



# KREISFEUERWEHRVERBAND ERLANGEN-HÖCHSTADT e.V.

## AED-Einsatzprotokoll

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

Fahrzeug- Kennung: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Einsatznummer: \_\_\_\_\_

Alter des Patienten: \_\_\_\_\_

Herz-Kreislauf-Stillstand beobachtet:

Ja  Nein

Laienreanimation: Ja  Nein

REA primär erfolgreich: Ja  Nein

Besondere Vorkommnisse (Meldung an Kdt.):

---



---



---



---

	 <b>Zeit</b>
<b>Pat. letztmalig lebend gesehen</b>	
<b>Herz-Kreislauf-Stillstand</b>	
<b>Beginn Laienreanimation</b>	
<b>Beginn FW* Reanimation</b>	
<b>Anlage AED</b>	
<b>Erste Defibrillation</b>	
<b>Zweite Defibrillation</b>	
<b>Dritte Defibrillation</b>	
<b>Übergabe Rettungsdienst</b>	

\*Feuerwehr / First-Responder

Protokoll an [andreas.nuernberger@kreisbrandinspektion-erh.de](mailto:andreas.nuernberger@kreisbrandinspektion-erh.de) schicken.

**Unterschrift Einheitenführer:** \_\_\_\_\_