


<b>RS/NFS</b> <b>ALS, BLS &amp; Rezertifizierung (§51 SanG)</b> Version 01/2017	 <b>WIENER ROTES KREUZ</b> AUSBILDUNGSZENTRUM	SAN 1		Ergebnis bzw. Notenvorschlag	
		SAN 2		Ergebnis bzw. Notenvorschlag	
☺: Maßnahme korrekt erfolgt, ☹: Maßnahme mit kleinen Fehlern erfolgt (keine Patientenschädigung), ☹️: Maßnahme nicht erfolgt / grobe Fehler, ☹️⚡: K.O.-Kriterium, somit gesamte Station negativ (z.B.: Patientenschädigung, insuffiziente Maßnahmen, Gefährdung des Teams)			Name und Unterschrift des rezertifizierenden Arztes / <b>DATUM</b>		
			Name und Unterschrift des Lehrsanitäters (bei Prüfungen) / <b>DATUM</b>		
<b>Achtung:</b> Auch wenn kein K.O.-Kriterium dokumentiert wurde, kann die Station wegen mangelhafter Leistung mit NEG beurteilt werden!					
<b>Szene, Sicherheit, Situation</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>SAN 1</b>	<b>SAN 2</b>	<b>Anmerkung</b>	
Erfragen der Szene: Nächstes Spital / Schockraum/(Flug)wetter		☺ ☹ ☹️	☺ ☹ ☹️		
Erkennen und Beachten von evtl. vorhandenen Gefahren		☺ ☹ ☹️	☺ ☹ ☹️		
Korrekte Annäherung zum Patienten		☺ ☹ ☹️	☺ ☹ ☹️		
Einmalhandschuhe verwenden, angepasste PSA		☺ ☹ ☹️	☺ ☹ ☹️		
<b>Bewusstseinskontrolle</b>					
Ansprechen (laut), sanftes Schütteln an den Schultern		☺ ☹ ☹️	☺ ☹ ☹️		
<b>A - Atemwege freimachen</b>					
Kopf nackenwärts überstrecken: eine Hand auf Stirn-Haar-Grenze, die andere Hand am Unterkiefer oder Esmarch-Handgriff		☺ ☹ ☹️⚡	☺ ☹ ☹️⚡		
<b>B - Beurteilung der Atmung, Überprüfung von Lebenszeichen</b>					
Maximal 10 Sekunden: hören, sehen, fühlen + auf weitere Lebenszeichen achten		☺ ☹ ☹️	☺ ☹ ☹️		
Notfalldiagnose stellen: Atem-Kreislauf-Stillstand		☺ ☹ ☹️	☺ ☹ ☹️		
Spätestens jetzt Notarzt nachfordern		☺ ☹ ☹️	☺ ☹ ☹️		

<b>C - Herzdruckmassage</b>				
Position: seitlich vom Patienten knien, Patient auf harter Unterlage		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Handballen in die Mitte des Brustkorbes, die andere Hand darüber – kein Druck auf Rippen, Fingerspitzen abheben		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Senkrechter gleichmäßiger Druck, Druck- und Entlastungsphasen sollen gleich lang sein		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Drucktiefe: 5-6cm, Frequenz: mind.100/Min./max. 120/Min., Verhältnis 30:2		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Belastungsphase der ersten HDM nach der Beatmung kann schon in der Ausatemungsphase erfolgen		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
<b>Defibrillation</b>				
Korrekte Anbringung der Elektroden am Patienten		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
HDM bis zur Analyse durchführen/während der Aufladephase		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Schneller Sicherheitscheck vor Auslösung des Schocks <5Sek		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
1m Abstand zw. nicht konnektiertem Beatmungsbeutel und Defi-Elektroden wg. Verpuffungsgefahr bei offenen Systemen		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Kein Patientenkontakt während der Defibrillation		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Sofortige Weiterführung der HDM nach Schock bzw. wenn Schock nicht empfohlen		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
<b>Atemwegsmanagement</b>				
Vorbereitung Beatmungsbeutel + Zubehör		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Vorbereitung Larynxtubus + Zubehör		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Einführung des LT (Kopf in Neutralposition) /HDM weiterführen		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
1x Probebeatmung mittels Beatmungsbeutel		😊 😐 😞	😊 😐 😞	

Fixierung des LT		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Absaugbereitschaft herstellen		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Gleichmäßiges Zusammendrücken des Beatmungsbeutels (ca.1 Sek), Brustkorb muss sich heben		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Beatmungsbeutel muss sich bei der Ausatmung völlig entfalten, Brustkorb muss sich senken		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
(Korrekte Maßnahmen bei Anwendung von Guedeltubus und Masken- Beutel-Beatmung)		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
<b>Aufrechterhaltung der HDM-Qualität</b>				
Regelmäßige Positionswechsel HDM – Beatmung (alle 2 Min.)		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
<b>Notarztassistenz   Advanced Life Support (für NFS)</b>				
Übergabegespräch an Notarzt Chronologie, Vollständigkeit, Maßnahmen		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Vorbereitung EKG (mind. 4er) Korrekte Positionierung, korrekte Ableitung		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Vorbereitung Intubation (Umstieg auf endotracheale Intub.) Korrekte Chronologie, Hygiene		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Vorbereitung Venenzugang Korrekte Chronologie, Hygiene, Vollständigkeit		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Vorbereitung Infusion Korrekte Chronologie, Hygiene, Vollständigkeit		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Vorbereitung Arzneimittel zur intravenösen Applikation Korrekte Chronologie, Hygiene, Vollständigkeit		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Abfrage der Arzneimittel im Rahmen des ALS-Algorithmus Wirkstoff, Dosierung ( mg & ml), Zeitpunkt der Gabe, Unterscheidung schockbarer/nicht schockbarer Rhythmus		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Abfrage der reversiblen Ursache für A-K-Stillstand 4-H, HITS		😊 😐 😞	😊 😐 😞	
Bemerkungen:				