

Notfallanamnese

Name und Klasse Studierende/r:

Spezielles: Vorgabe Fallbeispiel / Fallsituation durch Ausbilder
Material: Ggf. Notizblock

Der OSCE ist erfüllt, wenn die Arbeitsschritte in unten beschriebener oder begründet anderer Reihenfolge korrekt ausgeführt wurden.

OSCE erfüllt OSCE nicht erfüllt Datum & Unterschrift Ausbilder: _____

	erfüllt	nicht erfüllt	nicht beurteilbar
01 Fragen nach Beschwerden / Ereignis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 Symptome und Zeichen: – Onset (Beginn) – Palliation / Provokation (Linderung bzw. Verschlechterung?) – Quality (Qualität) – Radiation (Ausstrahlung) – Severity (Intensität) – Time (zeitlicher Verlauf)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 Allergien: Medikamente, Nahrung, Insektenstiche, Sonstige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 Medikamente: Hat der Patient eine Dauermedikation oder heute Medikamente eingenommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 Pathologie / Patient History: Hat der Pat. noch andere schwere Krankheiten, Beschwerden, Vorerkrankungen? Pregnancy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 Letzte orale Einnahme: Wann hat der Pat. das letzte mal etwas gegessen oder sonst eingenommen? (Wann war der letzte Stuhl- und Urinabgang?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 Ereignisse: Frage nach Ereignissen, die einen Einfluss haben könnten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 Risikofaktoren: Frage nach Faktoren, die einen Einfluss haben könnten (Alkohol, Drogen, Rauchen usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notizen:

Quelle: NAEMT (2017) AMLS Provider Manual, 2. Edition, p. 19-22, Jones & Bartlett