Algorithmen - Empfehlungen - Leitlinien: DIVI-Notarzteinsatzprotokoll

H. Moecke • B. Dirks • H.-J. Friedrich • H.-J. Hennes • Chr. K. Lackner • M. Messelken • C. Neumann • F.-G. Pajonk • M. Reng • U. Schächinger • Th. Violka • Arbeitsgruppe Dokumentation der Sektion Rettungsdienst der DIVI

Redaktion W. Dick, Mainz H.-J. Hennes, Mainz

DIVI-Notarzteinsatzprotokoll, Version 4.0

1991 hat Herr Prof. Dr. H.-N. Herden im Auftrag der Deutschen Interdisziplinären Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin (DIVI) das bundeseinheitliche Notarzteinsatzprotokoll vorgestellt [3]. 1994 folgte das bundeseinheitliche Rettungsdienstprotokoll der DIVI [4]. Beide Protokolle haben sich in den vergangenen Jahren in zahllosen Rettungsdienstbezirken erfolgreich durchgesetzt. Inzwischen existieren sogar Übersetzungen in andere Sprachen.

1997 hat die DIVI den Auftrag erteilt, die Erfahrungen aus der Anwendung des DIVI-Notarzteinsatzprotokolls in einer neuen Version (Version 4.0) einfließen zu lassen (Abb. 1). Die Überarbeitung des Protokolls war davon geleitet, die Grundstruktur unverändert zu lassen und lediglich Details zu optimieren. **Um den minimalen Notarztdatensatz** (MIND) [1] bilden zu können, wurde insbesondere der Mainz Emergency-Evaluation-Score (MEES) [2] integriert.

Punktberechnung des MEES innerhalb des MIND

Für die Punktwertberechnung des MEES der innerhalb des MIND berechnet wird gelten die folgenden Regeln:

- Der MEES setzt sich aus sieben codierten/klassifizierten, mit jeweils bis zu 4 Punkten bewerteten Teilen, zusammen: systolischer Blutdruck, Herzfrequenz, Atemfrequenz, periphere Sauerstoffsättigung, Schmerz, Herzrhythmus und Atmung (Tabelle
- Der Gesamtpunktwert des MEES für den ersten Zeitpunkt (MEES 1) ergibt sich durch Addition der sieben Teile.
- Die Berechnung für den zweiten Zeitpunkt erfolgt analog.
- ▶ Fehlt ein Teil, so wird die Summe nicht berechnet.

Die Häufigkeit der fehlenden MEES-Werte kann als Indikator für die Dokumentationscompliance herangezogen werden.

Tabelle 2 Herzfrequenz (MIND,,KHF1")

Kodierung im DIVI 4.0-Protokoll 3.2 Meßwerte – HF	Punkt- wert für MEES
< 40 oder > 160	4
40 - 49 oder 131 - 160	3
50 - 59 oder 101 - 130	2
60 - 100	1

Tabelle 1 **Systolischer Blutdruck** (MIND,KRRSYS1")

Kodierung im DIVI 4.0-Protokoll 3.2. Meßwerte – RR	Punkt- wert für MEES
< 80 oder > 229	4
80 - 99 oder 150 - 229	3
100 - 119 oder 141 - 149	2
120 - 140	1

Tabelle 3 Atemfrequenz (MIND,,KAF1")

Kodierung im DIVI 4.0-Protokoll 3.2 Meßwerte – Atemfrequenz	Punkt- wert für MEES
< 5 <i>oder</i> > 160	4
5 - 7 oder 25 - 30	3
8 - 11 <i>oder</i> 19 - 24	2
12 - 18	1

Institut für Notfallmedizin des LBK Hamburg, Rübenkamp 148, D-22291 Hamburg

Algorithmen - Empfehlungen - Leitlinien: DIVI-Notarzteinsatzprotokoll

Temportation	AOK LKK E	KK IKK Vd	IAK AEV	Knappschaft	UV				/	/
1. Retrungstechnische Daten Alem:					Standort		Rettungsmittel	04 O FF1	Einsatznummer	TW 07 ○ K1
Test	lame, Vorname des Versi	charten		geb. am				04 OTH 1	BOIIW USON	IW U/OKI
State Continue C				-	1. Ret	tungstechnisch	e Daten		Alarm: L	
Ensistant: Abahrt: Chempade: Chemp					Einsatzda	tum:	تلطيا	Ш.	Ankunft L	
Transport/size Tran	assen-Nr. \	ersicherungs-Nr.	Stz	atus	Finsatzon	, Jacobs			Abfabrt:	
Taraportalic Care		16/ alitio bis	Datum						385 H	î i i i
Geschecht Color Geburtsjaw Featungs-Ass. Ende: Finde:	er dagoarze-wi.	Ast Applied rate	1				100	56111	Ubergabe: L	1 1 1
Geburspier					Transport	ziel:		- 45 8	Einsatzbereit:	* * * * * * * * * *
Color Colo				LL	Rettungs-	Ass.:	-0,21045		Ende:	
2. Notfallgeschehen / Anamnese / Erstbefund (Beschwerdebeginn, Unfallzeitpunkt, Vormedikation, Vorbehandlung)	02			-mone					km (gesamt):	\perp
2. Notfallgeschehen	01	Olonoro 02	∩ Chinumia	. 63 (Aushildung: 01 () AiF	02 O Arzt i	n WB 00		
3. Firstbefund Zeitpunkt						03 ○ Fac	charzt		(Einsatzabbruch/	kein Patient)
3. Erstbefund Zeitpunkt	2. Notfallnes	chehen / Ana	mnese	/ Erstbefu	nd (Beschwerde	beginn, Unfalizeito	unkt. Vormedi	kation, Vort	ehandlung)	
3.1. Neurologie markatilis 00 O Glasgow-Coma-Scale orderiner gerich gerücht gerüch ger		1	ille.		and the second	,		·	5,	
3.1. Neurologie markatilis 00 O Glasgow-Coma-Scale orderiner gerich gerücht gerüch ger		185	984							
3.1. Neurologie markatilis 00 O Glasgow-Coma-Scale orderiner gerich gerücht gerüch ger	- 1000	100 mg	25213 1,462 301 31 0757	170 (2000)						
3.1. Neurologie unatfallig 0 O Clasgow-Coma-Scale Augnother A	- 10.6		garan.							
3.1. Neurologie markatilis 00 O Glasgow-Coma-Scale orderiner gerich gerücht gerüch ger		Programme and the second								
Clasgow-Corna-Scale				Bewußtseinsla	ige 04.0	3.2. Meßwerte		00 ○ keine	Tem	р. 📗
Augentation		unauffällig 00 Scale	~ c	rientiert	020	RR	111	HF	ı ı ı rege	H- 01 ○ ia
Extremitation	Augen öffnen	, ,		jetrübt sewußtlos	03 ()		/ 🗀	ш		
Schmerz: 01 Clein 02 Cleicht 03 Cleich	auf Aufforderung		Ī	Extremitäten-	re li	BZ LLL	Atem- frequenz	SpO ₂	et C	0,
Stark vermindert 1 Pupillemwite re E end 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0	kein	1	n	ormal		Schmerz: 01 O	kein 02	⊃leicht	03 O stark	04 ○ entfällt
Publicative	konversationsfähig	3	s	tark vermindert	1	3.3. FKG		00 ⊜ kein		81,
entrunder	orientiert desorientiert	5	- F	Pupillenweite	re li 01 ○ 02 ○	01 O Sinusrhythn	nus		schmale QRS-Tac	hykardie
	(Wortsalat)	· L	v	veit	03 ○ 04 ○ 05 ○ 06 ○	03 O AV-Block III	Tvp Wenckeba	07.0 08.0	 breite QRS-Tachy Kammerflattern/-f 	kardie Itimmern
Section motion Reaktion 1	unverständliche L keine	aute 2	l e	ntrundet iicht beurteilbar	07 ○ 08 ○ 05 ○ 06 ○	04 O AV-Block II	Typ Mobitz	09	 elektromechanisc 	he Dissoziation
auf Schmerzeiz gedet ged	beste motor. Re	aktion 6	F	Keine Lichtreal	ktion 01 0 02 0	99 🔾		11 (Schrittmacherrhyt 	thmus
3.4. Attriung	auf Schmerzreiz	5 Am [re li t	Meningismus	01 ()	Extrasystolen C	2 O VES	03 O mono	morph 04 O	polymorph
Stretckynergismen 2	normale Beuge	abwehr 4 hr 3 Bein	$+\parallel$			3.4. Atmung		00 O nicht u	ntersucht	44 11
Summe	Strecksynergise	nen 2				02 O Dyspnoe	06 O Stric	or	10 O Beatm	
A1. Erkranktung		Summe	ئەملىل			03 O Zyanose 04 O Spastik	07 O Aten	nwegverlegun nappatmung	990	
A1. Extrankting 00 C keine 21 Psychose / Depression / Manie 22 Ergungszustand C strockstoff 22 C strockstoff 23 C strockstoff 24 C strockstoff 25	4. Frstdiagno	se	denic a	Psychiatric	1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 /	4.2. Verletzunge	en			
10 The Africat/ Intracranale Blutung 20 Alkohol / Drogen / Medikamente 20 Nampf 20 30 04 Abdomen 10 02 03 04 Abdomen 10 03 03 04 Abdomen 10 04 Abdomen 10 05			01	O Psychose / I	Depression / Manie	- P. F	ke 01	ne lei	cht mittel	schwer 04 〇
Alkohol / Drogan / Medikamente 1		stracroniolle Ph.t.	03	 Intoxikation 		Gesicht	01	0 02	0 03 0	04 ()
Herz-Kreislauf	02 O Krampf	wacramene blutun	04	O Entzug		Abdomen	01	0 02	0 030	04 O 04 O 04 O
10		-00		 Suizidversu 	ch	Becken	01	0 02	0 030	04 O 04 O
20	01 O Angina Pecti		991		sel	Untere Extremitäte	n 01	0 02	0 030	04 〇
05 C Lungendodem	02 ○ Herzinfarkt 03 ○ Rhythmussto	irung		 Hypoglykän 						04 🔾
06 ○ hypertensker Notfal	05 C Lungenöden	and the second	. 99			Grades	. %	Trauma:	stumpf 01 O pe	netrierend 02
99	06 O hypertensive	r Notfail	01	○ Fieherkram:	of	Grades	. %	Sturz > 3	3 m Höhe	03
Astumor September Sonst September Sonst September Sonst September Septem			03	SIDS	'n	03 C Elektrounfall		* O. 1.01 II .	PKW/LKW-Insass	e 05
Q2 () Aspiration Aspiration 01 () Geburt Erstdiagnose 30 () Presumonie/Bronchitis 02 () vigania-Birutung Erstdiagnose 99 () Sonstiges Abdomen 01 () anaphylakt. Reaktion 01 () alutes Abdomen 02 () Unterfollung	01 O Asthma		99		nie / Geburtshilfo	and California		sonst.	Zweiradianief	99
04 C Hyperveriliations-Tetanie 99 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	02 O Aspiration	Bronchitie	01	○ Geburt		Erstdiagnose				
Sonstiges	04 O Hyperventila	tions-Tetanie	99	vaginale Blu	nung					
01 O akutes Abdomen 02 O Unterkühlung										
	01 () akutes Abdo	men	01 02 02 02 02 02 02 02 02 02 02 02 02 02	 anaphylakt. Unterkühlur. 	Heaktion g					
03 O Kolik 04 O sonstige Intoxikation	02 O gastrointestin	nale Blutung	04 (sonstige Int 						
99 0 99							1 1		l long	

Abb. 1 ▲ a Vorderseite des DIVI-Notarzteinsatzprotokoll (Version 4.0), Rückseite siehe Seite 379

Tabelle 4 Periphere Sauerstoffsättigung (MIND,,KSAOZ1") Kodierung im DIVI 4.0-Protokoll Punkt-3.2 Meßwerte – SpO₂ wert für MEES 4 < 86 86 - 90 3 91 - 95 2 96 - 100 1

Zum Protokoll

In der Rubrik "Erstdiagnose" wurden psychiatrische Notfälle als eigenständiger Hauptpunkt hinzugenommen und die häufigsten psychiatrischen Notfälle kodiert [5]. Besonders hingewiesen werden soll auf die Frage nach dem Vorliegen eines Suizidversuchs. Die Feststellung und Dokumentation dessen hat gravierende Auswirkungen auf die weitere Patientenversorgung.

Bei der Kodierung der Datenfelder wurde darauf geachtet, daß die Feldinhalte zwischen den verschiedenen Versionen des DIVI-Notarzteinsatzprotokolls vergleichbar bleiben.

Die Datenstruktur wurde so gewählt, daß sie leicht in Tabellen von Datenbank- oder Dateisystemen gespeichert werden können.

Für die Erstellung des MIND braucht man Mapping-Funktionen und

Kodierung im DIVI 4.0-Protokoll	Punkt-
Schmerz	wert für
	MEES
Schmerz 01 = kein <i>oder</i>	
Bewußtseinslage 01=narkotisiert	3
Schmerz 02 = leicht	2
Schmerz 03 = stark	1
Schmerz 04=entfällt	0 (Null)
Schmerz 04 = entfällt (Der Wert "0" ist ein gültiger Wert für di	,

Herzrhythmus (MIND"HKG1"	")
Kodierung im DIVI 4.0-Protokoll 3.3 EKG	Punkt- wert für MEES
01 = Sinusrhythmus <i>oder</i>	4
11=Schrittmacherrhythmus	
03 = AV-Block II° (Wenckebach) <i>oder</i>	3
04 = AV-Block II° (Mobitz) <i>oder</i>	
Extrasystolen (01,02,03,04)	
05 = AV-Block III° <i>oder</i>	2
06 = schmale QRS-Tachykardie <i>oder</i>	
07 = breite QRS-Tachykardie	
08 = Kammerflattern/-flimmern <i>ode</i>	r 1
09=EMD oder	
10 = Asystolie	

Tahelle 6

Tabelle 7 Atmung (MIND "ATEM")	
Kodierung im DIVI 4.0-Protokoll 3.4 Atmung	Punkt- wert für MEES
10 = Beatmung/Tubus	4
09=Apnoe	3
08, 07, 06, 05, 04, 03, 02 =	
"Atemstörung"	2
01=unauffällig	1

5. Verlauf)"						-	6. Maßnahmen 6.1. Herz/Kreislauf 00 ○ keine
	500	+HH				\Box		01 O Herzdruckmassage
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	280					1		02 O Defibrillation/Kardioversion
	260							Anzahl letzte Defi.
Intub. +	240							03 O peripher venöser Zugang Anzi
	200							Ort/Größe;
	180			\perp	444		4	04 O zentral venöser Zugang Anzi
	160			444	وأفلون			Ort/Größe:
-	140	++++		41000			1	05 O intraossär: Zugang, Ort:
	120				400			06 ○ arter. Zugang, Ort/Größe:
	100	1 2 2 2			100000		3	07 ○ Spritzenpumpe Anz
	80							08 O Schrittmacher (extern)
	60					100	494	6.2. Atmung 00 ○ keine
O ₂ /1	40 min				1902		33 (C.)	01 O Sauerstoffgabe Vmin . 02 O Freimachen der Atemwege
% Sp		1003	45151	1.084		A)	U.V.	03 O Absaugen
et C	O04	2001AA	178	W. 1994		64,50,19	AC 01.	Intubation 04 ◯ oral 05 ◯ nasal Größe [
Maßnahn	nen	92123		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	No.			Chl
6.5. Medikamente	3 39.	Will the	Dosis	(ddin				Beatmung 06 C manuell 07 C m
	10 00000000							∟∟ AMV AF
								PEED FIO.
	100.000							
	Re dur				100 100 L 10000		Nerzeno-v	6.3. Weitere Maßnahmen 00 C keine 01 C Anästhesie 09 C Entbindung
								02 ○ Blutstillung 10 ○ Dauerkatheter
		NAMES OF TAXABLE PARTY.						04 O Verband
								05 O Reposition, Ort:
			1901 200 CO	margo sooter (O P	9.000000000	130,00,000	www.soo#424	06 O besondere Lagerung, Art:
								08 O Thoraxdrainage/Punktion
		ACCIDITATION PERSONS	3 22 1 1 V 22 J 4 J 10 0 10 0 0 0				e consulation	Ore Oli Chi
								Ort:
		249-966655555555	\$2000000000000000000000000000000000000	817533000000	20200000000000000000000000000000000000	886335456		
00 C keine Medikam 01 C Analgetika	07 ○ Brond	chodilatantien	12 O Muske 13 O Narkot	ika	02 🔿	Kristal Kolloid	dale	99 Sonstiges 6.4. Monitoring 00 kein 01 EKG-Monitor 05 manuelle Messung
00 C keine Medikam 01 C Analgetika 02 C Antiarrhythmik 03 C Antidota 04 C Antiemetika 05 Antiepileptika	07 ○ Brond	chodilatantien tika ose cholamine	12 O Muske 13 O Narkot 14 O Sedati 15 O Vasodi 99 O Sonsti	ika va ilatantien	02 O	Kristal Kollok Pufferl Sonsti	dale lösung	99 O Sonstiges 6.4. Monitoring 00 O kein
01 O Analgetika 02 O Antiarrhythmik 03 O Antidota 04 O Antiemetika	07 ○ Brond a 08 ○ Diure 09 ○ Gluko 10 ○ Kated	chodilatantien tika ose cholamine kosteroide	13 O Narkot 14 O Sedati 15 O Vasodi 99 O Sonsti	ika va ilatantien	02 0 03 0 99 0	Kolloic Pufferl Sonsti EKG Sinus absol	dale lösung ige irhythmu	99 ○ Sonstiges 6.4. Monitoring 00 ○ Kein 10 ○ EKG-Monitor 05 ○ manuelle Messung 20 ○ 12-Kanal-EKG 06 ○ oszillometr. Messu 30 ○ Putsoymetrie 40 ○ Kaprometrie 99 ○ Sonstiges 00 ○ kein 96 ○ schmale ORS-Tüchykardie 97 ○ Ireite ORS-Tüchykardie
01 Analgetika 02 Antiarrhythmik 03 Antidota 04 Antiemetika 05 Antiepileptika 7. Übergabe 7.1. Zustand	07	chodilatantien tika ose cholamine kosteroide	13 O Narkot 14 O Sedati 15 O Vasodi 99 O Sonsti	tika va ilatantien ge	02 0 03 0 99 0	EKG Sinus Subsol	dale lösung ige irhythmu lute Arrh	99 ○ Sonstiges 6.4. Monitoring 00 ○ kein 01 ○ EKG-Monitor 02 ○ 12-Kanal-EKG 03 ○ Putsoymertie 04 ○ Kapnometrie 90 ○ Sonstige 00 ○ kein 06 ○ oschlimetrie 07 ○ Temperatur 08 ○ oschlimetrie 08 ○ schmade QRS-Tachykardie 09 ○ breite GRS-Tachykardie
01 O Analgetika 02 O Antiarrhythmik. 03 O Antidota 04 O Antiemetika 05 O Antiepileptika 7. Übergabe	07 ○ Brone 08 ○ Diure 09 ○ Gluke 10 ○ Kated 11 ○ Kortii	chodilatantien tika ose cholamine kosteroide	13 O Narkot 14 O Sedati 15 O Vasodi 99 O Sonsti	tika va ilatantien ge	02 0 03 0 99 0	EKG Sinus Shool AV-BI AV-BI AV-BI AV-BI AV-BI	dale lösung ige irhythmu lute Arrh	99 ○ Sonstiges
01 C Analgetika 02 Antiarrythmik. 03 Antidota 04 Antiemetika 05 Antiepileptika 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. Meßwerte	07	chodilatantien tika ose cholamine kosteroide	13 ○ Narkot 14 ○ Sedati 15 ○ Vasodi 99 ○ Sonsti Glasgow-	ika va ilatantien ge -Coma-Scai	02 0 03 0 99 0	EKG Sinus Should	dale lösung ige srhythmu lute Arrh lock il ° 1 lock ill °	99 ○ Sonstiges 6.4. Monitoring 00 ○ kein 01 ○ EKG-Monitor 02 ○ 12-Kanal-EKG 03 ○ Pubsoymetrie 04 ○ Keprometrie 99 ○ Sonstiges 00 ○ kein 0 o
01 Analgetika 02 Antiarrhythmik 03 Antidota 04 Antiemetika 05 Antiepileptika 7. Übergabe 7.1. Zustand	07	chodilatantien tika ose cholamine kosteroide	13 ○ Narkot 14 ○ Sedati 15 ○ Vasodi 99 ○ Sonsti Glasgow-	tika va ilatantien ge	02 ○ 03 ○ 99 ○ 99 ○ 04 ○ 05 ○ 05 ○ 99 ○ Extre	EKG Sinus Should be a second by AV-Bi AV-Bi AV-Bi AV-Bi AV-Bi	dale lösung ige srhythmu lute Arrh lock II° 1 lock III° lock III° lock III°	99 ○ Sonstiges 6.4. Monitoring 10 ○ Ke3-Monitor 20 ○ 12-Kenal-EKG 30 ○ Putsoymente 40 ○ Keprometrie 99 ○ Sonstiges 00 ○ kein 06 ○ oszillometr. Messu 97 ○ Temperatur 07 ○ Temperatur 08 ○ schmale GRS-Tüchykardie 09 ○ elkormente GRS-Tüchykardie 10 ○ vete CRS-Tüchykardie 08 ○ Kammenditattent-filmmer 99 Mobitz 10 ○ Asystolie 11 ○ Schrittmacherhrythmus ○ SVES ○ VES ○ SVES 08 ○ monomorph 04 ○ polymori
01 \(\times \text{Analgetika} \) 2 \(\times \text{Antiarrhythmik.} \) 3 \(\times \text{Antiarrhythmik.} \) 4 \(\times \text{Antiemetika} \) 6 \(\times \text{Antiemetika} \) 7 \(\times \text{Ubergabe} \) 7.1 \(\times \text{Lustand} \) 7.2 \(\times \text{Meßwerte} \) RR	07 ○ Brond 08 ○ Disc 09 ○ Gluke 10 ○ Katec 11 ○ Katec 11 ○ Kortal 01 ○ verbess 02 ○ gleich 03 ○ verschk 00 ○ keine	control of the contro	13 ○ Narkot 14 ○ Sedati 15 ○ Vasodi 99 ○ Sonsti Glasgow- Temp. regel- mäßig	ika va ilatantien ge -Coma-Scai	02 ○ 03 ○ 99 ○ 7.3. 01 ○ 02 ○ 03 ○ 04 ○ 05 ○ 99 ○ Extre	EKG Sinus Should	dale lösung ige srhythmu lute Arrh lock ii° 1 lock ii° 1 lock ii° 1 lock ii° 1	99
01 O Analgetika 02 O Antarrythmik. 03 O Antidota 04 O Antiemetika 05 O Antiemetika 05 O Antiepileptika 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. Meßwerte	07 ○ Brond 08 ○ Disc 09 ○ Gluke 10 ○ Katec 11 ○ Katec 11 ○ Kortal 01 ○ verbess 02 ○ gleich 03 ○ verschk 00 ○ keine	chodilatantien tika ose cholamine kosteroide	13 ○ Narkot 14 ○ Sedati 15 ○ Vasodi 99 ○ Sonsti Glasgow-	ika va ilatantien ge -Coma-Scai	02 0 03 0 99 0 02 0 03 0 04 0 05 0 05 0 05 0 05 0 05 0 05	EKG Sinus Sonsti EKG Sinus AV-BI AV-BI AV-BI Atmur unaut Dysp	dale lösung ge srhythmu lute Arrh lock II° 1 lock III° lock III° 102	99
01 O Analgetika 02 ○ Antarrythmik. 03 ○ Antidota 04 ○ Antienetika 05 ○ Antiepileptika 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. Meßwerte RR	07 ○ Brons 08 ○ Dire 09 ○ Gluke 10 ○ Kale 11 ○ Kortil 01 ○ verbess 02 ○ gleich 03 ○ verschk 00 ○ keine	control of the contro	13 ○ Narkot 14 ○ Sedati 15 ○ Vasodi 99 ○ Sonsti Glasgow- Temp. regel- mäßig et CO ₂	ika va ilatantien ge -Coma-Scai	02 0 03 0 99 0 01 0 02 0 04 0 05 0 99 0 Extre	EKG Sonsti EKG Sinus AV-BI AV-BI AV-BI Atmur unaul Dyspp	dale lösung ge srhythmu lute Arrh lock II° 1 lock III° lock III° lock III° lock III° lock III°	99 ○ Sonstiges 6.4. Monitoring 10 ○ Kc4-Monitor 10 ○ CK3-Monitor 10 ○ CK3-Monit
01 O Analgetika 02 O Antarrythmik. 03 O Antidota 04 O Antiemetika 05 O Antiemetika 05 O Antiepileptika 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. Meßwerte	07 ○ Brons 08 ○ Dire 09 ○ Gluke 10 ○ Kale 11 ○ Kortil 01 ○ verbess 02 ○ gleich 03 ○ verschk 00 ○ keine	control of the contro	13 ○ Narkot 14 ○ Sedati 15 ○ Vasodi 99 ○ Sonsti Glasgow- Temp. regel- mäßig et CO ₂	ika va ilatantien ge	02 0 03 0 99 0	EKG Sinus Sinus Shabsol AV-Bi	dale lösung ige srhythmulute Arrh lock II° 1 lock III° 102 119 ffällig noe ose tik	99
01 O Analgetika 02 ○ Antarrythmik. 03 ○ Antidota 04 ○ Antienetika 05 ○ Antiepileptika 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. Meßwerte RR	07 ○ Brons 08 ○ Dire 09 ○ Gluke 10 ○ Kale 11 ○ Kortil 01 ○ verbess 02 ○ gleich 03 ○ verschk 00 ○ keine	chodidatantlen titika sese cholamine costeroide ert chotent HFF	13 O Nackoti 14 O Sedati 15 O Vasodi 99 O Sonsti Glasgow- Temp. L regel mäßig et CO ₂ ark 04 i	ika va liatantien ge Coma-Scai 01	02 0 03 0 99 0	EKG Sinus Sinus Shabsol AV-Bi	dale lösung ige srhythmulute Arrh lock II° 1 lock III° 102 119 ffällig noe ose tik	99
01 O Analgetka 02 O Antiarrythmik 03 O Antiarda 04 O Antenetka 05 O Antipolipolika 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. Meßwerte RR	a 07 ○ Brons a 08 ○ Diverse a 09 ○ Glacke 10 ○ Kaske 11 ○ Korfil O1 ○ verbess O2 ○ gleich 03 ○ verschk 00 ○ keine Vermeunz 00 ○ keine	chodidatantlen titika sese cholentine kosteroide ert kohtert HF	13 O Narkot 14 O Sedaki 15 O Vasodi 99 O Sonstili Glasgow Glasgow et CO, Lark 04 U CO, Lark 04 U CO, Lark 04 U CO, Lark 04 U CO	ika va liatantien ge Coma-Scai 01	02 0 03 0 99 0	EKG Sinus Sinus Shabsol AV-Bi	dale lösung ige srhythmulute Arrh lock II° 1 lock III° 102 119 ffällig noe ose tik	99
01 O Anaigetika 02 O Antierrythmik 03 O Antiedota 04 O Antienetika 05 O Antiepfleptika 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. Meßwerte RR	a 07 ○ Brons a 08 ○ Direct 09 ○ Gluke 110 ○ Kace 110 ○ Koril 010 ○ vertress 02 ○ gleich 03 ○ verschle 00 ○ keine	chodidatentlen titkis see cholamine sosteroide ert the cholamine sosteroide ert Spoot Spo	13 O Narkot 14 O Sedati 15 O Vasodi 16 O O O O O O O O O O O O O O O O O O	ika va ilatantien ge	02 0 03 0 99 0	EKG Sinus Sinus Shabsol AV-Bi	dale lösung ige srhythmulute Arrh lock II° 1 lock III° 102 119 ffällig noe ose tik	99
01 O Analgetka 02 O Antiarrythmik. 03 O Antidota 04 O Antidota 05 O Antidota 05 O Antioplieptika 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. Meßwerte RR	a 07 ○ Bron- a 08 ○ Dis- 09 ○ Gluk- 10 ○ Kate- 11 ○ Korfil 01 ○ verbess 20 ○ gleich 30 ○ verschk 00 ○ keine	hodditantlen titik sese hodditantlen titik sese hodditantlen sese hodditantlen sosteroide ert schlert Spoot	13 O Narkot 14 O Sedati 15 O Vasodi 15 O Sedati 15 O Vasodi 15 O V	ika va ilatantien ge	02 0 03 0 99 0	EKG Sinus Sinus Shabsol AV-Bi	dale lösung ige srhythmulute Arrh lock II° 1 lock III° 102 119 ffällig noe ose tik	99
01 O Analgetika 02 O Antiarrythmika 03 O Antiarda 04 O Antienetika 05 O Antiepriepilia 7. Übergabe RR	07	hodditantlen titke see see see see see see see see see s	13 \ Narkot 14 \ Sedati 15 \ Vasodi 15 \ V	ika va ilatantien ge	02 0 03 0 99 0	EKG Sinus Sinus Shabsol AV-Bi	dale lösung ige srhythmulute Arrh lock II° 1 lock III° 102 119 ffällig noe ose tik	99
01 O Anaigetka 02 O Antiarrythmik 03 O Antidota 04 O Antienetka 05 O Antipolipetika 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. Me@werte RR	a 07 ○ Brons a 08 ○ Direct 09 ○ Gluke 10 ○ Kate 11 ○ Korfil 01 ○ verbess 02 ○ gleich 03 ○ verschk 00 ○ Keine / Line Line Line / Line / Line Line / Line / Line Line / L	chodilatantien titis see see see see see see see see see s	13 \ Narkott 14 \ Sedati 15 \ Vasodi 15 \ Vasodi 15 \ Vasodi 15 \ Vasodi 16 \ Vasodi 17 \ Vasodi 18 \ Vasodi 18 \ Vasodi 19 \ Vasodi 18 \	ika va ilatantien ge	02 0 03 0 99 0	EKG Sinus Sinus Shabsol AV-Bi	dale lösung ige srhythmulute Arrh lock II° 1 lock III° 102 119 ffällig noe ose tik	99
01 O Analgetika 02 O Antiarrythmika 03 O Antiarda 04 O Antienetika 05 O Antiepriepilia 7. Übergabe RR	a 07 ○ Brons a 08 ○ Direct 09 ○ Gluke 10 ○ Kate 11 ○ Korfil 01 ○ verbess 02 ○ gleich 03 ○ verschk 00 ○ Keine / Line Line Line / Line / Line Line / Line / Line Line / L	chodilatantien titis see see see see see see see see see s	13 \ Narkott 14 \ Sedati 15 \ Vasodi 16 \ Sedati 17 \ Sedati 18 \	ika va ilatantien ge	02 0 03 0 99 0	EKG Sinus Sinus Shabsol AV-Bi	dale lösung ige srhythmulute Arrh lock II° 1 lock III° 102 119 ffällig noe ose tik	99
01 O Analgetka 02 O Antiarrythmik 03 O Antiarbot 03 O Antiarbot 04 O Antienetka 05 O Antiepripelika 7. Übergabe RR	a 07 O Bronz a 08 O Direct 09 O Glauke 110 Natet 110 Norfil 01 Verbess 02 O gleich 03 Verschle 00 Neine 00 Neine 02 Neine 02 Neine 02 Neine 03 Neine 04 Neine 05 Neine 06 Neine 07 Neine 08 Neine 08 Neine 09 Neine 09 Neine	hodilatantien titis see see see see see see see see see s	13 \ Narkott 14 \ Sedati 15 \ Vasodi 16 \ Sedati 17 \ Sedati 18 \	ika va ilatantien ge	02 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Kolloto Pufferf Sonsti EKG) Sinus) absol) AV-Bi) AV-Bi) AV-Bi) AV-Bi) DASP Atmur) Unauth) Dyspp) Zyann Spass Berne	Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale	99
01 O Anaigetka 02 O Antiarrythmik 03 O Antidota 04 O Antienetka 05 O Antipolipetika 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. MeGwerte RR	a 07 ○ Brons a 08 ○ Direct 09 ○ Gluke 10 ○ Kate 11 ○ Korfil O1 ○ verbess 02 ○ gleich 03 ○ verschk 00 ○ Keine Wern requenz 10 ○ Keine Varinkenhäus tat tat tat tat tat tat tat tat tat ta	hoddistantien tits see see see see see see see see see s	13 \ Narkot 14 \ Sedati 14 \ Sedati 15 \ Vascoti 15 \ Vas	ika va ilatantien ge Coma-Sca' Oli O ja oli O	02 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Kolloto Pufferf Sonsti EKG) Sinus) absol) AV-Bi) AV-Bi) AV-Bi) AV-Bi) DASP Atmur) Unauth) Dyspp) Zyann Spass Berne	Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale	99
01 O Analgetka 02 O Antiarrythmik 03 O Antiarbot 03 O Antiarbot 04 O Antienetka 05 O Antiepripelika 7. Übergabe RR	a 07 G Brons a 08 G Direct 09 G Glack 10 G Kate 11 G Korfil O1 Verbess 02 G jelich 03 Verschl 00 keine dem 1 G Korfil 00 Keine 1 G Korfil 00 Keine 1 G Korfil 00 Keine 1 G Korfil 01 G Korfil 02 G Korfil 03 G Korfil 03 G Korfil 04 G Korfil 05 Korfil 06 Korfil 07 G Korfil 08 Korfil 08 Korfil 09 Korfil 00 Korfi	hoddistantien tits see see see see see see see see see s	13 \ Narkot 14 \ Sedati 14 \ Sedati 15 \ Vascoti 15 \ Vas	ika va ilatantien ge Coma-Sca' Oli O ja oli O	02 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Kolloid Puffer Sonsti	Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale	99 Sonstiges 6.4. Monitoring 10 EKG-Monitor 10 CRG-Monitor
01 O Analgetka 03 O Antidota 04 O Antientelka 05 O Antientelka 05 O Antipolipelika 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. Meßwerte RR	a 07 G Brons a 08 G Direct 09 G Glack 10 G Kate 11 G Korfil O1 Verbess 02 G jelich 03 Verschl 00 keine dem 1 G Korfil 00 Keine 1 G Korfil 00 Keine 1 G Korfil 00 Keine 1 G Korfil 01 G Korfil 02 G Korfil 03 G Korfil 03 G Korfil 04 G Korfil 05 Korfil 06 Korfil 07 G Korfil 08 Korfil 08 Korfil 09 Korfil 00 Korfi	hodilatantien titis see see see see see see see see see s	13 \ Narkott 14 \ Sedati 15 \ Vasodi 16 \ Vasodi 16 \ Vasodi 17 \ Vasodi 18 \	ilka valatarilen ge Come-Sca	02 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Kolloid Puffer Sonsti	Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale	99
01 O Anaigetka 02 O Antiarrythmik 03 O Antidota 04 O Antienetka 05 O Antipolipethia 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. Meßwerte RR BZ Antipolipethia 8. Ergebnis 8. Ergebnis 8. Ergebnis 9. Schmerz 9. Sewundäreines 9.	a 07 G Bronn a 08 G Direct 09 G Glack 11 G Katel 11 C Kortil O1 C verbess 02 G jelich 03 C verschle 00 Keine 00 Ke	hodilatantlen litika sese see see see see see see see see s	13 \ Narkott 14 \ Sedati 15 \ Vascdi 16 \	ika valatariten ge Coma-Scala (1902) nein Scala	02 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Kolloid Puffer Sonsti	Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale	99 Sonstiges 6.4. Monitoring 10 EKG-Monitor 10 1 EKG-Monitor 10 2 12-Kanal-EKG 10 Sonstiges 11 Sonstitutachentythmus 10 Sonstitutache
01 O Analgetka 02 O Antiarrythmik 03 O Antidota 04 O Antemetka 05 O Antipolipelitia 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. Meßwerte RR	a 07 G Bronn a 08 G Direct 09 G Glack 11 G Katel 11 C Kortil O1 C verbess 02 G jelich 03 C verschle 00 Keine 00 Ke	hodilatantien litika sese sese sese sese sese sese sese se	13 \ Narkott 14 \ Seadati 15 \ Vascdi 199 \ Sonati Glasgow- Glasgow- Temp. Te	ika valatantien ge Come-Scale on 100 ja 200 neimer Scale on 100 ja 200 neim	02 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Kolloid Pufferf Sonsti EKG) Sinus) Alsonsti Atmur Atmur Atmus) Dyspp) Zyann Spass Bemc Tersc Zwis	Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale	99 Sonstiges 6.4. Monitoring 10 EKG-Monitor 10 1 EKG-Monitor 10 2 12-Kanal-EKG 10 Sonstiges 11 Sonstitutachentythmus 10 Sonstitutache
01 O Anaigetka 02 O Antiarrythmik 03 O Antidota 04 O Antiedra 05 O Antipolipolika 7. Übergabe 7.1. Zustand 7.2. Meßwerte RR BZ Antipolipolika 8. Ergebnis 8. Ergebnis 8. Ergebnis 8. Ergebnis 8.1. Einsatzbesch 01 O Transport ins 01 Oke 02 O Sekundáreins 03 O Patient lehnt 04 O nut Untersuch 05 O Übergabe an en 65 O Übergabe an 7 O Reanimation p 06 O Go dauf den† 07 O Reanimation p 08 O Go dauf den† 09 O Go dauf den†	a 07 G Bronn a 08 G Direct 09 G Glack 11 G Katel 11 C Kortil O1 C verbess 02 G jelich 03 C verschle 00 Keine 00 Ke	National Content	13 \ Narkott 14 \ Seadati 15 \ Vascdi 199 \ Sonati Glasgow- Glasgow- Temp. Te	ika valatantien ge Come-Scale on 100 ja 200 neimer Scale on 100 ja 200 neim	02 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Kolloid Pufferf Sonsti EKG) Sinus) Alse) AV-Bi) AV-Bi) AV-Bi) AV-Bi) Dyspp) Zyand Spass Beme tersc Zwis	Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale Jale	99 Sonstiges 6.4. Monitoring 10 EKG-Monitor 10 1 EKG-Monitor 10 2 12-Kanal-EKG 10 Sonstiges 11 Sonstitutachentythmus 10 Sonstitutache

Abb. 1 ▲ b Rückseite des DIVI-Notarzteinsatzprotokoll (Version 4.0)

kleinere Berechnungs-Makros, sowie einige Informationen, die evtl. über einen gesonderten Erfassungsdialog erfaßt werden können, da sie nicht im DIVI-Protokoll vermerkt sind. (Infos hierüber durch PD Dr. H.-J. Friedrich e-mail: friedr@imbs.mu-luebeck.de)

Da in vielen Rettungsdienstbereichen EDV-Lösungen zur Erfassung des DIVI-Notarzteinsatzprotokolls (Version 2.5) installiert sind, werden für die nächsten Jahre beide Versionen des Protokolls eingesetzt werden können.

Um eine breite Anwendung des Protokolls zu ermöglichen, haben die DIVI und die Autoren auch für diese Version auf Urheberrechte verzichtet, soweit die Nutzung der geschützten Inhalte nichtkommerziellen Zwecken dient.

Literatur

- Friedrich HJ, Messelken M (1996) Der minimale Notarztdatensatz (MIND). Anästh Intensivmed 37:352-358
- Hennes HJ, Reinhardt TH, Dick W (1992) Beurteilung des Notfallpatienten mit dem Mainz Emergency Evaluation Score. Notfallmedizin 18:130-136
- Herden HN, Moecke HP (1991) Bundeseinheitliches Notarzteinsatzprotokoll. Anästh Intensivmed 33: 166-169
- Moecke HP, Schäfer J, Herden HN, Dörges V. Friedrich HJ (1994) Das Bundeseinheitliche Rettungsdienstprotokoll – Empfehlung der DIVI. Intensivmedizin 29:450-455
- Pajonk FG, Biberthaler P, Cordes O, Moecke HP (1998) Psychiatrische Notfälle aus Sicht von Notärzten. Anästhesist 47:588-594

Fachnachrichten

DIVI 2000

5. Deutscher Interdisziplinärer Kongreß für Intensivmedizin und Notfallmedizin, 22.–25.11.2000, CCH-Congress Centrum Hamburg

Vom 22. bis 25. November 2000 findet der 5. Deutsche Interdisziplinäre Kongreß für Intensivmedizin und Notfallmedizin (DIVI) im CCH-Congress Centrum Hamburg statt, zu dem wieder ca. 5000 Teilnehmer aus dem deutschsprachigen Raum erwartet werden.

Themen des Kongresses sind u.a. Intensivstationsmanagement, Polytrauma, Rettungs- und Notfallmedizin, Organversagen, Infektion, Grenzen der Intensivtherapie, Transplantation. Kongreßintegriert finden auch diesmal ein Pflegesymposium und ein Rettungsdienstsymposium statt.



Weitere Informationen erhalten Sie bei:

DIVI 2000 CCH-Congress Organisation Postfach 302480 D-20308 Hamburg Tel.: 040/3569-2247, Fax: 040/3569-2269 e-mail: divi2000@cch.de