



Einsatzprotokoll des Schulsanitätsdienstes

Einsatz Nr.: _____

Erkrankter ■ Verletzter

Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Schulsanitäter ■ Ersthelfer:

Vorname: _____ Name: _____
Vorname: _____ Name: _____
Datum + Uhrzeit: _____ Einsatzort: _____

Weitere Angaben:

☐ Erkrankung Art der Erkrankung: _____
☐ Unfall Wo genau ist der Unfall passiert: _____

Was hat der Verletzte zum Unfallzeitpunkt gemacht:

☐ Sportunterricht ☐ Sonstiger Unterricht ☐ Pause ☐ Schulweg ☐ Sonstiges _____

Schilderung des Unfalls oder der Erkrankung* : _____

Erstbefund

Schmerzen:

☐ keine ☐ mittelstarke
☐ starke

Atmung:

☐ spontan / frei ☐ Atemnot
☐ Hyperventilation

Kreislauf:

Puls _____

Blutdruck _____ mm/Hg

Welche Verletzung liegt vermutlich vor:

Verletztes Körperteil bitte rechts ankreuzen!

☐ Prellung, Zerrung ☐ Wunde
☐ Knochenbruch ☐ Sonstiges _____

Getroffene Maßnahmen

☐ Betreuung ☐ Eltern benachrichtigt
☐ Pflaster ☐ Elternbrief mitgegeben
☐ Verband ☐ Arztbesuch empfohlen
☐ Kühlung ☐ Notruf
☐ Sonstiges _____

Der/die Erkrankte/Verletzte klagt über* :