# INTENSIVTRANSPORT-PROTOKOLL

Empfehlung der DIVI 2000 · Version 1.1

**EINSATZNUMMER**

Standort

Einsatzdatum T T M M J J

Transportmittel

Typ: ITH RTW (& KH-Arzt) RTH LFlzg. · ITW KTW (& KH-Arzt) NAW AFlzg.

Krankenkasse bzw. Kostenträger — geb. am

Name, Vorname des Versicherten — m w

Straße, Hausnummer

PLZ — Ort

Kassen-Nr. — Versicherten-Nr. — Status

Betriebsstätten-Nr. — Arzt-Nr.

Intensivtransport · Teamtrsp. · Gerätetrsp. · Organtrsp.

## 1. Einsatztaktische Daten

Ärzteteam

Fachrichtung: Anästhesie · Chirurgie · Innere · Pädiatrie · Andere Fachrichtung

Qualifikation: Facharzt · Arzt in WB

Assistenzpersonal 1

Qualifikation: RettAss. · Pflegepersonal

Assistenzpersonal 2

Qualifikation: RettAss. · Pflegepersonal

Auftragsvergabe

Abfahrt/Abflug Standort

Ankunft beim Patienten

Transportbeginn

Übergabe Zielklinik

Einsatzende

## 2. Arzt-Arzt-Gespräch

Name des anfordernden Arztes — Telefon — Telefax — Quellklinik — Station

Name des annehmenden Arztes — Telefon — Telefax — Zielklinik — Station

**Verlegungsgrund**

| von | | zur |
|---|---|---|
| ☐ | Diagnostik | ☐ |
| ☐ | Intensivtherapie | ☐ |
| ☐ | Operation/Intervention | ☐ |
| ☐ | sonstiger Grund | ☐ |

**Dringlichkeit**

Nicht disponibler Transport
- ☐ Transport in < 30 min (sofort)
- ☐ Transport in < 2 h (dringend)

Disponibler Transport
- ☐ Transport in < 24 h (Tagesverlauf)
- ☐ Transport in > 24 h (Folgetag/-e)

| Quellklinik | | Zielklinik |
|---|---|---|
| ☐ | Notaufnahme | ☐ |
| ☐ | OP | ☐ |
| ☐ | Intensivstation | ☐ |
| ☐ | Allgemeinstation | ☐ |
| ☐ | Grund-/Regelversorgung | ☐ |
| ☐ | Schwerpunktversorgung | ☐ |
| ☐ | Maximalversorgung | ☐ |
| ☐ | Reha-Klinik | ☐ |
| ☐ | Übernahme/Zwischentransp. | ☐ |
| ☐ | sonstiges | ☐ |

**Patienten Kategorie** ☐ Hochrisikopatient ☐ Intensivpatient ☐ keine vitale Gefährdung

**Arzt/Arztgespräch vor Übernahme** ☐ nicht stattgefunden

## 3. Patientenstatus

**Neurologie** ☐ unauffällig

**Pupillenfunktion**

| | rechts | links |
|---|---|---|
| eng | ☐ | ☐ |
| mittel | ☐ | ☐ |
| weit | ☐ | ☐ |
| entrundet | ☐ | ☐ |
| positive LR | ☐ | ☐ |

**Bewußtseinslage**
- ☐ orientiert
- ☐ getrübt
- ☐ bewußtlos
- ☐ (analgo-)sediert

**Glasgow-Coma-Scale**

Summe GCS

**Lähmungen** ☐ ja ☐ nein

**Meningismus** ☐ ja ☐ nein

**Schmerz** ☐ kein ☐ leicht ☐ stark ☐ nicht beurteilbar

**Kreislauf**

RR ___ / ___ mmHg HF ___ /min

**Kreislauf** ☐ stabil ☐ instabil ☐ katecholaminpflichtig

**EKG**
- ☐ SR oder PM (intakt)
- ☐ QRS-Tachyk./VESpoly/VHF/AV-Bl. III
- ☐ supraventr. ES/AV-Bl. II/VES mono
- ☐ VT/VF/EMD

**Scores** ☐ erhoben ☐ übernommen

| NACA | keine Funktions-einschr. | Funktions-einschr. konv. Ther. | Funktions-einschr. komp. max. Ther. | Funktions-einschr. dekomp. max. Ther. | Funktions-einschr. infaust |
|---|---|---|---|---|---|
| ZNS | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Herz | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Gefäße | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Lunge | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Blut/Gerinnung | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Leber | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Niere/Urog. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

SAPS II

TISS 28

**Atmung**
- ☐ Zyanose
- ☐ Dyspnose
- ☐ Stridor/Spastik
- ☐ Rasselgeräusche
- ☐ Spontanatmung
- ☐ CMV
- ☐ PRV
- ☐ ASB
- ☐ Inversed
- ☐ PCV
- ☐ BiPAP
- ☐ CPAP
- ☐ PEEP>8
- ☐ sonstige Beatmungsform

**Ventilation vor Transport**

AF ___ /min

AMV ___ l/min

$FiO_2$

I:E

PEEP ___ cm $H_2O$

PIP ___ cm $H_2O$

Druckunterstützung ___ cm $H_2O$

$O_2$-Sonde ___ l/min

$SaO_2$ ___ %

$etCO_2$ ___ mmHg

**Blutgasanalyse**

$pO_2$ ___ mmHg pH ___

$pCO_2$ ___ mmHg S-Bic ___ mmol/l Temp. ___ °C

**Bemerkungen/Besonderheiten/Labor**

## 4. Diagnosen

Hauptdiagnose (ICD 10) ___ . ___ ___ . ___

Zusatzdiagnose (ICD10) ___ . ___ ___ . ___

Operation/Intervention (ICPM) ___ – ___ . ___ ___ – ___ . ___

**Mitgegeben: CT-Röntgenbilder, Befunde, Wertsachen**

12/11 **DokuFORM** Verlags-GmbH · Willy-Brandt-Allee 31a · 23554 Lübeck · Tel 0 700/36 58 36 76 · Fax 04 51/9 89 94 84 · 50 · E-Mail: info@dokuform.de · www.dokuform.de

Nachdruck verboten !

## 5. Verlauf

Ereignis

Puls · RR · Defi · Intub · HDM · Transport

**Monitoring**

HF/RR: 200 · 160 · 120 · 80 · 40

AF/AMV

PIP/PEEP

I:E

$O_2/FiO_2$

$SaO_2/etCO_2$

**Einfuhr** (Medikamente · Inf./trans.)

**Ausfuhr**

Urin

Drainagen

**Bemerkungen**

## 6. Maßnahmen/Geräte

**Maßnahmen**

Herz-/Kreislauf

| vorh. | neu | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | PVK | Anzahl | Ort |
| ☐ | ☐ | ZVK | Anzahl | Ort |
| ☐ | ☐ | AK | | Ort |
| ☐ | ☐ | PAK | | Ort |
| ☐ | ☐ | Notfallpacer | | |
| ☐ | ☐ | REA/HDM | | |
| ☐ | ☐ | 12-Kanal-EKG | | |

**Atmung**
- ☐ ☐ $O_2$-Inhalation
- ☐ ☐ Intubation
- Größe: ☐ Oral ☐ Nasal ☐ Tracheotom.
- Tubustiefe/-fixierung
- ☐ ☐ Absaugung

**Weitere Maßnahmen**
- ☐ ☐ Magensonde
- ☐ ☐ Thoraxdrainage
- Größe: ☐ rechts ☐ links
- Position
- ☐ ☐ Harnableitung

**Monitoring**
- ☐ ☐ EKG Monitoring
- ☐ ☐ non inv. RR-Messung
- ☐ ☐ invasive RR-Messung
- ☐ ☐ Pulsoximetrie
- ☐ ☐ ZVD-Monitoring
- ☐ ☐ PAP-Monitoring
- ☐ ☐ Kapnometrie
- ☐ ☐ ICP-Monitoring
- ☐ ☐ Temperaturmessung
- ☐ ☐ Blutgasanalyse

**Geräteeinsatz**
- ☐ ☐ Stiffneck
- ☐ ☐ Vakuummatratze
- ☐ ☐ Spritzenpumpe
- ☐ ☐ IABP
- ☐ ☐ Notfallrespirator
- ☐ ☐ Intensivrespirator
- ☐ ☐ ECLA/NO
- ☐ ☐ Inkubator

**Medikamente**

| vorh. | neu | | vorh. | neu | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | Analgetika | ☐ | ☐ | Katecholamine |
| ☐ | ☐ | Antiarrhythmika | ☐ | ☐ | Kortikosteroide |
| ☐ | ☐ | Antiemetika | ☐ | ☐ | Muskelrelaxantien |
| ☐ | ☐ | Antiepileptika | ☐ | ☐ | Narkotika |
| ☐ | ☐ | Anithypertensiva | ☐ | ☐ | Pufferlösung |
| ☐ | ☐ | Antikoagulantien | ☐ | ☐ | Sedativa |
| ☐ | ☐ | Bronchodilatantien | ☐ | ☐ | Vasodilatantien |
| ☐ | ☐ | Diuretika | ☐ | ☐ | Thrombolytika |
| ☐ | ☐ | Glucose | ☐ | ☐ | Sonstige |

**Infusionen**

| vorh. | neu | | vorh. | neu | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | Blutprodukte | ☐ | ☐ | Kolloide |
| ☐ | ☐ | Kristalloide | ☐ | ☐ | Sonstige |

## 7. Übergabestatus

**Neurologie** ☐ unauffällig

**Pupillenfunktion**

| | rechts | links |
|---|---|---|
| eng | ☐ | ☐ |
| mittel | ☐ | ☐ |
| weit | ☐ | ☐ |
| entrundet | ☐ | ☐ |
| positive LR | ☐ | ☐ |

**Bewußtseinslage**
- ☐ orientiert
- ☐ getrübt
- ☐ bewußtlos
- ☐ (analgo-)sediert

**Glasgow-Coma-Scale**

Summe GCS

**Lähmungen** ☐ ja ☐ nein

**Meningismus** ☐ ja ☐ nein

**Schmerz** ☐ kein ☐ leicht ☐ stark ☐ nicht beurteilbar

**Kreislauf**

RR ___ / ___ mmHg HF ___ /min

**Kreislauf** ☐ stabil ☐ instabil ☐ katecholaminpflichtig

**EKG**
- ☐ SR oder PM (intakt)
- ☐ QRS-Tachyk./VESpoly/VHF/AV-Bl. III
- ☐ supraventr. ES/AV-Bl. II/VES mono
- ☐ VT/VF/EMD

**Bemerkungen**

**Atmung**
- ☐ Zyanose
- ☐ Dyspnose
- ☐ Stridor/Spastik
- ☐ Rasselgeräusche
- ☐ Spontanatmung
- ☐ CMV
- ☐ PRV
- ☐ ASB
- ☐ Inversed
- ☐ PCV
- ☐ BIPAP
- ☐ CPAP
- ☐ PEEP>8
- ☐ sonstige Beatmungsform

$O_2$-Sonde ___ l/min

$SaO_2$ ___ %

$etCO_2$ ___ mmHg

**Ventilation nach Transport**

AF ___ /min

AMV ___ l/min

$FiO_2$

I:E

PEEP ___ cm $H_2O$

PIP ___ cm $H_2O$

Druckunterstützung ___ cm $H_2O$

**Blutgasanalyse**

$pO_2$ ___ mmHg pH ___

$pCO_2$ ___ mmHg S-Bic ___ mmol/l Temp. ___ °C

## 8. Ergebnis

**Transportmittel med. indiziert**
- ☐ ja
- ☐ nein

Details auf Durchschlag

**Einsatzbeschreibung**
- ☐ Transport ins Krankenhaus
- ☐ Überg./Übern. an/von and. Rettungsmittel
- ☐ Fehleinsatz
- ☐ Patient nicht transportfähig
- ☐ Tod auf dem Transport

**AVB**

| Art | Relevanz | Zeitpunkt |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

übernehmende Station/Arzt

Telefon/Telefax-Nr.

Stempel/Unterschrift des Arztes

DOKUFORM

# AVB-Intensivtransport

**Atemwege-Gasaustausch**
01 Diskonnektion
02 Tubus verlegt/abgeknickt
03 Akzidentelle Extubation
04 Nicht vorhergesehene schwierige Intubation
05 Intubation nicht möglich
06 Fehlintubation
07 Einseitige Intubation
08 Laryngospasmus
09 Bronchospasmus
10 Aspiration
11 Hypoxämie
12 Hypokapnie
13 Hyperkapnie
15 Andere resipratorische Störungen

**Herz-Kreislaufsystem**
18 Hypotension
19 Hypertension
20 Arrhythmie
21 Tachykardie
22 Bradykardie
23 Hypovolämie
26 Kreislaufstillstand
29 Venenzugang nicht möglich
30 Andere Störungen des Herz-Kreislaufsystems
31 Kathederdislokation/-funktionsfähigkeit
32 Arterieller Zugang nicht möglich
33 Oligurie/Anurie

**Allgemeine Reaktionen**
40 Anaphylaktisch-allergische Reaktion
42 Hypothermie
48 Andere allgemeine Reaktionen

**Zentrales Nervensystem**
60 Krampfanfall
61 Verwirrtheitszustand
62 Verschlechterung neurologischer Status
64 Andere zentrale neurologische Störungen

**Medizintechnik**
66 Beatmungsgerät
67 Intensivrespirator
68 EKG-Überwachungsgerät
69 Blutdruckmessung/Osszillometrie
50 Blutdruckmessung invasiv
70 Externer Schrittmacher
51 Interner Schrittmacher
71 Defibrillator
72 Pulsoximetrie
73 Intubationsbesteck
74 Medikamentenzufuhr (Infusionssysteme/Pumpen)
75 Andere Störungen Medizintechnik
76 Kapnometrie
77 Stromversorgung
52 Gasversorgung
53 IABP
54 BGA-Gerät
55 Temperaturmessung
56 Inkubator
57 Absaugung
58 Drainage

**Läsionen**
78 Fehl-/Mehrfachpunktion Gefäße
79 Zähne
80 Gefäße
81 Muskel/Weichteile
82 Haut
83 Atemwege
84 Augen
85 Epistaxis
86 Pneumo- /Hömatothorax
87 Nerven
88 Verletzung durch HDM
89 Andere Läsionen

**Organisation**
90 Übernahmeprobleme im abgebenden Krankenhaus
91 Patient nicht transportfähig
92 Fehlerhafte Einsatzmeldung
93 Nächstgelegenes, geeignetes Rettungsmittel nicht verfügbar
94 Zielkrankenhaus nicht aufnahmebereit für den Patienten
96 Zusätzlich erforderliche Rettunsmittel waren nicht zeitgerecht verfügbar
98 Sonstige
99 Transportabbruch patientenbedingt
59 Transportabbruch technisch bedingt

**AVB-Zeitpunkt**
0 Transporterklärung/Anfahrt
1 Versorgung im abgebenden Krankenhaus
2 Transport
3 Übergabe

**AVB-Relevanz**
0 ZEK ohne Auswirkung auf den klinischen Zustand
1 ZEK klinisch bdeutsam, aber ohne Einfluss auf den weiteren Krankheitsverlauf
2 ZEK klinisch bedeutsam, mit Einfluss auf den weiteren Krankheitsverlauf
3 ZEK klinisch bedeutsam, mit zusätzlicher Schädigung des Patienten, die Tod oder Dauerschaden zur Folge hat

## Notizen

DOKUFORM