



Checkliste Atemschutznotfall

Name des Verunfallten: _____ Datum: _____

Einsatzstelle: _____

Rettungskette:

Atemschutznotfall / Alarm: um __:__ Uhr

Sicherungsstrupp unterwegs: um __:__ Uhr

Geräteträger gerettet: um __:__ Uhr

Leitstelle verständigt: ja um __:__ Uhr

RTW / NAW bestellt: ja um __:__ Uhr

Blaulicht eingeschaltet: ja

Einweiser bereitgestellt: ja

Medizinischer Block:

Beginn: ja um __:__ Uhr

First- Responderprotokoll: ja

Sauerstoffgabe: ja 100% o. __/min ab __:__ Uhr bis __:__ Uhr

Reanimation: ab __:__ Uhr Übergabe an RD: um __:__ Uhr

Zustand beim Auffinden?

Gefahrstoff: Name:

Stoffnummer:

Atemschutzgerät sicherstellen: (alles in eine Kiste packen)

Atemschutzgerät mit Lungenautomat: Nr.: _____ Atemschutzmaske Nr.: _____ mit Filter

Gab es eine Fehlfunktion am Gerät? ja nein wenn ja, wie ist der Defekt aufgetreten?

plötzlich langsam innerhalb ca. ____ sek. / min. schnell innerhalb ca. ____ sek.

Beschädigung erkennbar? ja nein wenn ja wo? _____ wodurch? _____

Druckminderer vereist? ja nein Flaschenventil vereist? ja nein

Warneinrichtung angesp. ja nein

Öffnung Flaschenventil/e komplett geöffnet? ja nein Fl. Nr. _____ wie viele Umdrehungen _____

Flaschenrestdruck: _____ Bar Fl. Nr. _____ wie viele Umdrehungen _____

alphaSCOUT: Nr.: _____ eingeschaltet? ja nein Alarm ausgelöst? ja nein

Verunfallte verlässt die Unfallstelle: um __:__ Uhr mit RTW _____ o. RTH _____

Krankenhaus / Klinik: _____

Unfallnotiz: Blatt wenden





Unfallnotiz:

Namen Truppmann o. Truppführer: _____

Name Atemschutzüberwacher: _____

Folgende Beschreibungen möglichst exakt!

Wann?

(auf dem Weg zum Einsatzort, auf dem Rückzugsweg, beim Arbeiten, nach Anspringen der Warneinrichtung, kurz vor Anspringen der Warneinrichtung, usw.)

Wo ist es passiert?

(Keller, Erdgeschoss, z.B. 1.Obergeschoss, Werkstatt, Halle, Garage, Dach o. Dachboden, Durchgang, Schacht, Treppe, Treppenhaus usw.)

Was ist geschehen oder was war der Auslöser?

(plötzliches Unwohlsein, Sturz o. Absturz, verschüttet o. eingeklemmt, große Hitze, Explosion, erschreckt, Angst, Panik, Fehlfunktion am Gerät, eigener Fehler, Verletzung zugezogen bei....., Rasche Schadensausweitung, hoher Luftverbrauch nicht beachtet, Rückzugsweg versperrt, Rückweg rechtzeitig oder zu spät angetreten)

**Information über den Vorfall an den Dienststellenleiter und Herrn Nebel
„Arbeitsbereich Technik“ melden! (Checkliste in Kopie vorlegen)**

Dem Rettungsdienst eine Kopie mitgegeben? ja

Protokoll der Atemschutzüberwachung dem Bericht zufügen: ja

Verantwortliche Führungskraft: _____ Unterschrift: _____

Die originale Checkliste wird dem Einsatzbericht beigelegt.