

Formular für die Krankenhausaufnahme von Verunglückten (Bitte beachten sie die Fachinformation zu der bei Fluorverätzungen notwendigen speziellen Behandlung!)

Bitte stellen sie sicher, dass dem Krankenhauspersonal die besonderen Gefahren von Verletzungen durch AHF/HF-Exposition und auch die Notwendigkeit bekannt sind, wegen der systemischen toxischen Wirkungen umgehend den Serumgehalt an Fluoriden, Calcium, Magnesium und Natrium

AHF/HF ist ätzend und toxisch und kann folgende Beschwerden verursachen:

1. Schwere und schmerzhafte Verätzungen der Haut
2. Reizung der Atemwege, die zu Bronchitis oder sogar Lungenödem führen kann
3. Asphyxie (Erstickung)
4. Schwere und schmerzhafte Verätzungen der Augen
5. Erblindung
6. Schwere und schmerzhafte Verätzungen der Verdauungswege
7. Schwere systemische toxische Wirkungen, die spezielle metabolische, chirurgische, lungenfachärztliche, augenärztliche Maßnahmen erfordern (Intensivpflege)

Hinweis: Alle vorstehend genannten Wirkungen können verzögert einsetzen und/oder von systemischen toxischen Wirkungen begleitet sein.

ERSTE-HILFE-MABNAHMEN BEI VERLETZUNGEN DURCH FLUSSSÄURE

Name _____

Geschlecht M / W Alter _____ Datum und Uhrzeit _____

DIAGNOSTIK (ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN)

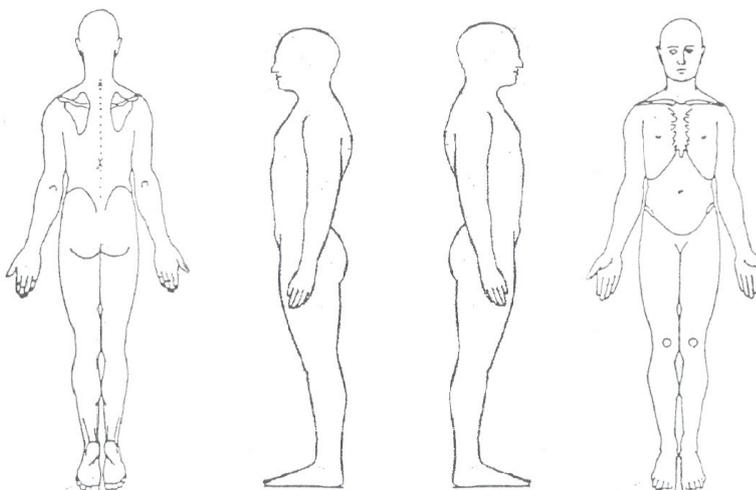
Dieser Patient war folgender Chemikalie ausgesetzt

- Fluorwasserstoff HF (Flusssäure wasserfrei)
- HF-Lösung _____-%ig
- Anderen Fluorid? (Bitte spezifizieren _____)

Datum _____ Uhrzeit _____ AM/PM

Art der Exposition: Haut Augen Einatmen Verschlucken

Betroffene Körperfläche:



BISHERIGE BEHANDLUNG (ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN)

- Spülung, Dekontamination der Haut Dauer _____ min.
- Spülung, Dekontamination der Augen Dauer _____ min.
- Calciumgluconat-Gel Dauer _____ min.
- Augenspülung mit Calciumgluconat-Lösung 1-%ig Dauer _____ min.
- Zerstäubung von Calciumgluconat-Lösung 2,5-%ig Dauer _____ min.
- Medizinische Grundversorgung Dauer _____ min.
- Andere (Bitte spezifizieren _____) Dauer _____ min.

Zeit zwischen Exposition und Dekontamination mit Wasser: _____ min.

Zeit zwischen Dekontamination mit Wasser und anderen Behandlungen: _____ min.

- Dr.
- Schwester
- Ersthelfer

Name und Unterschrift

Datum _____ Uhrzeit _____ am/pm Ort _____

Hinweis für Ersthelfer: Patienten sollten möglichst von einem Arzt oder einer Krankenschwester/einem Krankenpfleger begleitet werden.

FÜR WEITERE MEDIZINISCHE INFORMATIONEN

Telefone _____

Name _____