



# Tauchunfallprotokoll

## Daten zum Verunfallten (bereits ausgefüllt ins Logbuch legen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Soz.Vers.Nr.: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Dauerhafte Medikationen: \_\_\_\_\_

Allergien auf Medikamente: \_\_\_\_\_

Im Notfall benachrichtigen: \_\_\_\_\_

Sind Tiere/Kinder/Angehörige zu versorgen: \_\_\_\_\_

## Daten zum Tauchgang

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Dauer: \_\_\_\_\_ min

max. Tiefe: \_\_\_\_\_ m Dauer in max. Tiefe: \_\_\_\_\_ m

Tiefe bei Unfall: \_\_\_\_\_ m wie viele TG an diesem Tag: \_\_\_\_\_

Deko-TG:  JA  NEIN Bergsee:  JA  NEIN Seehöhe: \_\_\_\_\_ m.ü.N

Besonderheiten beim Tauchgang: \_\_\_\_\_

Unfallhergang: \_\_\_\_\_

Art der Beschwerden: \_\_\_\_\_



## Bisherige Behandlungen

Beatmung:  JA  NEIN

HLW:  JA  NEIN

Sauerstoffgabe:  JA  NEIN \_\_\_ l/min    Medikamente:  JA  NEIN    Welche: \_\_\_\_\_

Flüssigkeit:  JA  NEIN \_\_\_ liter    Was: \_\_\_\_\_    Wie: (oral/intravenös...) \_\_\_\_\_

Ertrinken / Beinaheertrinken:  JA  NEIN  unbekannt  Salzwasser  Süßwasser

Neurologische Ausfälle:  Kribbeln  Taubheit  Halbseitenlähmung  Querschnittlähmung

Patient ist räumlich – zeitlich – zur Person orientiert?

beim Unfall:  JA  NEIN  bewusstlos  nicht erhoben

nach 10 min:  JA  NEIN  bewusstlos  nicht erhoben

nach 20 min:  JA  NEIN  bewusstlos  nicht erhoben

nach 30 min:  JA  NEIN  bewusstlos  nicht erhoben

Die Beschwerden haben sich:  gebessert  verschlechtert

Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Beigefügte Dokumente

Logbuch  Tauchgerät  Tauchcomputer  Sonstiges \_\_\_\_\_

Tauchpartner: \_\_\_\_\_  
Name & TelefonNr.

Zeugen: \_\_\_\_\_  
Name & TelefonNr.

Protokollant: \_\_\_\_\_  
Name & TelefonNr.