

# Akupunktur-Protokoll

Einsatz-Datum: \_\_\_\_\_ NEF: \_\_\_\_\_ Notarzt: \_\_\_\_\_

Patient Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Transport ins Krhs: \_\_\_\_\_

**Zustand vorher** allgem. / cerebr. **Ihre normale Notfalltherapie** **Akupunktur vor oder nach der normalen Notfalltherapie?**

gut leistungsfähig   \_\_\_\_\_  
 leicht reduziert   \_\_\_\_\_  
 stark behindert   \_\_\_\_\_

davor  danach

genadelte Punkte		DAVOR				DANACH		
<b>Schlaganfall</b>	Du 20 + 4W + A	FAST	schwer	leicht	normal	schwer	leicht	normal
* mit Bewusstseinstr.	+ LG26	GCS	< 4	4 - 9	> 9	<4	4 - 9	>9
* mit Parese Arm	+ C kontralat.	Kraft	schlaff	Schwäche	normal	schlaff	Schwäche	normal
* mit Parese Bein	+ D kontralat.		schlaff	Schwäche	normal	schlaff	Schwäche	normal
<b>Asthma/Dyspnoe</b>	E	AF/min	< 10	10 - 20	> 20	< 10	10 - 20	> 20
		SO <sub>2</sub> %	< 80	80 - 90	> 90	< 80	80 - 90	> 90
<b>Unruhe/Agitiert.</b>	Du 20 + 4W	Zustand	apathisch	unruhig	normal	apathisch	unruhig	normal
<b>Schmerzen</b>	Basal GGL	VAS 100	< 33	33 - 66	> 66	< 33	33 - 66	> 66
* Arm	+ C ipsilat.		< 33	33 - 66	> 66	< 33	33 - 66	> 66
* Bein	+ D ipsilat.		< 33	33 - 66	> 66	< 33	33 - 66	> 66
* HWS	+ A + B		< 33	33 - 66	> 66	< 33	33 - 66	> 66
* BWS	+ E		< 33	33 - 66	> 66	< 33	33 - 66	> 66
* LWS	+ D		< 33	33 - 66	> 66	< 33	33 - 66	> 66
* Thorax	+ E		< 33	33 - 66	> 66	< 33	33 - 66	> 66
* Kopf	+ A		< 33	33 - 66	> 66	< 33	33 - 66	> 66
<b>Bewusstlosigkeit</b>	LG 26	GCS	< 4	4 - 9	> 9	<4	4 - 9	>9
<b>Krampfanfall</b>	Du 20 + 4 W + A	GCS	< 4	4 - 9	> 9	<4	4 - 9	>9
* persistierend	+ LG 26		< 4	4 - 9	> 9	<4	4 - 9	>9
<b>Übelkeit</b>	PE 6 bds.	subjektiv	stark	schwach	normal	stark	schwach	normal
* Würge-/Breachreiz	+ KG 24		stark	schwach	normal	stark	schwach	normal
<b>Mundöffnung</b>	Dü 2	subjektiv	stark	schwach	normal	stark	schwach	normal

Hat die Akupunktur Änderungen Ihrer Notfalltherapie bewirkt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Welche? _____ _____ _____ _____	Hat die Akupunktur den Einatzablauf spürbar verzögert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Werden Sie wieder Akupunktur im Rettungsdienst anwenden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---	---	---

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bemerkungen: bitte auf extra Blatt