



Plomben-Nummer: _____

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 – Infusion + System (vollständig und haltbar)	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 – Verbandsmaterial (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
Set 10 – Pädiatrie-Equipment (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 11 – Sauerstoff (vollständig und haltbar)	
Absauggerät mobil (optional), an Strom anschliessen	In der Nähe des Koffers Diese Artikel in eine Blutläufertüte und an das Absauggerät mit Pflaster anbringen. Absaugkatheter nicht knicken!
Set 12 - Absaugung (vollständig und haltbar)	

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



KISS – Kölner Interprofessionelles Skills Lab

Checkliste Arzneimittel

› Bringen Sie diese Checkliste auf dem Koffer an.

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

› Hinweis: Adrenalin-Ampullen sind keine Kühlware. 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](#)