



# ZWISCHENFÄLLE / EREIGNISSE / KOMPLIKATIONEN

## ZEK - Art

### Atemwege, Gasaustausch

- 01 = Diskonnektion
- 02 = Tubus verlegt / abgeknickt
- 03 = Akzidenteile Extubation
- 04 = Nicht vorhergesehene schwierige Intubation
- 05 = Intubation nicht möglich
- 06 = Fehlintubation
- 07 = Einseitige Intubation
- 09 = Laryngospasmus
- 11 = Aspiration
- 12 = Hypoventilation / Hypoxämie
- 15 = Andere Resp. Störung

### Herz- Kreislaufsystem

- 18 = Hypotension
- 19 = Hypertension
- 20 = Arrhythmie
- 21 = Tachykardie
- 22 = Bradykardie
- 23 = Hypovolämie
- 26 = Kreislaufstillstand
- 29 = Venenzugang nicht möglich
- 30 = Andere Störung des H-K-Systems

### Allgemeine Reaktionen

- 40 = Anaphylaktisch-allergische Reaktion
- 42 = Hypothermie
- 48 = Andere allgemeine Reaktion

### Zentrales Nervensystem

- 60 = Krampfanfall
- 61 = Verwirrheitszustand
- 64 = Andere zentrale neurologische Störungen

## ZEK - ZEITPUNKT

- 0 = Anfahrt
- 1 = Versorgung
- 2 = Transport
- 3 = Übergabe

## 10. Zwischenfälle / Ereignisse / Komplikationen

keine

Art:	1.	2.	3.
Zeitpunkt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevanz:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Medizintechnik

- 67 = Narkosegerät / Beatmungsgerät
- 68 = EKG-Überwachungsgerät
- 69 = Automatische Blutdruckmessung
- 70 = Externer Schrittmacher
- 71 = Defibrillator
- 72 = Pulsoximetrie
- 73 = Intubationsbesteck
- 74 = Medikamentenzufuhr (Infusionssysteme/Pumpen)
- 75 = Andere Störungen Medizintechnik

## Läsionen

- 78 = Fehlmehrfachpunktion Gefäße
- 79 = Zähne
- 80 = Gefäße
- 81 = Muskel- und Weichteile
- 82 = Haut
- 83 = Atemwege
- 84 = Augen
- 85 = Epistaxis
- 86 = Pneumo-/Hämatothorax
- 87 = Nerven
- 88 = Verletzung durch HDM
- 89 = Andere Läsionen

## Organisation

- 91 = Zwangseinweisung / Zwangsbehandlung
- 92 = Fehlerhafte Einsatzmeldung
- 93 = Nächstgelegenes geeignetes Rettungsmittel nicht verfügbar
- 94 = Nächstgelegenes geeignetes Krankenhaus nicht aufnahmebereit
- 95 = Übergabeproblem in aufnehmender Klinik
- 96 = Zusätzlich erforderliche Rettungsmittel waren nicht zeitgerecht verfügbar
- 97 = Einsatz unter Leitung eines LNA
- 98 = Sonstiges

## ZEK - RELEVANZ

- 0 = ZEK ohne Auswirkung auf den klinischen Zustand
- 1 = ZEK klinisch bedeutsam, 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

# Transportverweigerungserklärung

## Refusal of transportation by ambulance car or of medical treatment

Patient \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, dass ich heute, am \_\_\_\_\_ vom Rettungsdienst/ Notarzteinsatz über meine Erkrankung bzw. Verletzung und deren Konsequenzen aufgeklärt worden bin und eine Behandlung oder / und Beförderung in ein Krankenhaus entgegen der Belehrung ablehne.

Für hieraus entstandene Schäden trage ich selbst die Verantwortung. Ich wurde darüber informiert, dass ich späterhin keinerlei Ersatzansprüche wegen dieser nicht ausgeführten Krankbeförderung / Behandlung und den sich evtl. daraus ergebenden gesundheitlichen Schäden geltend machen kann.

*Herewith I declare, that I have been informed today \_\_\_\_\_ by the paramedics / emergency physicians about my illness / injuries with all the possible consequences and that I refuse medical treatment or a transportation to a hospital. I am fully responsible for all possible damages to my health and I have been informed, that there will be no indemnifications in case of a deterioration of my medical situation.*

Datum/Date \_\_\_\_\_

Uhrzeit/Time \_\_\_\_\_

Unterschrift/Signature Patient \_\_\_\_\_

Unterschrift Zeuge/Signature witness \_\_\_\_\_

## MATERIALVERBRAUCH

Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Achtung / Hinweis:

Diese Rückseite bitte erst nach Abtrennen oder Umschlagen der vorangehenden Seiten ausfüllen!!