



Plomben-Nummer: _____

KISS – Kölner Interprofessionelles Skills Lab

Checkliste Notfallausrüstung

- › Die Checkliste muss für 12 Monate aufbewahrt werden und kommt auf den Notfallkoffer.
- › Checkliste Notfallequipment monatlich checken.

Datum: _____ Vor- und Nachname: _____

Artikel	Kürzel
Set 1 – Organisatorisches (vollständig)	In Blutläufertüte – versiegelt mit Aufkleber
Set 2 – Verbandsmaterial	In Blutläufertüte – versiegelt mit Aufkleber
Set 3 – Spritzen und Kanülen (vollständig und haltbar)	In Blutläufertüte – versiegelt mit Aufkleber
Set 4 – Venenverweilkanüle (vollständig und haltbar)	In Blutläufertüte – versiegelt mit Aufkleber
Set 5 – Infusion + System (vollständig und haltbar)	In Blutläufertüte – versiegelt mit Aufkleber
Set 6 – Atemweg und Oxygenierung (vollständig und haltbar)	In Blutläufertüte – versiegelt mit Aufkleber
Set 7 – Handschuhe S (vollständig und haltbar)	In Blutläufertüte – versiegelt mit Aufkleber
Set 8 – Handschuhe M (vollständig und haltbar)	In Blutläufertüte – versiegelt mit Aufkleber
Set 9 – Handschuhe L (vollständig und haltbar)	In Blutläufertüte – versiegelt mit Aufkleber
Blutdruckmanschette	Im Koffer
Stethoskop	Im Koffer
Arzneimittel-Check Ampullarium	Im Koffer

Sauerstoffflasche VOLL (nur für Notfälle vorhalten)	In der Nähe des Koffers	Diese Artikel in eine Blutläufertüte und an die Sauerstoffflasche mit Pflaster anbringen.
Set 10 – Sauerstoff (vollständig und haltbar)		
Absauggerät mobil (optional)	In der Nähe des Koffers	Diese Artikel in eine Blutläufertüte und an das Absauggerät mit Pflaster anbringen. Absaugkatheter nicht knicken!
Set 11 - Absaugung (vollständig und haltbar)		

› [Download der Datei unter kiss.uk-koeln.de](http://kiss.uk-koeln.de)



KISS – Kölner Interprofessionelles Skills Lab

Checkliste Arzneimittel

› Bringen sie diese Checkliste auf den Koffer an.

Soll Bestand	Wirkstoff	Synonym	Wirkstoffmenge	Haltbar bis
5 Amp.	Adrenalin	Adrenalin 1:1000, 1ml Amp.	1mg/1ml	
2 Amp.	Atropinsulfat	Atropinsulfat 0,5mg/ 1ml Amp.	0,5mg/1ml	
1 Amp.	Cafedrin/ Theodrenalin	Akrinor® 2ml Inj.-Amp.	200mg Cafedrin-HCl/2ml und 10mg Theodrenalin-HCl/2ml	
2 Amp.	Dimetinden	Histakut® 4ml Amp.	4mg/ 4ml	
2 Amp.	Furosemid	Lasix® 40mg/4ml Amp.	40mg/ 4ml	
1 Amp.	Lorazepam	Tavor® 2mg Amp. (Achtung: Kühlartikel)	2mg/1ml	
1 Amp.	Reproterol	Bronchospasmin® 1ml Amp.	0,09mg/1ml	
1 Amp.	Urapidil	Urapidil 50mg i.v. Amp. Injektionslösung	50mg/10ml	
3 Amp.	Prednisolon	Prednisolut® 250mg Amp.	250mg Prednisolon Trockensubstanz + 1 Amp. 5ml Aqua ad injektabilia	
1 Fl.	Glyceroltrinitrat	Nitrolingual akut® Spray 11,8g Flasche	0,4mg/1 Sprühstoß	
5 Amp.	Natriumchlorid	Natriumchlorid 0,9% 20ml Plastik-Amp.	0,18g/20ml	
1 Phiolen	Nitrendipin	Bayotensin® akut 1ml Phiolen	5mg/1ml	
3 Amp.	Glucose	Glucose 40%, 10ml Amp. (Glucosteril®)	4g Glucose/10ml	
1 DA	Fenoterol hydrobromid	Berotec® N 100 µg Dosieraerosol 10ml	0,1mg/1 Sprühstoß	

› Hinweis: Adrenalin-Ampullen sind keine Kühlware/Tavor-Ampullen müssen im Kühlschrank gelagert werden.
Betäubungsmittel sind keine Bestandteile des Notfallkoffers.



KISS – Kölner Interprofessionelles Skills Lab

Feedback-Bogen

- › Bitte legen Sie diesen Zettel in „SET 1 - Organisatorisches“
- › Bitte faxen Sie diese Protokoll nach jeder Nutzung ausgefüllt an: Telefax: 478-86521

Ihr Name (für eventuelle Rückfragen): _____

Station/Abteilung: _____

Datum: _____

Art des Notfalls: _____

Folgendes Notfallteam wurde verständigt: 5555 4444 88888 Neuro Pädiatrie

Das Notruf-Team wurde nicht verständigt, weil _____

Werden oder haben Sie eine CIRS-Meldung erstellt? Ja Nein

Gab es Probleme im Handling mit dem Notfallkoffer? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Gab es im Ablauf des Notfalles Vorfälle, die Sie uns mitteilen möchten? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Weitere Bemerkungen:

- › Ihr Team des KISS
- › Ihr pflegerischer Notfallkoordinator 5555