229
Eintreffen bei Pat.				
Transport			1259	
Klinik			1323	

Einsatzortbeschreibung

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

Ärztliche Qualifikation

NOTARZT/NOTÄRZTIN

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

Fachrichtung NA/NÄ:
- ○ Innere
- ○ Chirurgie
- X Anästhesie
- ○ Pädiatrie
- ○ Andere Fachrichtung

Erstbefunde nach Kreislaufstillstand

EKG
- ○ pulslose ventrikuläre Tachykardie
- ○ Kammerflimmern
- X pulslose elektrische Aktivität
- ○ Asystolie
- ○ ICD/AED schockbar
- ○ AED nicht schockbar

Nur Pädiatrie (Pat. < 10 Jahre)
- ○ Bradykardie < 60/min

Atmung X Schnappatmung ○ Apnoe ○ Beatmung

Blutzucker ○ (mg/dl) ○ (mmol/l)

Temperatur (°C) 355

Kernmaßnahmen und Ablauf

	NICHT beobachtet/durchgeführt	Ersthelfende	aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	Notarzt/Notärztin	ja, Ausführende unbekannt	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet	○	X		○	○	○	○	
Herzdruckmassage Start	○	○	○	X	○	○	○	1223
Beatmung Start	○	○	○	X	○	○	○	1223
Defibrillator angeschlossen	○	○	○	X	○	○	○	1225
1. Defibrillation durchgeführt	X	○	○	○	○	○	○	
Supraglottische Atemwegshilfe	○	○	○	X	○	○	○	1225
endotracheale Intubation	○	○	○	○	○	X	○	1235
i.v. Zugang	○	○	○	○	X	○	○	1226
i.o. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
1. Vasopressor	○	○	○	○	○	X	○	1230
1. ROSC durch	X	○	○	○	○	○	○	

Erneute Reanimation nach ROSC im Rahmen der prähospitalen Versorgung

○ ja ○ nein

Weitere Maßnahmen

TECHNIK

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

Supraglottische Atemwegshilfen
- ○ Larynxmaske
- ○ Combitubus
- ○ andere Verfahren
- ○ Larynxtubus
- ○ I-GEL

Intubationstool
- X Videolaryngoskop
  - □ Macintosh Laryngoskop
  - X hyperangulierter Spatel
  - □ sonstige
- ○ konventionelles Laryngoskop
- ○ sonstige

MEDIKAMENTE

X Adrenalin (mg)	80	○ Analgetikum	
○ Vasopressin (i.E.)		○ Hypnotikum / Sedativum	
○ Atropin (mg)		○ Kolloide Infusion (ml)	
Lysezeitpunkt ○ vor Herz-Kreislauf-Stillstand ○ während Herz-Kreislauf-Stillstand ○ nach ROSC		X Kristalloide Infusion (ml)	1000
		○ Lipid-Reanimation (ml)	
○ NaBi (ml)		○ Weitere Medikamente	
○ Amiodaron (mg)			
○ Lidocain (mg)			

- ○ Aktive Kühlung*
- X Feedbacksystem*
- X mechanische Thorax-kompressionsgeräte*

Befund 12-Kanal-EKG
- ○ keine pathologischen Befunde
- ○ Ischämische Veränderungen (nicht STEMI)
- ○ STEMI
- ○ sonstige
- ○ Linksschenkelblock

Weitere technische Hilfsmittel*

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

www.reanimationsregister.de

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

ERSTVERSORGUNG

Zur Verfügung gestellt von: Deutsches Reanimationsregister – German Resuscitation Registry (GRR)® der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) • Neuwieder Str. 9 • 90411 Nürnberg • Tel.: +49 911 9337831 • E-Mail: info@reanimationsregister.de • Web: www.reanimationsregister.de

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 [ ][3]

Systolischer RR (mmHg) [ ][ ][ ]

Diastolischer RR (mmHg) [ ][ ][ ]

Herzfrequenz (1/min) [ ][ ][ ]

Blutzucker ○ (mg/dl) ○ (mmol/l) [ ][ ][ ]

Atemfrequenz (1/min) [1][0]

SpO_2 (%) [ ][ ][ ]

exp. CO_2 ○ (mmHg) ○ (kPa) [1][2]

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 [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

Qualitätsmanagement

Komplikationen Atemweg

○ Atemwegszugang 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/Notärzin

○ 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
02 = Lunge
03 = Stoffwechsel
04 = Tumor/Leukämie/Knochenmarkstrspl.
05 = Neurologie
06 = Immundefekt

ROSC: Return of spontaneus circulation = Wiedereintritt eines Spontankreislaufs.

Aktive Kühlung: Erfragt bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur. 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® (Philips)
02 = CPR-D® (Zoll Real-CPR-Help)
03 = EZZY-CPR® (Health Affairs)
04 = Pocket CPR® (Zoll)
05 = CPRmeter® (Laerdal)
06 = CorPatch CPR (GS Corpuls)
07 = CorPatch (SmartResQ)
98 = sonstige

AutoCPR:

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

Deutsches Reanimationsregister

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

Bronchodilatantien
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

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

Psychopharmaka
2201 = Haloperidol
2202 = Prometazin
2298 = sonstige Psychopharmaka

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

TZ-Aggregationshemmer und Antikoagulanzien
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

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

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

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 Reanimationsregster

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

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

entspricht DGAI-Datensatz Erstversorgung (11/2024)

ERSTVERSORGUNG

Einsatzdatum: 01062025

Standortkennung:

Protokollnummer: Test 6

Kennung NEF:

Patientenidentifikation:

Geburtsdatum: 01051940 ○ nicht bekannt

Alter geschätzt:

Kennnung dokumentierendes Rettungsmittel (wenn nicht NEF):

Einsatznummer:

Alter wenn bis 28 Tage: ○ bis 7 Tage ○ 8 bis 28 Tage

Kennung weiterer Fahrzeuge:

Dokumentierendes Rettungsmittel: X NEF/NAW ○ RTW ○ RTH

Schwangerschaft ○ ja ○ nein **Geschlecht** X männlich ○ weiblich ○ divers

Reanimationsbehandlung

X 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)* 02

Vermutete Ursache/Vorerkrankungen

X kardial
○ Trauma
- □ penetrierend
- □ stumpf
- □ Verbrennung

○ Ertrinken
○ Intoxikation
○ ICB/SAB
○ SIDS
○ Anaphylaxie

○ Hypoxie
- □ respiratorisch
- □ physikalisch
  - △ Erhängen
  - △ Fremdkörper
  - △ Ersticken
  - △ Strangulation

○ Stromschlag
○ sonstiges nicht medizinisch
○ sonstiges medizinisch

○ Zusammenhang mit sportlicher Aktivität

Vorerkrankungen* 01 02

Einsatzzeiten

Kollaps Zeitpunkt 1445 **Notruf** 1450

	Aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	NEF
Alarm	1450		1450	1451
Alarm angenommen	○ ja ○ nein			
ausgerückt		○ ja ○ nein		
Eintreffen E-Ort			1500	1458
Eintreffen bei Pat.				
Transport				
Klinik				

Einsatzortbeschreibung

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

Ärztliche Qualifikation

NOTARZT/NOTÄRZTIN

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

Fachrichtung NA/NÄ: ○ Innere ○ Chirurgie X Anästhesie ○ Pädiatrie ○ Andere Fachrichtung

Erstbefunde nach Kreislaufstillstand

EKG

- ○ pulslose ventrikuläre Tachykardie
- ○ Kammerflimmern
- ○ pulslose elektrische Aktivität
- X Asystolie
- ○ ICD/AED schockbar
- ○ AED nicht schockbar

Nur Pädiatrie (Pat. < 10 Jahre)

- ○ Bradykardie < 60/min

Atmung ○ Schnappatmung X Apnoe ○ Beatmung

Blutzucker X (mg/dl) ○ (mmol/l) 93

Temperatur (°C) 36,5

Kernmaßnahmen und Ablauf

	NICHT beobachtet/durchgeführt	Ersthelfende	aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	Notarzt/Notärztin	Ja, Ausführende unbekannt	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet	X	○		○	○	○	○	
Herzdruckmassage Start	○	○	○	○	○	X	○	1459
Beatmung Start	○	○	○	○	○	X	○	1459
Defibrillator angeschlossen	○	○	○	○	○	X	○	1500
1. Defibrillation durchgeführt	X	○	○	○	○	○	○	
Supraglottische Atemwegshilfe	X	○	○	○	○	○	○	
endotracheale Intubation	○	○	○	○	○	X	○	1505
i.v. Zugang	○	○	○	○	○	X	○	1505
i.o. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
1. Vasopressor	○	○	○	○	○	X	○	1506
1. ROSC durch	X	○	○	○	○	○	○	

Erneute Reanimation nach ROSC im Rahmen der prähospitalen Versorgung

○ ja ○ nein

Weitere Maßnahmen

TECHNIK

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

Supraglottische Atemwegshilfen

- ○ Larynxmaske
- ○ Combitubus
- ○ andere Verfahren
- ○ Larynxtubus
- ○ I-GEL

Intubationstool

- ○ Videolaryngoskop
  - □ Macintosh Laryngoskop
  - □ hyperangulierter Spatel
  - □ sonstige
- ○ konventionelles Laryngoskop
- ○ sonstige

MEDIKAMENTE

- X Adrenalin (mg) 30
- ○ Vasopressin (i.E.)
- ○ Atropin (mg)

Lysezeitpunkt

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

- ○ NaBi (ml)
- ○ Amiodaron (mg)
- ○ Lidocain (mg)

- ○ Aktive Kühlung*
- ○ Feedbacksystem*
- ○ mechanische Thoraxkompressionsgeräte*

Befund 12-Kanal-EKG

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

Weitere technische Hilfsmittel*

- ○ Analgetikum
- ○ Hypnotikum / Sedativum
- ○ Kolloide Infusion (ml)
- X Kristalloide Infusion (ml) 800
- ○ Lipid-Reanimation (ml)
- ○ Weitere Medikamente

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

www.reanimationsregister.de

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

ERSTVERSORGUNG

Zur Verfügung gestellt von: Deutsches Reanimationsregister – German Resuscitation Registry (GRR)® der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) • Neuwieder Str. 9 • 90411 Nürnberg • Tel.: +49 911 9337831 • E-Mail: info@reanimationsregister.de • Web: www.reanimationsregister.de

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) [ ][ ]

SpO_2 (%) [ ][ ][ ]

exp. CO_2 ○ (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

[1][5]▲[3][3]

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 [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

Qualitätsmanagement

Komplikationen Atemweg

○ Atemwegszugang 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/Notärzin

○ 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
02 = Lunge
03 = Stoffwechsel
04 = Tumor/Leukämie/Knochenmarkstrspl.
05 = Neurologie
06 = Immundefekt

ROSC: Return of spontaneus circulation = Wiedereintritt eines Spontankreislaufs.

Aktive Kühlung: Erfragt bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur. 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® (Philips)
02 = CPR-D® (Zoll Real-CPR-Help)
03 = EZZY-CPR® (Health Affairs)
04 = Pocket CPR® (Zoll)
05 = CPRmeter® (Laerdal)
06 = CorPatch CPR (GS Corpuls)
07 = CorPatch (SmartResQ)
98 = sonstige

AutoCPR:

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

Deutsches Reanimationsregister

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

Bronchodilatantien
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

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

Psychopharmaka
2201 = Haloperidol
2202 = Prometazin
2298 = sonstige Psychopharmaka

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

TZ-Aggregationshemmer und Antikoagulanzien
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

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

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

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 Reanimationsregster

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

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

entspricht DGAI-Datensatz Erstversorgung (11/2024)

ERSTVERSORGUNG

Einsatzdatum: 27072025

Standortkennung:

Protokollnummer: Test 7

Kennung NEF:

Patientenidentifikation:

Geburtsdatum: 13082003 ○ nicht bekannt

Alter geschätzt:

Kennnung 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
☒ Trauma
☒ penetrierend
□ stumpf
□ Verbrennung
○ Ertrinken
○ Intoxikation
○ ICB/SAB
○ SIDS
○ Anaphylaxie
○ Hypoxie
□ respiratorisch
□ physikalisch
△ Erhängen
△ Fremdkörper
△ Ersticken
△ Strangulation
○ Stromschlag
○ sonstiges nicht medizinisch
○ sonstiges medizinisch

○ Zusammenhang mit sportlicher Aktivität

Vorerkrankungen*

Einsatzzeiten

Kollaps Zeitpunkt 1459 **Notruf** 1459

	Aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	NEF
Alarm		1500	1500	1501
Alarm angenommen	○ ja ○ nein			
ausgerückt		○ ja ○ nein		
Eintreffen E-Ort		1502	1509	1510
Eintreffen bei Pat.				
Transport			1603	
Klinik			1630	

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
○ ICD/AED schockbar

Nur Pädiatrie (Pat. < 10 Jahre)
○ Bradykardie < 60/min

Atmung ○ Schnappatmung ☒ Apnoe ○ Beatmung

Blutzucker ○ (mg/dl) ○ (mmol/l)

Temperatur (°C)

Kernmaßnahmen und Ablauf

	NICHT beobachtet/durchgeführt	Ersthelfende	aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	Notarzt/Notärztin	Ja, Ausführende unbekannt	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet	○	☒		○	○	○	○	
Herzdruckmassage Start	○	○	○	☒	○	○	○	1503
Beatmung Start	○	○	○	○	☒	○	○	1510
Defibrillator angeschlossen	○	○	○	○	☒	○	○	1511
1. Defibrillation durchgeführt	☒	○	○	○	○	○	○	
Supraglottische Atemwegshilfe	○	○	○	○	☒	○	○	1509
endotracheale Intubation	○	○	○	○	○	☒	○	1520
i.v. Zugang	○	○	○	○	○	☒	○	1509
i.o. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
1. Vasopressor	○	○	○	○	○	☒	○	1512
1. ROSC durch	○	○	○	○	○	☒	○	1525

Erneute Reanimation nach ROSC im Rahmen der prähospitalen Versorgung

○ ja ○ nein

Weitere Maßnahmen

TECHNIK

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

Supraglottische Atemwegshilfen
☒ Larynxmaske ○ Larynxtubus
○ Combitubus ○ I-GEL
○ andere Verfahren

Intubationstool
☒ Videolaryngoskop
☒ Macintosh Laryngoskop
□ hyperangulierter Spatel
□ sonstige
○ konventionelles Laryngoskop
○ sonstige

○ Aktive Kühlung*

☒ Feedbacksystem*

○ mechanische Thorax-kompressionsgeräte*

Befund 12-Kanal-EKG
○ keine pathologischen Befunde
○ Ischämische Veränderungen (nicht STEMI)
○ STEMI ☒ sonstige
○ Linksschenkelblock

Weitere technische Hilfsmittel*

MEDIKAMENTE

☒ Adrenalin (mg)	80	○ Analgetikum	
○ Vasopressin (i.E.)		○ Hypnotikum / Sedativum	
○ Atropin (mg)		☒ Kolloide Infusion (ml)	500
Lysezeitpunkt ○ vor Herz-Kreislauf-Stillstand ○ während Herz-Kreislauf-Stillstand ○ nach ROSC		☒ Kristalloide Infusion (ml)	1500
		○ Lipid-Reanimation (ml)	
○ NaBi (ml)		☒ Weitere Medikamente	1602
○ Amiodaron (mg)		1007	
○ Lidocain (mg)		1401	

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

www.reanimationsregister.de

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

ERSTVERSORGUNG

Zur Verfügung gestellt von: Deutsches Reanimationsregister – German Resuscitation Registry (GRR)® der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) • Neuwieder Str. 9 • 90411 Nürnberg • Tel.: +49 911 9337831 • E-Mail: info@reanimationsregister.de • Web: www.reanimationsregister.de

Defiauswertung

Energie des ersten erfolgreichen Schocks

[ ][ ][ ]

Anzahl Defischocks [ ][ ]

Defibrillator Hersteller* [ ][ ]

Code Defibrillator* [ ][ ]

Anschluss öffentlich/privat zugänglicher Defibrillator

O ja O nein

Übergabe

BEWUSSTSEIN

X analgosediert/Narkose | O wach | O reagiert auf Ansprache
O reagiert auf Schmerzreiz | O bewusstlos

EKG

X Sinusrhythmus | O absolute Arrhythmie | O AV-Block II°
O AV-Block III° | O schmale QRS-Tachyk. | O breite QRS-Tachyk.
O Kammerflimmern/-flattern | O PEA | O Asystolie
O Schrittmacherrhythmus | O Infarkt-EKG/STEMI | O SVES/VES mono
O VES poly | O Sonstiges

ATMUNG

O Spontanatmung | O Dyspnoe | O Zyanose
O Spastik | O Rasselgeräusche | O Stridor
O Atemwegsverlegung | O Schnappatmung | O Apnoe
X Beatmung | O Hyperventilation

GCS [ ][3]

Systolischer RR (mmHg) [ ][7][0]

Diastolischer RR (mmHg) [ ][5][0]

Herzfrequenz (1/min) [1][4][5]

Blutzucker X (mg/dl) O (mmol/l) [ ][9][3]

Atemfrequenz (1/min) [1][3]

SpO_2 (%) [ ][9][4]

exp. CO_2 O (mmHg) O (kPa) [3][3]

Temperatur (°C) [ ][ ][ ]

Ergebnis Reanimation

Jemals ROSC

O niemals ROSC X jemals ROSC

KRANKENHAUSAUFNAHME

O keine Krankenhausaufnahme, Tod an der Einsatzstelle
X Krankenhausaufnahme mit ROSC
O Krankenhausaufnahme unter laufender Reanimation

Beendigungszeitpunkt der Reanimation [ ][ ][ ][ ]

Zielklinik [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Zielklinik Übergabe Patient/Patientin

O Notaufnahme | X Schockraum | O Intensivstation
O Allgemeinstation | O Herzkatheterlabor | O Stroke Unit
O OP direkt | O Fachambulanz | O Chest Pain Unit
O Arztpraxis | O Einsatzstelle | O anderer Übergabeort

IK-Nummer Zielklinik [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

Qualitätsmanagement

Komplikationen Atemweg

O Atemwegszugang erschwert, Verfahrenwechsel notwendig
O Intubation erschwert, mehr als 1 Versuch
O Koniotomie, chir. Atemweg

Komplikationen intravenöser Zugang

O i.v.-Zugang erschwert, mehr als 2 Versuche
O i.v.-Zugang unmöglich, Verfahrenswechsel notwendig

RETTUNGSDIENST

Nachforderung Notarzt/Notärzin

O ja X nein

Telefonanleitung Reanimation

O ja O 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
02 = Lunge
03 = Stoffwechsel
04 = Tumor/Leukämie/Knochenmarkstrspl.
05 = Neurologie
06 = Immundefekt

ROSC: Return of spontaneus circulation = Wiedereintritt eines Spontankreislaufs.

Aktive Kühlung: Erfragt bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur. 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® (Philips)
02 = CPR-D® (Zoll Real-CPR-Help)
03 = EZZY-CPR® (Health Affairs)
04 = Pocket CPR® (Zoll)
05 = CPRmeter® (Laerdal)
06 = CorPatch CPR (GS Corpuls)
07 = CorPatch (SmartResQ)
98 = sonstige

AutoCPR:

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

Deutsches Reanimationsregister

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

Bronchodilatantien
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

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

Psychopharmaka
2201 = Haloperidol
2202 = Prometazin
2298 = sonstige Psychopharmaka

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

TZ-Aggregationshemmer und Antikoagulanzien
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

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

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

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 Reanimationsregster

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

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

entspricht DGAI-Datensatz Erstversorgung (11/2024)

ERSTVERSORGUNG

Einsatzdatum: 03042025

Standortkennung:

Protokollnummer: Test 8

Kennung NEF:

Patientenidentifikation:

Geburtsdatum: 27031943 ○ nicht bekannt ○ Alter geschätzt

Kennnung dokumentierendes Rettungsmittel (wenn nicht NEF):

Einsatznummer: 03042500002

Alter wenn bis 28 Tage: ○ bis 7 Tage ○ 8 bis 28 Tage

Kennung weiterer Fahrzeuge:

Dokumentierendes Rettungsmittel: ○ NEF/NAW ○ RTW ○ RTH

Schwangerschaft: ○ ja ○ nein

Geschlecht: ○ männlich ✗ weiblich ○ divers

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)*: 03

Vermutete Ursache/Vorerkrankungen

✗ kardial
○ Trauma
- □ penetrierend
- □ stumpf
- □ Verbrennung

○ Ertrinken
○ Intoxikation
○ ICB/SAB
○ SIDS
○ Anaphylaxie

○ Hypoxie
- □ respiratorisch
- □ physikalisch
  - △ Erhängen
  - △ Fremdkörper
  - △ Ersticken
  - △ Strangulation

○ Stromschlag
○ sonstiges nicht medizinisch
○ sonstiges medizinisch

○ Zusammenhang mit sportlicher Aktivität

Vorerkrankungen*: 02

Einsatzzeiten

Kollaps Zeitpunkt: 1828 **Notruf:** 1830

	Aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	NEF
Alarm	1830		1830	1831
Alarm angenommen	○ ja ○ nein			
ausgerückt		○ ja ○ nein		
Eintreffen E-Ort	1832		1835	1834
Eintreffen bei Pat.	1833		1835	1834
Transport				
Klinik				

Einsatzortbeschreibung

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

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
- ○ Kammerflimmern
- ○ pulslose elektrische Aktivität
- ✗ Asystolie
- ○ ICD/AED schockbar
- ○ AED nicht schockbar

Nur Pädiatrie (Pat. < 10 Jahre)

- ○ Bradykardie < 60/min

Atmung: ○ Schnappatmung ○ Apnoe ○ Beatmung

Blutzucker: ✗ (mg/dl) ○ (mmol/l) 107

Temperatur (°C):

Kernmaßnahmen und Ablauf

	NICHT beobachtet/durchgeführt	Ersthelfende	aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	Notarzt/Notärztin	Ja, Ausführende unbekannt	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet	○	✗		○	○	○	○	
Herzdruckmassage Start	○	✗	○	○	○	○	○	1829
Beatmung Start	○	✗	○	○	○	○	○	
Defibrillator angeschlossen	○	✗	○	○	○	○	○	
1. Defibrillation durchgeführt	✗	○	○	○	○	○	○	
Supraglottische Atemwegshilfe	○	✗	○	○	○	○	○	
endotracheale Intubation	○	○	○	○	○	✗	○	
i.v. Zugang	○	○	○	○	○	✗	○	
i.o. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
1. Vasopressor	○	○	○	○	○	✗	○	
1. ROSC durch	✗	○	○	○	○	○	○	

Erneute Reanimation nach ROSC im Rahmen der prähospitalen Versorgung

○ ja ✗ nein

Weitere Maßnahmen

TECHNIK

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

Supraglottische Atemwegshilfen

- ✗ Larynxmaske
- ○ Combitubus
- ○ andere Verfahren
- ○ Larynxtubus
- ○ I-GEL

Intubationstool

- ○ Videolaryngoskop
  - □ Macintosh Laryngoskop
  - □ hyperangulierter Spatel
  - □ sonstige
- ✗ konventionelles Laryngoskop
- ○ sonstige

MEDIKAMENTE

- ✗ Adrenalin (mg): 50
- ○ Vasopressin (i.E.)
- ○ Atropin (mg)

Lysezeitpunkt

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

- ○ NaBi (ml)
- ○ Amiodaron (mg)
- ○ Lidocain (mg)
- ○ Analgetikum
- ○ Hypnotikum / Sedativum
- ○ Kolloide Infusion (ml)
- ✗ Kristalloide Infusion (ml): 800
- ○ Lipid-Reanimation (ml)
- ○ Weitere Medikamente
- ○ Aktive Kühlung*
- ○ Feedbacksystem*
- ○ mechanische Thorax-kompressionsgeräte*

Befund 12-Kanal-EKG

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

Weitere technische Hilfsmittel*

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

www.reanimationsregister.de

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

ERSTVERSORGUNG

Zur Verfügung gestellt von: Deutsches Reanimationsregister – German Resuscitation Registry (GRR)® der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) • Neuwieder Str. 9 • 90411 Nürnberg • Tel.: +49 911 9337831 • E-Mail: info@reanimationsregister.de • Web: www.reanimationsregister.de

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) ☐☐

SpO_2 (%) ☐☐☐

exp. CO_2 ○ (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

1900

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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

Qualitätsmanagement

Komplikationen Atemweg

○ Atemwegszugang 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/Notärzin

○ 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
02 = Lunge
03 = Stoffwechsel
04 = Tumor/Leukämie/Knochenmarkstrspl.
05 = Neurologie
06 = Immundefekt

ROSC: Return of spontaneus circulation = Wiedereintritt eines Spontankreislaufs.

Aktive Kühlung: Erfragt bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur. 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® (Philips)
02 = CPR-D® (Zoll Real-CPR-Help)
03 = EZZY-CPR® (Health Affairs)
04 = Pocket CPR® (Zoll)
05 = CPRmeter® (Laerdal)
06 = CorPatch CPR (GS Corpuls)
07 = CorPatch (SmartResQ)
98 = sonstige

AutoCPR:

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

Deutsches Reanimationsregister

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

Bronchodilatantien
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

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

Psychopharmaka
2201 = Haloperidol
2202 = Prometazin
2298 = sonstige Psychopharmaka

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

TZ-Aggregationshemmer und Antikoagulanzien
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

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

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

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 Reanimationsregster

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

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

entspricht DGAI-Datensatz Erstversorgung (11/2024)

ERSTVERSORGUNG

Einsatzdatum: 02012025

Standortkennung:

Protokollnummer: Test 9

Kennung NEF:

Patientenidentifikation:

Geburtsdatum: 24081953 ○ nicht bekannt ○ Alter geschätzt

Kennnung dokumentierendes Rettungsmittel (wenn nicht NEF):

Einsatznummer: 20250001

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)* 01

Vermutete Ursache/Vorerkrankungen

☒ kardial
○ Trauma
□ penetrierend
□ stumpf
□ Verbrennung
○ Ertrinken
○ Intoxikation
○ ICB/SAB
○ SIDS
○ Anaphylaxie
○ Hypoxie
□ respiratorisch
□ physikalisch
△ Erhängen
△ Fremdkörper
△ Ersticken
△ Strangulation
○ Stromschlag
○ sonstiges nicht medizinisch
○ sonstiges medizinisch

○ Zusammenhang mit sportlicher Aktivität

Vorerkrankungen* 01

Einsatzzeiten

Kollaps Zeitpunkt 0753 **Notruf** 0753

	Aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	NEF
Alarm			0753	0803
Alarm angenommen	○ ja ○ nein			
ausgerückt		○ ja ○ nein		
Eintreffen E-Ort			0753	
Eintreffen bei Pat.				
Transport			0827	
Klinik			0845	

Einsatzortbeschreibung

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

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
☒ Kammerflimmern
○ pulslose elektrische Aktivität
○ Asystolie
○ ICD/AED schockbar
○ AED nicht schockbar

Nur Pädiatrie (Pat. < 10 Jahre)
○ Bradykardie < 60/min

Atmung ☒ Schnappatmung ○ Apnoe ○ Beatmung

Blutzucker ○ (mg/dl) ○ (mmol/l)

Temperatur (°C) 363

Kernmaßnahmen und Ablauf

	NICHT beobachtet/durchgeführt	Ersthelfende	aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	Notarzt/Notärztin	Ja, Ausführende unbekannt	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet	○	☒		○	○	○	○	
Herzdruckmassage Start	○	☒	○	○	○	○	○	0754
Beatmung Start	○	○	○	○	☒	○	○	
Defibrillator angeschlossen	○	○	○	○	☒	○	○	0800
1. Defibrillation durchgeführt	○	○	○	○	☒	○	○	0801
Supraglottische Atemwegshilfe	○	○	○	○	○	○	○	
endotracheale Intubation	○	○	○	○	○	☒	○	0808
i.v. Zugang	○	○	○	○	○	☒	○	0808
i.o. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
1. Vasopressor	○	○	○	○	○	☒	○	
1. ROSC durch	○	○	○	○	○	☒	○	0815

Erneute Reanimation nach ROSC im Rahmen der prähospitalen Versorgung

○ ja ☒ nein

Weitere Maßnahmen

TECHNIK

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

Supraglottische Atemwegshilfen

○ Larynxmaske ○ Larynxtubus
○ Combitubus ○ I-GEL
○ andere Verfahren

Intubationstool

☒ Videolaryngoskop
☒ Macintosh Laryngoskop
□ hyperangulierter Spatel
□ sonstige
○ konventionelles Laryngoskop
○ sonstige

MEDIKAMENTE

☒ Adrenalin (mg) 20
○ Vasopressin (i.E.)
○ Atropin (mg)

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

○ NaBi (ml)
○ Amiodaron (mg)
○ Lidocain (mg)

○ Aktive Kühlung*
○ Feedbacksystem*
○ mechanische Thorax-kompressionsgeräte*

Befund 12-Kanal-EKG
○ keine pathologischen Befunde
○ Ischämische Veränderungen (nicht STEMI)
☒ STEMI ○ sonstige
○ Linksschenkelblock

Weitere technische Hilfsmittel*

○ Analgetikum
○ Hypnotikum / Sedativum
○ Kolloide Infusion (ml)
☒ Kristalloide Infusion (ml) 1000
○ Lipid-Reanimation (ml)
○ Weitere Medikamente

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

www.reanimationsregister.de

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

ERSTVERSORGUNG

Zur Verfügung gestellt von: Deutsches Reanimationsregister – German Resuscitation Registry (GRR)® der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) • Neuwieder Str. 9 • 90411 Nürnberg • Tel.: +49 911 9337831 • E-Mail: info@reanimationsregister.de • Web: www.reanimationsregister.de

Defiauswertung

Energie des ersten erfolgreichen Schocks

[3][0][0]

Anzahl Defischocks

[ ][2]

Defibrillator Hersteller*

[ ][ ]

Code Defibrillator*

[ ][ ]

Anschluss öffentlich/privat zugänglicher Defibrillator

○ ja ○ nein

Übergabe

BEWUSSTSEIN

X 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 X Infarkt-EKG/STEMI ○ SVES/VES mono
○ VES poly ○ Sonstiges

ATMUNG

○ Spontanatmung ○ Dyspnoe ○ Zyanose
○ Spastik ○ Rasselgeräusche ○ Stridor
○ Atemwegsverlegung ○ Schnappatmung ○ Apnoe
X Beatmung ○ Hyperventilation

GCS

[ ][3]

Systolischer RR (mmHg)

[ ][6][0]

Diastolischer RR (mmHg)

[ ][3][0]

Herzfrequenz (1/min)

[1][0][5]

Blutzucker ○ (mg/dl) ○ (mmol/l)

[ ][9][3]

Atemfrequenz (1/min)

[1][5]

SpO_2 (%)

[ ][9][7]

exp. CO_2 ○ (mmHg) ○ (kPa)

[3][5]

Temperatur (°C)

[ ][ ][ ]

Ergebnis Reanimation

Jemals ROSC

○ niemals ROSC X jemals ROSC

KRANKENHAUSAUFNAHME

○ keine Krankenhausaufnahme, Tod an der Einsatzstelle
X Krankenhausaufnahme mit ROSC
○ Krankenhausaufnahme unter laufender Reanimation

Beendigungszeitpunkt der Reanimation

[ ][ ][ ][ ]

Zielklinik

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Zielklinik Übergabe Patient/Patientin

○ Notaufnahme X Schockraum ○ Intensivstation
○ Allgemeinstation ○ Herzkatheterlabor ○ Stroke Unit
○ OP direkt ○ Fachambulanz ○ Chest Pain Unit
○ Arztpraxis ○ Einsatzstelle ○ anderer Übergabeort

IK-Nummer Zielklinik

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

Qualitätsmanagement

Komplikationen Atemweg

○ Atemwegszugang 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/Notärzin

○ ja X 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
02 = Lunge
03 = Stoffwechsel
04 = Tumor/Leukämie/Knochenmarkstrspl.
05 = Neurologie
06 = Immundefekt

ROSC: Return of spontaneus circulation = Wiedereintritt eines Spontankreislaufs.

Aktive Kühlung: Erfragt bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur. 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® (Philips)
02 = CPR-D® (Zoll Real-CPR-Help)
03 = EZZY-CPR® (Health Affairs)
04 = Pocket CPR® (Zoll)
05 = CPRmeter® (Laerdal)
06 = CorPatch CPR (GS Corpuls)
07 = CorPatch (SmartResQ)
98 = sonstige

AutoCPR:

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

Deutsches Reanimationsregister

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

Bronchodilatantien
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

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

Psychopharmaka
2201 = Haloperidol
2202 = Prometazin
2298 = sonstige Psychopharmaka

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

TZ-Aggregationshemmer und Antikoagulanzien
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

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

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

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 Reanimationsregster

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

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

entspricht DGAI-Datensatz Erstversorgung (11/2024)

ERSTVERSORGUNG

Einsatzdatum: 15022025

Standortkennung:

Protokollnummer: Test 10

Kennung NEF:

Patientenidentifikation:

Geburtsdatum: [X] nicht bekannt

Alter geschätzt: 56

Kennnung dokumentierendes Rettungsmittel (wenn nicht NEF):

Einsatznummer: 20250215 0003

Alter wenn bis 28 Tage: ○ bis 7 Tage ○ 8 bis 28 Tage

Kennung weiterer Fahrzeuge:

Schwangerschaft ○ ja ○ nein Geschlecht ○ männlich [X] weiblich ○ divers

Dokumentierendes Rettungsmittel: [X] NEF/NAW ○ RTW ○ RTH

Reanimationsbehandlung

[X] 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

[X] 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)* 02

Vermutete Ursache/Vorerkrankungen

○ kardial
○ Trauma
□ penetrierend
□ stumpf
□ Verbrennung
○ Ertrinken
○ Intoxikation
○ ICB/SAB
○ SIDS
○ Anaphylaxie
○ Hypoxie
□ respiratorisch
□ physikalisch
△ Erhängen
△ Fremdkörper
△ Ersticken
△ Strangulation
○ Stromschlag
○ sonstiges nicht medizinisch
[X] sonstiges medizinisch

○ Zusammenhang mit sportlicher Aktivität

Vorerkrankungen*

Einsatzzeiten

Kollaps Zeitpunkt

Notruf 1500

	Aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	NEF
Alarm			1501	1502
Alarm angenommen	○ ja ○ nein			
ausgerückt		○ ja ○ nein		
Eintreffen E-Ort			1512	1513
Eintreffen bei Pat.				
Transport				
Klinik				

Einsatzortbeschreibung

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

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
○ Kammerflimmern
○ pulslose elektrische Aktivität
○ Asystolie
○ ICD/AED schockbar
○ AED nicht schockbar

Nur Pädiatrie (Pat. < 10 Jahre)

○ Bradykardie < 60/min

Atmung ○ Schnappatmung ○ Apnoe ○ Beatmung

Blutzucker ○ (mg/dl) ○ (mmol/l)

Temperatur (°C)

Kernmaßnahmen und Ablauf

	NICHT beobachtet/durchgeführt	Ersthelfende	aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	Notarzt/Notärztin	Ja, Ausführende unbekannt	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet	○	[X]		○	○	○	○	
Herzdruckmassage Start	○	[X]	○	○	○	○	○	
Beatmung Start	○	○	[X]	○	○	○	○	
Defibrillator angeschlossen	○	○	[X]	○	○	○	○	
1. Defibrillation durchgeführt	○	○	[X]	○	○	○	○	
Supraglottische Atemwegshilfe	[X]	○	○	○	○	○	○	
endotracheale Intubation	[X]	○	○	○	○	○	○	
i.v. Zugang	○	○	○	○	[X]	○	○	
i.o. Zugang	[X]	○	○	○	○	○	○	
1. Vasopressor	[X]	○	○	○	○	○	○	
1. ROSC durch	○	○	○	○	○	○	○	

Erneute Reanimation nach ROSC im Rahmen der prähospitalen Versorgung

○ ja ○ nein

Weitere Maßnahmen

TECHNIK

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

Supraglottische Atemwegshilfen

○ Larynxmaske ○ Larynxtubus
○ Combitubus ○ I-GEL
○ andere Verfahren

Intubationstool

○ Videolaryngoskop
□ Macintosh Laryngoskop
□ hyperangulierter Spatel
□ sonstige
○ konventionelles Laryngoskop
○ sonstige

MEDIKAMENTE

○ Adrenalin (mg)
○ Vasopressin (i.E.)
○ Atropin (mg)

Lysezeitpunkt

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

○ NaBi (ml)
○ Amiodaron (mg)
○ Lidocain (mg)

○ Aktive Kühlung*
○ Feedbacksystem*
○ mechanische Thorax-kompressionsgeräte*

Befund 12-Kanal-EKG

○ keine pathologischen Befunde
○ Ischämische Veränderungen (nicht STEMI)
○ STEMI [X] sonstige
○ Linksschenkelblock

Weitere technische Hilfsmittel*

○ Analgetikum
○ Hypnotikum / Sedativum
○ Kolloide Infusion (ml)
○ Kristalloide Infusion (ml)
○ Lipid-Reanimation (ml)
○ Weitere Medikamente

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

www.reanimationsregister.de

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

ERSTVERSORGUNG

Zur Verfügung gestellt von: Deutsches Reanimationsregister – German Resuscitation Registry (GRR)® der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) • Neuwieder Str. 9 • 90411 Nürnberg • Tel.: +49 911 9337831 • E-Mail: info@reanimationsregister.de • Web: www.reanimationsregister.de

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) ☐☐

SpO_2 (%) ☐☐☐

exp. CO_2 ○ (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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

Qualitätsmanagement

Komplikationen Atemweg

○ Atemwegszugang 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/Notärzin

○ 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
02 = Lunge
03 = Stoffwechsel
04 = Tumor/Leukämie/Knochenmarkstrspl.
05 = Neurologie
06 = Immundefekt

ROSC: Return of spontaneus circulation = Wiedereintritt eines Spontankreislaufs.

Aktive Kühlung: Erfragt bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur. 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® (Philips)
02 = CPR-D® (Zoll Real-CPR-Help)
03 = EZZY-CPR® (Health Affairs)
04 = Pocket CPR® (Zoll)
05 = CPRmeter® (Laerdal)
06 = CorPatch CPR (GS Corpuls)
07 = CorPatch (SmartResQ)
98 = sonstige

AutoCPR:

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

Deutsches Reanimationsregister

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

Bronchodilatantien
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

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

Psychopharmaka
2201 = Haloperidol
2202 = Prometazin
2298 = sonstige Psychopharmaka

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

TZ-Aggregationshemmer und Antikoagulanzien
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

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

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

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 Reanimationsregster

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

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

entspricht DGAI-Datensatz Erstversorgung (11/2024)

ERSTVERSORGUNG

Einsatzdatum: 31032025

Standortkennung:

Protokollnummer: Test 11

Kennung NEF:

Patientenidentifikation:

Geburtsdatum: ☒ nicht bekannt

Alter geschätzt: 7

Kennnung dokumentierendes Rettungsmittel (wenn nicht NEF):

Einsatznummer:

Alter wenn bis 28 Tage: ○ bis 7 Tage ○ 8 bis 28 Tage

Kennung weiterer Fahrzeuge:

Dokumentierendes Rettungsmittel: ○ NEF/NAW ○ RTW ○ RTH

Schwangerschaft: ○ ja ○ nein

Geschlecht: ○ männlich ☒ weiblich ○ divers

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)*: 04

Vermutete Ursache/Vorerkrankungen

- ☒ kardial
- ○ Trauma
  - □ penetrierend
  - □ stumpf
  - □ Verbrennung
- ○ Ertrinken
- ○ Intoxikation
- ○ ICB/SAB
- ○ SIDS
- ○ Anaphylaxie
- ○ Hypoxie
  - □ respiratorisch
  - □ physikalisch
    - △ Erhängen
    - △ Fremdkörper
    - △ Ersticken
    - △ Strangulation
- ○ Stromschlag
- ○ sonstiges nicht medizinisch
- ○ sonstiges medizinisch

○ Zusammenhang mit sportlicher Aktivität

Vorerkrankungen*: 01 04

Einsatzzeiten

Kollaps Zeitpunkt: 1730 **Notruf:** 1735

	Aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	NEF
Alarm			1736	1737
Alarm angenommen	○ ja ○ nein			
ausgerückt		○ ja ○ nein		
Eintreffen E-Ort			1740	1740
Eintreffen bei Pat.				
Transport				
Klinik				

Einsatzortbeschreibung

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

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
- ○ Kammerflimmern
- ○ pulslose elektrische Aktivität
- ☒ Asystolie
- ○ ICD/AED schockbar
- ○ AED nicht schockbar

Nur Pädiatrie (Pat. < 10 Jahre)

- ○ Bradykardie < 60/min

Atmung ○ Schnappatmung ○ Apnoe ○ Beatmung

Blutzucker ○ (mg/dl) ○ (mmol/l)

Temperatur (°C)

Kernmaßnahmen und Ablauf

	NICHT beobachtet/durchgeführt	Ersthelfende	aktivierte Ersthelfende	First Responder	RTW	Notarzt/Notärztin	Ja, Ausführende unbekannt	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet	☒	○		○	○	○	○	
Herzdruck-massage Start	○	○	○	○	☒	○	○	
Beatmung Start	○	○	○	○	○	○	○	
Defibrillator angeschlossen	○	○	○	○	○	○	○	
1. Defibrillation durchgeführt	○	○	○	○	○	○	○	
Supraglottische Atemwegshilfe	○	○	○	○	○	○	○	
endotracheale Intubation	○	○	○	○	○	○	○	
i.v. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
i.o. Zugang	○	○	○	○	○	○	○	
1. Vasopressor	○	○	○	○	○	○	○	
1. ROSC durch	○	○	○	○	○	○	○	

Erneute Reanimation nach ROSC im Rahmen der prähospitalen Versorgung

○ ja ○ nein

Weitere Maßnahmen

TECHNIK

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

Supraglottische Atemwegshilfen

- ○ Larynxmaske
- ○ Combitubus
- ○ andere Verfahren
- ○ Larynxtubus
- ○ I-GEL

Intubationstool

- ○ Videolaryngoskop
  - □ Macintosh Laryngoskop
  - □ hyperangulierter Spatel
  - □ sonstige
- ○ konventionelles Laryngoskop
- ○ sonstige

MEDIKAMENTE

- ○ Adrenalin (mg)
- ○ Vasopressin (i.E.)
- ○ Atropin (mg)

Lysezeitpunkt

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

- ○ NaBi (ml)
- ○ Amiodaron (mg)
- ○ Lidocain (mg)
- ○ Analgetikum
- ○ Hypnotikum / Sedativum
- ○ Kolloide Infusion (ml)
- ○ Kristalloide Infusion (ml)
- ○ Lipid-Reanimation (ml)
- ○ Weitere Medikamente
- ○ Aktive Kühlung*
- ○ Feedbacksystem*
- ○ mechanische Thorax-kompressionsgeräte*

Befund 12-Kanal-EKG

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

Weitere technische Hilfsmittel*

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

www.reanimationsregister.de

Reanimationsregister Version 3.0

Deutsches Reanimationsregister - German Resuscitation Registry (GRR) ®

ERSTVERSORGUNG

Zur Verfügung gestellt von: Deutsches Reanimationsregister – German Resuscitation Registry (GRR)® der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) • Neuwieder Str. 9 • 90411 Nürnberg • Tel.: +49 911 9337831 • E-Mail: info@reanimationsregister.de • Web: www.reanimationsregister.de

Defiauswertung

Energie des ersten erfolgreichen Schocks

[ ][ ][ ]

Anzahl Defischocks [ ][ ]

Defibrillator Hersteller* [ ][ ]

Code Defibrillator* [ ][ ]

Anschluss öffentlich/privat zugänglicher Defibrillator

O ja O nein

Übergabe

BEWUSSTSEIN

O analgosediert/Narkose O wach O reagiert auf Ansprache
O reagiert auf Schmerzreiz O bewusstlos

EKG

O Sinusrhythmus O absolute Arrhythmie O AV-Block II°
O AV-Block III° O schmale QRS-Tachyk. O breite QRS-Tachyk.
O Kammerflimmern/-flattern O PEA O Asystolie
O Schrittmacherrhythmus O Infarkt-EKG/STEMI O SVES/VES mono
O VES poly O Sonstiges

ATMUNG

O Spontanatmung O Dyspnoe O Zyanose
O Spastik O Rasselgeräusche O Stridor
O Atemwegsverlegung O Schnappatmung O Apnoe
O Beatmung O Hyperventilation

GCS [ ][ ]

Systolischer RR (mmHg) [ ][ ][ ]

Diastolischer RR (mmHg) [ ][ ][ ]

Herzfrequenz (1/min) [ ][ ][ ]

Blutzucker O (mg/dl) O (mmol/l) [ ][ ][ ]

Atemfrequenz (1/min) [ ][ ]

SpO_2 (%) [ ][ ][ ]

exp. CO_2 O (mmHg) O (kPa) [ ][ ]

Temperatur (°C) [ ][ ][ ]

Ergebnis Reanimation

Jemals ROSC

O niemals ROSC O jemals ROSC

KRANKENHAUSAUFNAHME

O keine Krankenhausaufnahme, Tod an der Einsatzstelle
O Krankenhausaufnahme mit ROSC
O Krankenhausaufnahme unter laufender Reanimation

Beendigungszeitpunkt der Reanimation

[1][7][4][3]

Zielklinik [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Zielklinik Übergabe Patient/Patientin

O Notaufnahme O Schockraum O Intensivstation
O Allgemeinstation O Herzkatheterlabor O Stroke Unit
O OP direkt O Fachambulanz O Chest Pain Unit
O Arztpraxis O Einsatzstelle O anderer Übergabeort

IK-Nummer Zielklinik [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

* Siehe Erläuterungs- und Abkürzungsverzeichnis

Qualitätsmanagement

Komplikationen Atemweg

O Atemwegszugang erschwert, Verfahrenwechsel notwendig
O Intubation erschwert, mehr als 1 Versuch
O Koniotomie, chir. Atemweg

Komplikationen intravenöser Zugang

O i.v.-Zugang erschwert, mehr als 2 Versuche
O i.v.-Zugang unmöglich, Verfahrenswechsel notwendig

RETTUNGSDIENST

Nachforderung Notarzt/Notärzin

O ja X nein

Telefonanleitung Reanimation

O ja O 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
02 = Lunge
03 = Stoffwechsel
04 = Tumor/Leukämie/Knochenmarkstrspl.
05 = Neurologie
06 = Immundefekt

ROSC: Return of spontaneus circulation = Wiedereintritt eines Spontankreislaufs.

Aktive Kühlung: Erfragt bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur. 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® (Philips)
02 = CPR-D® (Zoll Real-CPR-Help)
03 = EZZY-CPR® (Health Affairs)
04 = Pocket CPR® (Zoll)
05 = CPRmeter® (Laerdal)
06 = CorPatch CPR (GS Corpuls)
07 = CorPatch (SmartResQ)
98 = sonstige

AutoCPR:

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

Deutsches Reanimationsregister

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

Bronchodilatantien
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

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

Psychopharmaka
2201 = Haloperidol
2202 = Prometazin
2298 = sonstige Psychopharmaka

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

TZ-Aggregationshemmer und Antikoagulanzien
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

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

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

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 Reanimationsregster

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