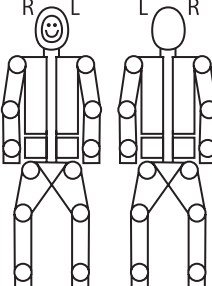


Betroffene*r	Vorname _____
	Name _____
	Geburtsdatum . .
	Geschlecht ☐ m ☐ w ☐ d Klasse

Einsatznr. / Lfd. Nr. Schuljahr	☐ chirurgisch ☐ internistisch
	Datum . . Anfangszeit : Uhr Einsatzort ☐ SSD-Raum ☐ _____

Anamnese

Unfallhergang/Krankengeschichte/SAMMELN



The diagram shows two stick figures side-by-side. The figure on the left is facing forward, with a smiley face for a head. Above its head are the letters 'R' and 'L'. The figure on the right is facing backward, with a blank circle for a head. Above its head are the letters 'L' and 'R'. Both figures have joints at the shoulders, elbows, wrists, hips, knees, and ankles.

Zeit	___:___ Uhr	___:___ Uhr
Bewusstsein	☐ wach, orientiert ☐ eingetrübt, verwirrt ☐ bewusstlos	☐ wach, orientiert ☐ eingetrübt, verwirrt ☐ bewusstlos
Atmung	☐ unauffällig ☐ Atemnot ☐ Atembeschwerden ☐ Hyperventilation ___ Atemzüge/min	☐ unauffällig ☐ Atemnot ☐ Atembeschwerden ☐ Hyperventilation ___ Atemzüge/min
Puls	___/min regelmäßig ☐ ja ☐ nein	___/min regelmäßig ☐ ja ☐ nein
Blutdruck	___/___ mmHg	___/___ mmHg
Körpertemperatur	___,___ °C	___,___ °C
Pupillen	☐ normal ☐ ungleich ☐ vergrößert ☐ verkleinert	☐ normal ☐ ungleich ☐ vergrößert ☐ verkleinert
Schmerzen	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ keine mittel stark	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ keine mittel stark

Messwerte

Maßnahmen	☐ Wundversorgung ☐ Kühlung ☐ Ruhigstellung ☐ Extremität ☐ Eigenwärmeerhalt ☐ Ruhe/Beobachtung ☐ Traubenzucker (___ Stk.) / Getränke (___, ___ L)

☐ sitzend ☐ Schonhaltung ☐ Oberkörperhochlagerung ☐ Flachlagerung ☐ Schocklage ☐ Stabile Seitenlage	Lagerung
--	----------

Weiterversorgung

Information der Sorgeberechtigten
☐ ja, um ____:____ Uhr ☐ nicht erreicht

Übergabe
☐ Unterricht ☐ Sorgeberechtigte

☐ Rettungsdienst ☐ _____

Transportziel
☐ nach Hause ☐ _____

☐ ärztliche Praxis: _____

☐ Krankenhaus: _____

Zustandsverlauf
☐ verbessert ☐ unverändert ☐ verschlechtert

Einsatz

Verbrauchtes Material

x _____ x _____

x _____ x _____

Endzeit Uhr

Schulsanitätsteam

Name Schulsanitäter*in: _____

Name Schulsanitäter*in: _____

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift Betreuende Lehrkraft

