



# Medizin an Bord

Wolfgang Bracker

# Themen:

---

1. Seekrankheit



2. Banale Erkrankungen

a. Erkältung

b. Magen / Darm

c. Hexenschuss

d. Allgemeine Schmerzen, Sonne, Hitze, Kälte, Nässe



3. Verletzungen

a. Hände

b. Füße

c. Kopf

d. Rippen



4. **NOTFALL:**

a. schwere Erkrankung

b. schwere Verletzung



5. Bordapotheke



6. Funkärztliche Beratung



# Seekrankheit



## ■ Warum?

- Verschiedene **nicht** zusammenpassende Sinnes-  
eindrücke verwirren das Gehirn.
  1. Auge
  2. Labyrinth (Gleichgewichtsorgan)
  3. Lagerezeptoren in Muskeln und Gelenken
- Erzeugt Stressreaktion mit Ausschüttung von **Histamin**
- **Histamin** = Botenstoff, der das Übelkeits- und Brechzentrum aktiviert. (ursprünglich Schutz gegen Vergiftungen)



## ■ Vorbeugen!

- Ausgeruht an Bord
- Alkohol meiden (zumindest 2 Tage)
- Medikamente 1 Std. vor Auslaufen
- Nicht unnötig **unter** Bord gehen
- Intensive Gerüche meiden
  - *Diesel, Essen, Toilette*
- Aufgaben übernehmen (Ruder)
- Horizont fixieren
- Entspannungstechniken
- Schlafen
  - (Augen zu = keine Seheindrücke)
- Keine Gespräche über Seekrankheit

# Seekrankheit



## ▪ **Ungünstige Lebensmittel**

- *Viel Histamin*
- Konserven und Fertiggerichte
- Alkohol, insbesondere **Rotwein**
- **Schokolade, Kakao**
- schwarzer und **grüner** Tee
- **Meeresfrüchte**
- Hülsenfrüchte, Tomaten
- Erdbeeren, alle Nüsse
- Alle **Zitrusfrüchte**
- Käse, Soja
- Hefe- und Weizenprodukte

## ▪ **Günstige Lebensmittel**

- *Kein oder wenig Histamin*
- **Bananen**
- Frisches Obst (außer Erdbeeren)
- Frisches Gemüse
- Rohe **Karotten**
- Suppen (Fertigsuppen praktisch)
- Zwieback
- Kamillen, Pfefferminz- Ingwer- Tee
- **Der Körper gewöhnt sich nach 2 Tagen an die veränderten Sinneseindrücke**



## ▪ **Anti-Histaminika**

- Dimenhydrinat = zentraler H1 Rezeptorenblocker: blockiert den Rezeptor für den Botenstoff HISTAMIN (z.B. VOMEX® Tbl)
- Metoclopramid = blockiert Brechzentrum und den Rezeptor für Botenstoff DOPAMIN (z.B. MCP-AI®)
- Antihistaminikum als Kaugummi (z.B. SUPERPEP®)

## ▪ **Parasympatholytika**

- Scopolamin (ähnlich wie Atropin) (z.B. SCOPODERM® Pflaster) hemmt Parasympathikus und damit das Brechzentrum, beruhigt, entspannt glatte Muskulatur.

## ▪ **Durchblutungsförderung und Anti-Histaminikum**

- Piperazinderivat (z.B. CINNARIZIN® Tbl) durchblutungsfördernde Wirkung auf das Labyrinth (Gleichgewichtsorgan)
- Meclozin-Präparate (z.B. BONAMINE) nicht mehr im Handel
- **Alle Medikamente haben Nebenwirkungen!!**

# Allergische Reaktionen



- Auf Insektenstiche als **lokale Reaktionen** der Haut wie Rötung, Quaddeln, Jucken, Brennen.
  - Kühlung der Haut - kalter Umschlag, Eiswürfel
  - Antiallergische Salben (z.B. FENIHYDROCORT® Creme)
- Auf Pollen (Heuschnupfen) als **lokale Reaktion** an Augen, Nase, manchmal Atemnot, Asthma.
  - Auf See sehr selten
  - Augentropfen, Nasenspray (z.B. ALLERGODIL® akut DUO)
  - Bei Atemnot (Asthmaspray, PREDNISON Tbl, Ca-Brause)
- Auf Nahrungsmittel (Nüsse, Schalentiere, Soja etc.), Insektenstiche, Kosmetika, Medikamente mit **Allgemeinsymptomen** wie Atemnot, Blutdruckabfall, bis zum **allergischen Schock** (= **NOTFALL**)
  - Bei Atemnot (Asthmaspray, PREDNISON Tbl, Ca-Brause)
  - Allergiker sollten ein **Notfallset** haben und dies **bekannt machen!!**
  - Schocklage, Atemwege frei machen, ggf. Wiederbelebensmaßnahmen.

# Banale Erkrankungen

---

- Erkältung
  - Halsweh
  - Husten
  - Schnupfen
  - Nebenhöhlenentzündung
- Ohrenschmerzen
  - Otitis externa (Gehörgang)
  - *{Otitis media (Mittelohr)}*
- Augenentzündung
  - Unspezifische Reizung (Wind, Salzwasser, Fremdkörper)
  - Konjunktivitis (Bindehaut-Entz.)
  - Blepharitis (Lidrand-Entzündung)
  - Gerstenkorn
- Lumbago (Hexenschuss)

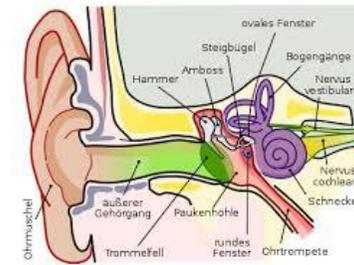
# Erkältung (primär Viruserkrankung)

---

- Halsschmerzen
  - Viel Trinken
  - Lutschen (isländisch Moos, DOLO-DOBENDAN® etc.)
  - Wärme (Schlauchschal, Buff)
- Husten
  - Tags schleimlösend. Sekret abhusten. (MUCOSOLVAN®, ACC akut®)
  - Nachts hustenstillend. Ruhephase nötig. (SILOMAT®)
- Schnupfen
  - Schnäuzen. Sekret muss raus – „Hochziehen“ fördert Nebenhöhlen- und Mittelohrentzündung
  - Trockene Luft meiden, Inhalieren
  - Wund-Sein vorbeugen, BEPANTHEN® Salbe unter die Nase.
  - Wer HERPES gefährdet ist, sollte Salben (
- **Antibiotika erst bei** „gelbem Schleim“, Fieber und Krankheitsgefühl.
  - = *bakterielle Zusatz-Infektion*.

# Ohrschmerzen

- Otitis externa (= Gehörgangs-Entzündung) **oft sehr schmerzhaft!**  
**aber nicht gefährlich**
  - Schmerzen bei:
    - Druck auf Gehörgang
    - Zug an der Ohrmuschel
    - Liegen auf dem Ohr nicht möglich
  - Ohr mit körperwarmem Wasser spülen
  - Evtl. Fremdkörper entfernen
  - Watte mit Alkohol oder Desinfizienz (OCTINISEPT®) in den Gehörgang
  - Schmerzmittel, unspezifische Tropfen.
  - Bei bakterieller Otitis antibiot. Tropfen (z.B. FLOXAL®)
- Otitis media (= Mittelohrentzündung) **schwerwiegende Erkrankung!!**
  - Häufig nach Schnupfen
  - Krankheitsgefühl, Kopfschmerzen, Fieber
  - **Antibiotikatherapie** (z.B. AMOXICLAV®, Reservepräparat CIPRO®)
  - Bei Harnwegsinfekten (z.B. COTRIM forte®)



aus: wikipedia



# Augenentzündungen

---

- Unspezifische Reizungen – durch Wind, Sonne, Salzwasser, Fremdkörper etc.
  - Geschlossene Sonnenbrille
  - Feucht halten
  - Augentropfen OHNE Antibiotikum (z.B. EUPHRASIA®)
    - schmerzlindernd, „künstliche Tränen“
- Konjunktivitis (= Bindehaut-Entzündung)
- Blepharitis (Lidrand-Entzündung)
- Gerstenkorn
  - Bei allen drei: **Antibiotikahaltige Augentropfen** (z.B. FLOXAL®)



aus: wikipedia



# Magen-Darm-Erkrankungen



- Bei gleichzeitig gutem Allgemeinzustand bis zu 5 Tagen in der Regel harmlos. Bei starkem Durchfall (z.B. IMODIUM®)
- Magendarmdesinfizienz (z.B. KOHLE TBL) Ergänzung Darmflora (z.B. PERENTEROL®)
- Ursache meist Hygienefehler, ungewohnte Nahrung, Stress (Seekrankheit)

- **Auf was ist zu achten?**

1. Ausreichend trinken: *Kamillentee, Salzlösungen,*

2. Wenig, salzreiche, leichte Kost



3. Vorbeugen: „**Cook it, peel it – or forget it**“

4. Hände waschen !!



1 Liter stilles Wasser  
¼ Teelöffel Kochsalz  
¼ Teelöffel  
Backpulver  
1 Esslöffel Zucker  
½ Tasse O-Saft (K+)

oder:  
*fertiges Pulver*



*Es reicht, wenn eine(r) ausfällt*

# Sonne, Hitze, Kälte, Nässe

---

- Hitzekollaps (Ohnmacht): = Versacken des Blutes in den Beinen durch Gefäßerweiterung bei großer Hitze (z.B. langes Stehen am Ruder), ungefährlich: **Flachlagerung, Beine hoch, Schatten**
- Hitzschlag (Auf See selten): = Körper-Temperaturanstieg  $>40^{\circ}$ , hochrotes Gesicht, trockene Haut, müde, Schwindel, Brechreiz, Krämpfe, desorientiert.
- **Gefährlich! Kann tödlich sein.**  
Schatten, salzige Getränke, Kühlung ( feuchte Wickel),  
Hände in kaltes Wasser, Eispackung in Nacken. (**Temperatur muss runter!**)
- Sonnenstich: = Hirnhautreizung durch direkte Einstrahlung auf unbedeckten Kopf. **Kopf hochlagern, Schatten, kalte Kopfkompresen.**
- Fußerweichung („cockpit-foot“): = in Gummistiefeln durchnässte Füße.  
**Trockene Socken, Neoprensocken, warmes Fußbad.**
- **Vorbeugung: Kopfbedeckung !!, Trinken !!, trockene Kleidung !!**



# Wirbelsäulenschmerzen (12% aller Gesundheitsprobleme an Bord)

- Hexenschuß (= Lumbago), steifer Hals (= HWS-Syndrom), Blockierung
  - An sich harmlos, vergeht in der Regel nach ca. 2 Tagen
    - *Wärme*
    - *Feuchte Kleidung wechseln*
    - *In Bewegung bleiben*
    - *Dehnungsübungen, Massagen*
    - *Schmerzmittel (IBUPROFEN®)*
    - Kinesiotaping
- **Alarmzeichen:**
  - Taubheit Zehen, Fuß oder Bein, Finger, Hand oder Arm.
  - Probleme beim Wasserlassen
  - Lähmungen im Arm- oder Beinbereich



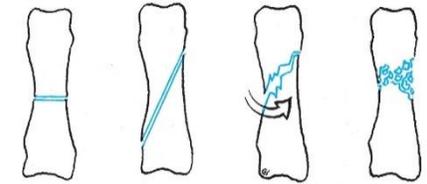
# Verletzungen



Luxiertes Mittelgelenk



Fingerfrakturen



Aus: THIEME Verlag,  
Sportverletzung, Sportschaden

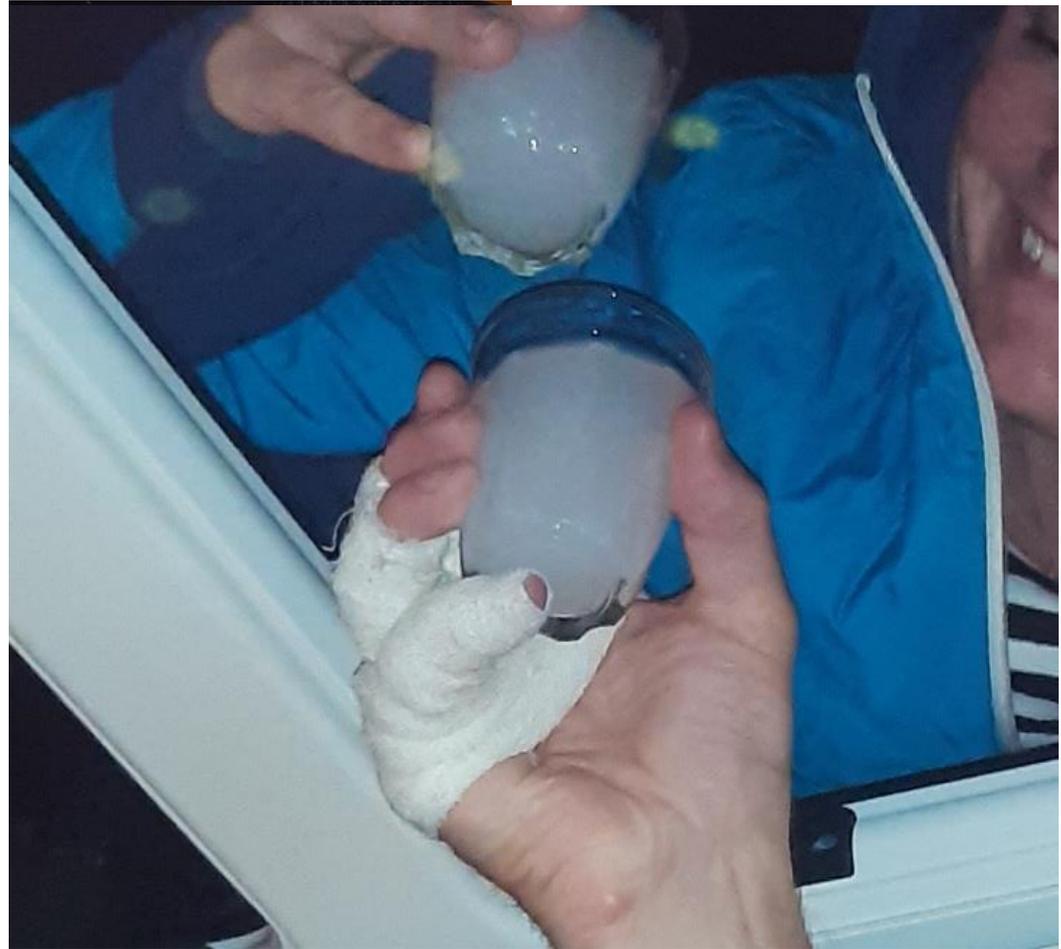
## ■ **Fingerverletzungen:** (35% aller Verletzungen an Bord)

- Offene Wunde -> Blutstillung, Desinfektion (OCTINISEPT®), steriler Verband, evtl. Klammerpflaster, falls nötig und gekonnt: Naht, offene Schiene, Wundkontrollen täglich oder bei zunehmendem Schmerz.
- Luxation (= Verrenkung) -> Reposition (= Einrichten) **durch Längszug**, Tapen oder Schiene. Möglichst nur verletztes Gelenk.
- Distorsionen (= Kapsel- u Bandverletzungen) -> Tapen, oder Schiene (s.o.)
- Frakturen (= Brüche) -> Reposition (= Einrichten) und Retention (= Ruhigstellung in korrigierter Stellung) durch Schiene. Möglichst nur verletztes Gelenk und ggf. Anschlussgelenk.



Offene Riss-Quetschwunde

# Beispiel offene Verletzung Finger M.S.

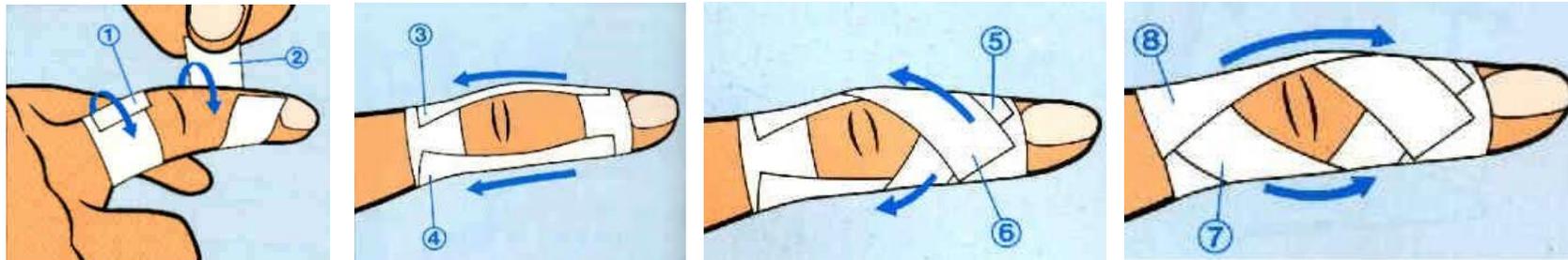


# Verletzungen

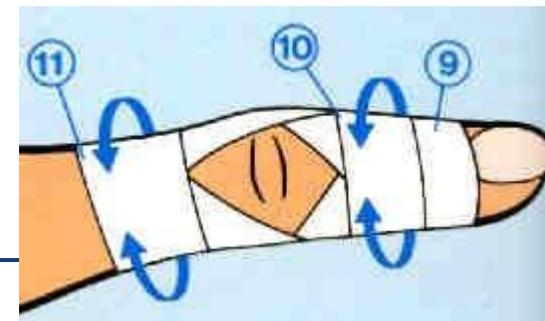
## ▪ Versorgungsbeispiele:

### Beispiel Tapen:

- 1) Circuläre Ankerstreifen
- 2) Seitliche Ankerverbindungen
- 3) Überstreckschutz (2x)
- 4) Circuläre Ankerfixierungsstreifen
- 5) Evtl. circuläre Tapestreifen zum Schließen



Aus: [www.torwart.com](http://www.torwart.com)

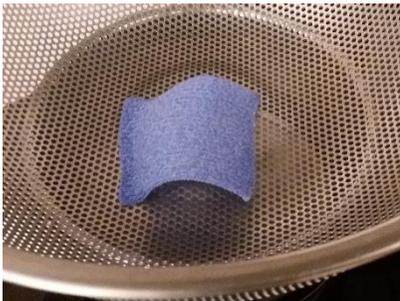


# Verletzungen

## ▪ Versorgungsbeispiele:

### Beispiel Fingerschiene mit ORFICAST®:

- 1) Länge bestimmen und abschneiden
- 2) In warmes (ca. 70°) Wasser 1 Minute
- 3) 10 sec trocknen
- 4) 1 Minute Zeit zum Anlegen
- 5) 5 Min Aushärtungszeit



**Vorteile:** Leichtes Material, wenig Platz, für viele Möglichkeiten verwendbar, kann feucht und nass werden, schneidbar, nur so groß wie nötig anzulegen.



# Verletzungen

- **Zehenverletzungen: (18 % aller Verletzungen betreffen Beine)**
  - Distorsion, Prellung oder Fraktur meist ohne Röntgen kaum zu unterscheiden. Therapeutisch meist unerheblich.
  - **Versorgungsbeispiel:** Tapen:



**Vorteile:** fertig vorbereitete Streifen, elastisches Material, daher angenehmer Tragekomfort

- 1) Papier einreißen, Kleber nicht berühren
- 2) 2. Person: Nachbarzehen auseinanderziehen
- 3) Von unten um den Zeh legen...
- 4) ... und oben über Kreuz fixieren
- 5) Mehrere überlappende Streifen



# Verletzungen

## ■ Sprunggelenksdistorsion, Knöchelfraktur: (ohne Röntgen nicht sicher unterscheidbar)

- Kühlung, kalte Umschläge (Plastikbeutel mit Wasser und Eiswürfeln)
- Tapeverband

1. Unterbinde (PRETAPE®, PEHAHAFT® usw.)

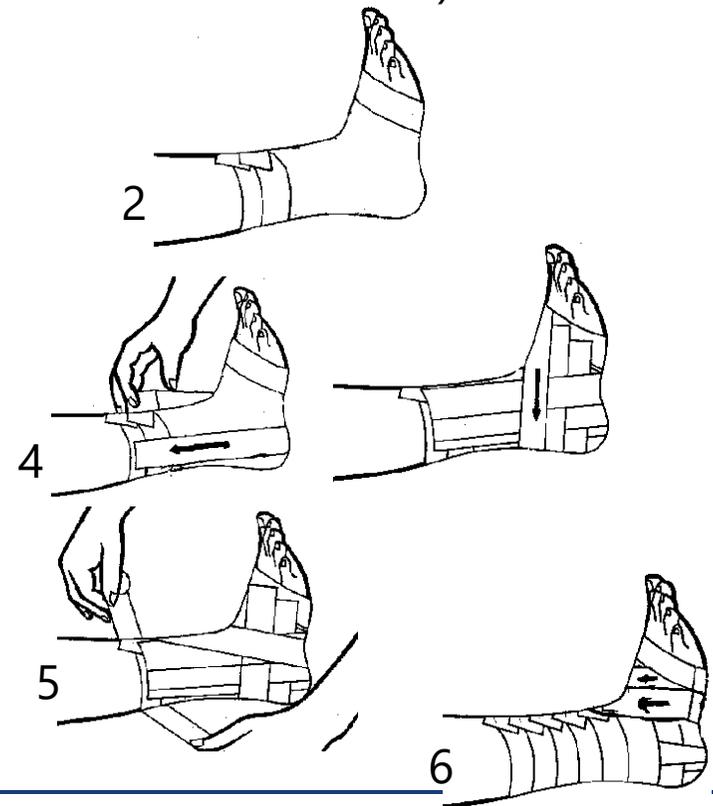
2. Ankerstreifen

3. 8ter Tour innen und außen (fakultativ)

4. „Steigbügel“ und „Sporen“ Zügel

5. Fixierzügel

6. Verschalungszügel (KEINE Fenster lassen)



# Verletzungen

---

- **Kopf:** (21% aller Verletzungen an Bord betreffen den Kopf)
  - 1.) Häufigste Ursache ist der Großbaum, 2.) Sturz bei freiem Gehen an Deck, 3.) Sturz unter Deck bei hartem Seegang
  - **Folgen:**
    1. Platzwunden – Druckverband, meist Naht nötig.
    2. Gehirnerschütterung: Überwachung, Schonung, **Vorsicht: Hirnblutung !!!**
    3. Bewusstlosigkeit: Vitalfunktionen? Blutung Nase, Ohr? Pupillenreaktion?
      - Stabile Seitenlagerung, Überwachung. **Vorsicht: Hirnblutung, Hirndruck!!!**
    4. Schädelfraktur: instabiler Schädelknochen? **Notfall, Abbergen** (bei 3, 4, evtl. 2)
- **Rumpf:** (12% aller Verletzungen an Bord)
  - Sturz unter Deck bei hartem Seegang auf harte Kante, im Cockpit auf Winschkurbel oder Tisch.
    - unkomplizierte Rippenbrüche: großflächige Tapeverbände, Durchatmen unter Handkompression, Schmerzmittel (IBUPROFEN®, TRAMAL®)
  - **Vorsicht:** Ventilpneumothorax !!!, Spannungspneumothorax !!!  
bei offener Verletzung: Plastik-Ventilverband bei normalem Pneumothorax.  
Lungenpunktion bei Spannungspneumothorax – **lebensrettend !!!!**

# NOTFALL: Erkrankung

---

## ▪ Alarmzeichen bei Erkrankungen:

- Jede laufende Verschlechterung des Allgemeinbefindens
- Teilnahmslosigkeit, Desorientierung, **Bewusstseinstörung**, Bewusstlosigkeit
- Zunehmende auf Medikamente nicht reagierende Schmerzen, Vernichtungsschmerz
- Unstillbares Erbrechen, unstillbarer wässriger Durchfall
- Fieber über 39°
  
- **Thoraxschmerz**, in den linken Arm ausstrahlend (HERZ)
- Zunehmende hochgradige **Atemnot** (LUNGENÖDEM, EMBOLIE, LUNGENENTZÜNDUNG)
- **Bauchschmerzen**, druckschmerzhaft, gebläht, bretthart (PERITONITIS = BAUCHFELLENTZÜNDUNG, DARMVERSCHLUSS) oder krampfartig (KOLIK)
- Rasender Kopfschmerz (HIRNDRUCKZEICHEN durch Blutung, Ödem)
- Massive Beinschmerzen mit Blasser Haut (Seitenvergleich!!) (GEFÄßVERSCHLUSS)

# NOTFALL: Verletzung

---

## ▪ Alarmzeichen bei Verletzungen:

- Jede laufende Verschlechterung des Allgemeinbefindens
  - Zunehmende Teilnahmslosigkeit, Desorientierung, **Bewusstseinstäubung** (*auch längere Zeit nach Kopfverletzung*)
  - Starker **Blutverlust** mit zunehmender Schwäche (*auch nach innen möglich*)
  - Zunehmende **Luftnot** nach Brustverletzung (PNEUMOTHORAX, SPANNUNGSPNEU)
  - **Kompartementsyndrom** (*harte Schwellung im Verletzungsbereich: durch den zunehmenden Innendruck ist die Durchblutung gestört und stirbt Gewebe ab*) nach Knochenbruch oder Quetschung an Arm oder Bein
- 
- Grundsätze der Behandlung eines Knochenbruchs oder einer Verrenkung:
  - Fehlstellung korrigieren (= Einrichten = Reposition) Praktisch immer durch **Längszug**
  - Eingerichtete Stellung halten (= Ruhigstellung = Retention) Schiene, Tape, Bandage, Dreieckstuch, Längsdauerzug

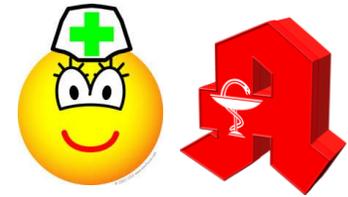
# Bordapotheke (für Laien)

(Alle Handelsnamen in **Großbuchstaben** sind immer nur Beispiele.  
Unterstrichene Medikamente sind in der Bordapotheke vorhanden)



- Halsweh:
  - Desinfizierend, schmerzlindernd (**Dolo-DOBENDAN**®)
- Husten:
  - Lösend (**ACC akut**, **MUCOSOLVAN**®) *tagsüber*
  - Dämpfend (**SILOMAT**®) *nachts, bzw. zum Schlaf*
- Schnupfen, Nebenhöhlen:
  - Abschwellend (**Nasenspray ratio**, **OTRIVEN**® Trpfn)
  - Schleimlösend (**GELOMYRTOL**®, **SINUPRET**®)
- Ohrenschmerzen:
  - Schmerzlindernd, **ohne** Antibiotikum (**OTALGAN**®) *Reizung durch Wind, Salzwasser*
  - **antibiotische** Tropfen (**FLOXAL**®) *Bei bakterieller Entzündung, starke Schmerzen, häufig nach Tauchen*
- Augenentzündung:
  - Reizhemmend, abschwellend (**EUPHRASIA**®) *unspezifische Reizung durch Wind, Sonne, Salz*
  - Antibiotische Augentropfen (**FLOXAL**®) *Konjunktivitis, Blepharitis, Gerstenkorn*
- Durchfall:
  - Darm entgiftend (**KOHLE TABLETEN**) *hohe Dosierung*. (**PERENTEROL**®)
  - Durchfall stoppend (**IMODIUM**®)
- Erbrechen:
  - Pflanzliches Mittel (**IBEROGAST**®)
  - 1. Antihistaminikum (**MCP-AL**®, **VOMEX**®)
  - 2. Antihistaminikum (**SUPERPEP**®) *Kaugummi*
  - 3. Parasympatikolytikum (**SCOPODERM**®) *Pflaster*
  - 4. Durchblutungs fördernd (**CINNARIZIN**®) (1. bis 4. vor allem bei Seekrankheit)
- Schmerzen:
  - Leichte Schmerzen u. Fieber, Grippe (**ASPIRIN +C**)
  - Mittlere Schmerzen, Verletzungen (**IBUFLAM**®)
  - Starke Schmerzen (**TRAMADOL**®) *Opiat !*
  - Krampfartige Schmerzen, Kolik (**BUSCOPAN**® **sup**)
- Allergie:
  - (**FENISTIL**® Salbe und Tbl, **FENIHYDROCORT Creme**)
  - (**ALLERDODIL**® Trpfn – Augen, Nase bei Pollen)
  - (**Calcium Brause Tbln**)
  - (**PREDNISOLON**) *Cortison Tabletten !*

# Bordapotheke (Diese Medikamente wenn möglich nur nach ärztlicher Rücksprache)



(Alle Handelsnamen in **Großbuchstaben** sind immer nur Beispiele)

- **Antibiotika:**
  - (**AMOXICLAV**) Amoxicillin und Clavulansäure. *Penicillinpräparat*
  - (**CIPRO**) Ciprofloxacin. *Breitspektrum Antibiotikum, nur auf ärztlichen Rat!*
  - (**COTRIM® Forte**) Sulfamexazol/Trimethoprim. *Besonders für Harnwegsinfekte, Blaseninfekte.*
- **NOTFALLMEDIKAMENTE** (*nach ärztlicher Anweisung*)
  - (**EPI-PEN**) Adrenalin Fertigspritze. *Allergischer Schock, Herzstillstand, Arrhythmien*
  - (**FORTECORTIN**) Cortison Fertigspritze. *Allergischer Schock*
  - (**NITRO SPRAY**) *Angina pectoris, Blutdruckkrise, Herzinfarkt*
  - (**FURESEMID**) *Wasser ausschwemmend. Z.B. bei Lungenödem*
- **Persönliche Medikamente** selbst mitnehmen. *Es kann nicht erwartet werden, dass alle persönlichen Medikamente in der Bordapotheke vorhanden sind.*
  - z.B. ZOVIRAX bei Lippen-Herpes
  - Z.B. Cortisonspray bei Asthma Anamnese
  - Z.B. Epi-Pen bei allerg.Schockanamnese
- Jedes Crewmitglied soll den **individuellen medizinischen INFO Bogen** verschlossen dabei haben.

**SEADOC MEDIZIN AN BORD**  
Börger Anzeigenummer 30 20207 (Medizin) www.seadoc.de seadoc@seadoc.de

Formular – Medizinische Informationen  
MEDICAL HISTORY

Jedes Mitbewohner sollte vor Reiseantritt Informationen über seinen Gesundheitszustand zusammenstellen, die für Helfer in Notfall wichtig sein können.  
Die Informationen können in einem Briefumschlag vom Schifflicher aufbewahrt werden.  
Der Gesundheitsbogen zum Ausfüllen finden Sie auf unserer Website: www.seadoc.de

|  |            |               |
|--|------------|---------------|
| NAME Nach  |            |               |
| ALTER Jahr   |            |               |
| Körpergröße, Gewicht                               |            |               |
| SEX, HAAR, HAUFARBEI                               |            |               |
| OP   |            |               |
| ANDEHRER   |            |               |
| Next-of-kin  |            |               |
| VORFALLE IN RUHE                                   | BLUTDRUCK: | HERZFREQUENZ: |
| ALLERGIEN (SPEZIELLE VORERKANKUNGEN)               | BLUTDRUCK: | HERZFREQUENZ: |
| PERIODEN LÄHMEN                                    |            |               |
| OPERATIVE ERGEBNISSE (ZEITPUNKT)                   |            |               |
| PERIODEN SÄUBERT                                   |            |               |
| ALLERGIEN, UNTERSCHWELICHKEITEN                    |            |               |
| ALLERGIEN  |            |               |
| MEDIKAMENTE (NIMMSTOFFE, DOSENRUM, BEWIRKUNGSZEIT) |            |               |
| PERIODEN MEDIKATION                                |            |               |
| DIE MEDIKAMENTE SIND NO AUFGEBRAUCHT               |            |               |
| PLANT WERDEN WEITERHIN BENUTZT                     |            |               |
| BEI FÄHIGKEIT – NO AUFGEBRAUCHT                    |            |               |
| PLANT WERDEN WEITERHIN BENUTZT                     |            |               |
| BEI FÄHIGKEIT – NO AUFGEBRAUCHT                    |            |               |
| LÄSST SICH FÜR ANWENDUNG LAST THERAPIE NUTZBAR     |            |               |

© Seadoc 0

# Bordapotheke (für Laien)

## Verbandsmaterial (Handelsnamen **Großschreibung**)



- Desinfektionsmittel (**OCTINISEPT®**)
- Sterile Kompressen 10 x 10cm
- Elastische Mullbinden 8cm breit
- Dauerelastische Binden 10cm
- Sterile Wundgaze 10 x 10cm
- **PEHAHAFT** 10cm Fixieren von Verbänden
- Rolle Pflasterschnellverband 4cm breit
- Wasserfeste Pflaster
- Klammerpflaster (**STERI-STRIPS**) 3mm
- Heftpflasterrolle 2,5cm breit
- Einmalrasierer
- 20ml Spritze mit Kunststoffkanüle
- Sterile Kanülen 20G lang für Punktionen.
- Steriles Lochtuch, sterile Handschuhe
- Lokalanästhetikum 5ml (**CARBOSTESIN®**)  
mit 5 ml Spritze, Kanüle steril
- Sterile Instrumente: Nadelhalter, chir. Pinzette, Schere, Splitterpinzette
- Hautfaden steril (**PROLENE®**) 3-0
- Schienenmaterial (**ORFICAST**)
- Rolle Tapepflaster 2,5cm
- Rolle **PEHA-HAFT** (Pretape, Fixierung)
- (Thermometer, Stethoskop, Blutdruckgerät, diverse Teststreifen, Wendeltubus )
- Ggf. individuell nötige Ausrüstung

# Funkärztliche Beratung

(**vor** der Beratung den Bogen ausfüllen!!)

**Telefon:** 49(0) 4721 780  
**49(0) 4721 785 Notruf**  
**Fax:** 49(0) 4721 78 1520  
**E-mail:** medico@tmas-germany.de  
**Internet:** www.tmas-germany.de  
**MRCC Bremen:** 49(0) 421 536870

German Telemedical Maritime Assistance Service  
 TMAS Germany - Medico Cuxhaven  
 Notruf (Emergency): Tel.: + 49 4721 780 oder (or) + 49 4721 785  
 Fax.: + 49 4721 781520, E-mail: medico@tmas-germany.de

## FUNKÄRZTLICHE BERATUNG RADIO MEDICAL ADVICE

Um Medico Cuxhaven das schnelle Stellen einer Verdachtsdiagnose sowie eine sinnvolle Bewertung der Bordsituation zu erleichtern, ist es hilfreich, möglichst vor einer Anfrage die folgenden Fragen zu beantworten. (In order to support Medico Cuxhaven to quickly establish a working diagnosis and ease reasonable judgement of the situation on board it helps to answer the following questions if possible prior seeking radio medical advice.)

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
| 1. Schiffname (Name of the ship)  | 2. Rufzeichen (Call sign)   | 3.1 Telefon<br>3.2 Fax<br>3.3 E-mail<br>3.4 Telex | 4. Position<br>N / S<br>W / E |
| 5. Kontakt (Contact) – Kapitän (Master)   | 6. Reederei (Shipowner)   | 7.1 Zielhafen (Port of destination)               | 7.2 wann/ ETA                 |
| 8. Dringlichkeit (Level of urgency)<br><input type="checkbox"/> hochlebensbedrohlich / (emergent-urgent)<br><input type="checkbox"/> mittel / (semi-urgent)<br><input type="checkbox"/> niedrig / (routine)   | 9. Bordapotheke (Druglist)<br><input type="checkbox"/> Kräfte: <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2<br><input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2<br><input type="checkbox"/> WHO <input type="checkbox"/> | 10.1 Nothafen (Next port)                         | 10.2 wann/ ETA                |
| 11. Patient: Name/Nationalität (Name/Nationality)   | 12. Geschlecht (Sex)<br><input type="checkbox"/> männlich / male<br><input type="checkbox"/> weiblich / female  | 13. Alter (Age)                                   | 14. Gewicht (kg) (Bodyweight) |
| 15. Tropenaufenthalt (tropical stay) <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No)   |   |   |                               |
| 16. Basisbefunde (Basic findings) Datum (Date) / UTC: _____ Befunde alle normal (Basics all normal) <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No)  |   |   |                               |
| 16.1 Bewußtsein (Consciousness)<br>Ist der Patient wach oder spricht er? <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No)<br>(Is the patient awake or able to talk?) <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No) | Reagiert der Patient auf Ansprache oder Rütteln? <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No)<br>(Does patient respond to shouting or gentle shaking?) <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No)                   |   |                               |
| 16.2 Atmung (Breathing)<br>Atemfrequenz (Breath) /min<br><input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> unregelmäßig (non-regular) <input type="checkbox"/>   | Atem der Patient normal? <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No)<br>(Is breathing normally?) <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No)  |   |                               |
| 16.3 Herz/Kreislauf (Heart/Circulation)<br>Herzfrequenz (Heart rate) /min<br><input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> unregelmäßig (non-regular) <input type="checkbox"/>   | Blutdruck (Blood pressure) /mmHg<br>Brustschmerzen? <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No)<br>(Chest pain present?) <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No)  |   |                               |
| 16.4 Haut/Aussehen (Skin/Appearance)<br><input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> blaß (pale) <input type="checkbox"/> blau-grau (blue-grey) <input type="checkbox"/> schweißig (sweaty)   | Temp. °C<br><input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> axillär <input type="checkbox"/> rektal<br>Verletzung (Injury) <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No) Art (Typ):<br>Ort (Location):                                  |   |                               |
| 17. Angaben zum Unfall / der Erkrankung / der Vorgeschichte / der Einnahme von Medikamenten / bekannte Allergie:<br>(Details with respect to the case of accident or disease as well as to medical history and medication or known allergy):                  |   |   |                               |
| 18. Hauptbeschwerden / Schmerzen – wo, wie und seit wann? (Main complaints / pain – location, description and time of onset):   |   |   |                               |
| 19. Verdachtsdiagnose an Bord:<br>(Suspected diagnosis on board):   |   |   |                               |
| 20. Bisherige Maßnahmen / Fragen an Bord:<br>(Actions taken so far / questions on board):   |   |   |                               |

Medico Cuxhaven JUN03

Falls möglich und angemessen übermitteln Sie zur Optimierung der funkärztlichen Beratung bitte geeignete Digitalfotos. Bei Bedarf Zusatzblatt verwenden. (If possible and appropriate please send suitable digital photos for optimising radio medical advice. If needed use additional sheet.)



Telefon: 49(0) 4721 780  
 49(0) 4721 785 Notruf  
 Fax: 49(0) 4721 78 1520  
 E-mail: medico@tmas-germany.de  
 Internet: www.tmas-germany.de  
 MRCC Bremen: 49(0) 421 536870

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Kontaktperson an Bord: \_\_\_\_\_

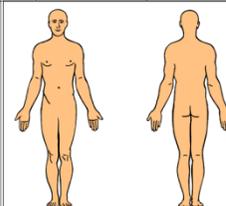
|              |          |              |
|--------------|----------|--------------|
| Name:        | Vorname: | Schiffsname: |
| Geb.dat.:    |          | Rufzeichen:  |
| Seeposition: |          | Reederei:    |

### Notfalluntersuchung

|                          |                  |               |              |               |
|--------------------------|------------------|---------------|--------------|---------------|
| Bewusstsein              | Klar             | Benommen      | Verwirrt     | Bewusstlos    |
| Atmung                   | Normal           | Schnell       | Atemnot      | Keine         |
| Puls                     | Regelmäßig       | > 120         | unregelmäßig | Nicht tastbar |
|                          | Zwischen 60–100  | < 50          |              |               |
| Blutdruck syst. mmHg     | Zwischen 120-180 | > 180         | < 90         | Nicht messbar |
| Pupillenform             | Mittel           | Eng           | Groß         | Entrundet     |
| Lichtreaktionen          | Prompt           |               | Träge        | Keine         |
| Hautfarbe                | Rosig            | Blass         | Bläulich     | Blau-grau     |
| Antwort auf Schmerzreize | Normal re li     | Schwach re li | Paradox      | Keine re li   |
| Temperatur               | Normal           | > 37° C       | 34 – 38° C   | < 28° C       |

#### Legende:

- ◇ Schmerz
- Blutung
- △ Bruch/Prellung
- Verbrennung/Verbrühung



#### Unfallhergang:

#### Maßnahmen:

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stabile Seitenlage | <input type="checkbox"/> Verband         | <input type="checkbox"/> Atemwege freigemacht | <input type="checkbox"/> venöser Zugang   |
| <input type="checkbox"/> Schocklage         | <input type="checkbox"/> HWS Stützkragen | <input type="checkbox"/> Sauerstoffgabe       | <input type="checkbox"/> Herzdruckmassage |
| <input type="checkbox"/> Oberkörperhochlage | <input type="checkbox"/> Vakuummatratze  | <input type="checkbox"/> Beatmung             | <input type="checkbox"/> EKG              |
| <input type="checkbox"/> Schienung          |  |   | <input type="checkbox"/> Telemetrie       |

#### Bemerkungen / Verlauf / Medikamentengabe:

# German Telemedical Maritime Assistance Service

## TMAS Germany - Medico Cuxhaven

Notruf (Emergency): Tel.: + 49 4721 780 oder (or) + 49 4721 785

Fax.: + 49 4721 781520, E-mail: [medico@tmas-germany.de](mailto:medico@tmas-germany.de)

# FUNKÄRZTLICHE BERATUNG RADIO MEDICAL ADVICE

Um Medico Cuxhaven das schnelle Stellen einer Verdachtsdiagnose sowie eine sinnvolle Bewertung der Bordsituation zu erleichtern, ist es hilfreich, möglichst vor einer Anfrage die folgenden Fragen zu beantworten. (In order to support Medico Cuxhaven to quickly establish a working diagnosis and ease reasonable judgement of the situation on board it helps to answer the following questions if possible prior seeking radio medical advice.)

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>1. Schiffsname</b> (Name of the ship)   | <b>2. Rufzeichen</b> (Callsign)   | <b>3.1 Telefon</b><br><b>3.2 Fax</b><br><b>3.3 E-mail</b><br><b>3.4 Telex</b> | <b>4. Position</b><br><br>N / S<br><br>W / E |
| <b>5. Kontakt</b> (Contact) – <b>Kapitän</b> (Master)  | <b>6. Reederei</b> (Shipowner)  | <b>7.1 Zielhafen</b> (Port of destination)                                    | <b>7.2 wann/ ETA</b>                         |
| <b>8. Dringlichkeit</b> (Level of urgency)<br><input type="checkbox"/> <b>hoch/lebensbedrohlich</b> / (emergent-urgent)<br><input type="checkbox"/> <b>mittel</b> / (semi-urgent)<br><input type="checkbox"/> <b>niedrig</b> / (routine) | <b>9. Bordapotheke</b> (Druglist)<br><input type="checkbox"/> <b>KrfsVO:</b> <input type="checkbox"/> <b>A1</b> <input type="checkbox"/> <b>A2</b><br><input type="checkbox"/> <b>B</b> <input type="checkbox"/> <b>C1</b> <input type="checkbox"/> <b>C2</b><br><input type="checkbox"/> <b>WHO</b> <input type="checkbox"/> _____ | <b>10.1 Nothafen</b> (Next port)  | <b>10.2 wann/ ETA</b>                        |

|  |   |                        |                                      |   |
|--|---|------------------------|--------------------------------------|---|
| <b>11. Patient: Name/Nationalität</b> (Name/Nationality) | <b>12. Geschlecht</b> (Sex)<br><input type="checkbox"/> <b>männlich</b> / male<br><input type="checkbox"/> <b>weiblich</b> / female | <b>13. Alter</b> (Age) | <b>14. Gewicht (kg)</b> (Bodyweight) | <b>15. Tropenaufenthalt</b> (tropical stay) <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> (Yes)<br><input type="checkbox"/> <b>Nein</b> (No) |
|--|---|------------------------|--------------------------------------|---|

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <b>16. Basisbefunde</b> (Basic findings) Datum (Date) / UTC: |  | <b>Befunde alle normal</b> (Basics all normal) <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> (Yes) <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> (No)   |   |
| <b>16.1 Bewußtsein</b> (Consciousness)                       | <b>Ist der Patient wach oder spricht er ?</b> <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> (Yes)<br>(Is the patient awake or able to talk ?) <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> (No)   | <b>Reagiert der Patient auf Ansprache oder Rütteln ?</b> <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> (Yes)<br>(Does patient respond to shouting or gentle shaking ?) <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> (No) |   |
| <b>16.2 Atmung</b> (Breathing)                               | <b>Atemfrequenz</b> (Breath) /min<br><b>unregelmäßig</b> (non-regular) <input type="checkbox"/>  | <b>Atmet der Patient normal ?</b> <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> (Yes)<br>Is breathing normally ? <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> (No)   | <b>Atemnot</b> <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> (Yes)<br>(Breathless) <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> (No)   |
| <b>16.3 Herz/Kreislauf</b> (Heart/Circulation)               | <b>Herzfrequenz</b> (Heart rate) /min<br><b>unregelmäßig</b> (non-regular) <input type="checkbox"/>  | <b>Blutdruck</b> (Blood pressure)<br>/ mmHg   | <b>Brustschmerzen?</b> <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> (Yes)<br>(Chestpain present?) <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> (No)                         |
| <b>16.4 Haut/Aussehen</b> (Skin/Appearance)                  | <input type="checkbox"/> <b>normal</b> <input type="checkbox"/> <b>blau-grau</b> (blue-grey)<br><input type="checkbox"/> <b>blaß</b> (pale) <input type="checkbox"/> <b>schweißig</b> (sweaty)<br><input type="checkbox"/> | <b>Temp. °C</b><br><input type="checkbox"/> oral<br><input type="checkbox"/> axillar<br><input type="checkbox"/> rectal   | <b>Verletzung</b> (Injury) <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> (Yes) <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> (No) <b>Art</b> (Typ):<br><b>Ort</b> (Location): |

**17. Angaben zum Unfall / der Erkrankung / der Vorgeschichte / der Einnahme von Medikamenten / bekannte Allergie:**

(Details with respect to the case of accident or disease as well as to medical history and medication or known allergy):

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**18. Hauptbeschwerden / Schmerzen – wo, wie und seit wann ? (Main complaints / pain – location, description and time of onset):**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**19. Verdachtsdiagnose an Bord:**

(Suspected diagnosis on board):

**20. Bisherige Maßnahmen / Fragen an Bord:**

(Actions taken so far / questions on board):

|  |
|--|
|  |
|--|

*Medico Cuxhaven® JUN03*

Falls möglich und angemessen übermitteln Sie zur Optimierung der funkärztlichen Beratung bitte geeignete Digitalfotos. Bei Bedarf Zusatzblatt verwenden.  
(If possible and appropriate please send suitable digital fotos for optimising radio medical advice. If needed use additional sheet.)

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Kontaktperson an Bord:**

|                     |                 |                     |
|---------------------|-----------------|---------------------|
| <b>Name:</b>        | <b>Vorname:</b> | <b>Schiffsname:</b> |
| <b>Geb.dat.:</b>    |                 | <b>Rufzeichen:</b>  |
| <b>Seeposition:</b> |                 | <b>Reederei:</b>    |

### Notfalluntersuchung

|                                     |                                       |                              |                              |                              |
|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <b>Bewusstsein</b>                  | <b>Klar</b>                           | <b>Benommen</b>              | <b>Verwirrt</b>              | <b>Bewusstlos</b>            |
| <b>Atmung</b>                       | <b>Normal</b>                         | <b>Schnell</b>               | <b>Atemnot</b>               | <b>Keine</b>                 |
| <b>Puls</b>                         | <b>Regelmäßig<br/>Zwischen 60–100</b> | <b>&gt; 120<br/>&lt; 50</b>  | <b>unregelmäßig</b>          | <b>Nicht tastbar</b>         |
| <b>Blutdruck<br/>syst. mmHg</b>     | <b>Zwischen<br/>120-180</b>           |                              | <b>&gt; 180<br/>&lt; 90</b>  | <b>Nicht messbar</b>         |
| <b>Pupillenform</b>                 | <b>Mittel</b>                         | <b>Eng</b>                   | <b>Groß</b>                  | <b>Entrundet</b>             |
| <b>Lichtreaktionen</b>              | <b>Prompt</b>                         |                              | <b>Träge</b>                 | <b>Keine</b>                 |
| <b>Hautfarbe</b>                    | <b>Rosig</b>                          | <b>Blass</b>                 | <b>Bläulich</b>              | <b>Blau-grau</b>             |
| <b>Antwort auf<br/>Schmerzreize</b> | <b>Normal re<br/>li</b>               | <b>Schwach re<br/>li</b>     | <b>Paradox</b>               | <b>Keine re<br/>li</b>       |
| <b>Temperatur</b>                   | <b>Normal</b>                         | <b>&gt; 37<sup>0</sup> C</b> | <b>34 – 38<sup>0</sup> C</b> | <b>&lt; 28<sup>0</sup> C</b> |

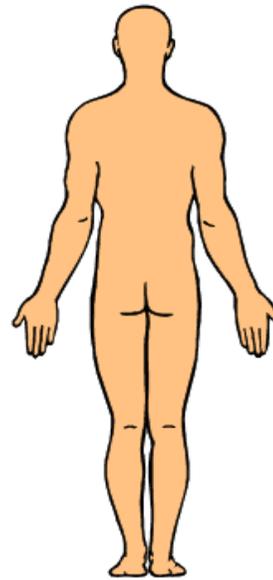
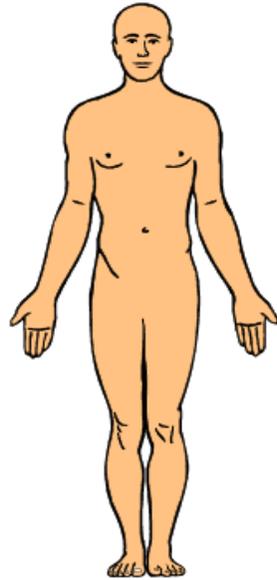
**Legende:**

◇ Schmerz

○ Blutung

△ Bruch/  
Prellung

∅ Verbrennung/  
Verbrühung



**Unfallhergang:**

**Maßnahmen:**

Stabile Seitenlage

Schocklage

Oberkörperhochlage

Verband

HWS Stützkragen

Vakuummatratze

Schienung

Atemwege freigemacht

Sauerstoffgabe

Beatmung

venöser Zugang

Herzdruckmassage

EKG

Telemetrie

**Bemerkungen / Verlauf / Medikamentengabe:**

# Hinweise, LINKs, Tipps

---

- [www.seadoc.de/thema/formulare](http://www.seadoc.de/thema/formulare) Formulare:
  - Medizinische Information: - für jedes Crew Mitglied für persönliche Angaben
  - Untersuchung (6 Seiten): - im Notfall Anleitung, was wichtig ist (Checkliste)
  - Medikamentenliste: - für die Bordapotheke
  - Verlaufsprotokoll: - zur Überwachung eines Erkrankten oder Verunfallten
- Funkärztliche Beratung (medical advice by radio) – MEDICO Cuxhaven
  - MEDICO Gespräch -
  - **NOTRUF Tel: +49-4721-785** oder
  - Krankenhaus allgemein: -780
  - Fax: +49-4721-78 1520
  - [medico@tmas-germany.de](mailto:medico@tmas-germany.de)
  - **Vor** Beratung immer das Formular „Funkärztliche Beratung“ ausfüllen und Liste der Bordapotheke bereit legen
    - <http://www.deutsche-flagge.de/de/redaktion/dokumente/dokumente-sonstige/formular-tmas-primary.pdf/view>

# SeaDoc Untersuchungsbogen - Funkärztliche Beratung

**SEADOC**  
SEADOC.DE

SEADOC  
MEDIZIN AN BORD  
Web: seadoc.de  
Mail: doctor@seadoc.de

## Untersuchungsbefunde - Funkärztliche Beratung

### Radio Medical Advice

Patienten untersuchen und Ergebnisse hier notieren  
Kontakt zu einer medizinischen Beratung herstellen (> Notruf, Tafel 5 der Notfalltafeln)

#### Allgemeine Informationen / General Information

Gesprächsführer, Zeitpunkt / Contact, Time

Schiffname, Führer / Ship's name, Captain

Rufzeichen / Call sign

Gespräch mit / Contact to

Position, Nächster Hafen / Position, Next port

Zeitzone / Local Time  UTC+  H UTC-  H

Anzahl der Patienten / Number of patients

#### Allgemeine Medizinische Informationen / General Medical Information

Patientenname / Patient name

Geschlecht / Sex  M / Male  F / Female Alter / Age  Gewicht / Weight

Allergien, Unverträglichkeiten / Allergies

Vorerkrankungen / Previous illness

Operative Eingriffe / Previous surgery

**SEADOC**  
SEADOC.DE

Sprache / Speech

Ungestört / Undisturbed  Verändert/ Altered

Kraft / Strength  Ungestört / Undisturbed  Verändert/ Altered  Keine / None Wo / Where:

Lähmungen / Paralysis  Ja / Yes  Nein / No Wo / Where:

Gefühlsstörung / Paraesthesia  Ja / Yes  Nein / No Wo / Where:

#### Atmung / Ventilation

Atmung / Ventilation  Keine / None  Vermindert / Reduced <8x/min  Schnell / Accelerated > 20x/min  Ungestört / undisturbed

Atemnot / Dyspnea  Ja / Yes  Nein / No

Atempause verlängert / Prolonged time of Expiration  Ja / Yes  Nein / No

Brustkorb-Kopfschall / Chest percussion  Normal / Normal  Gedämpft / Dull  Verstärkt / Hyperresonant

Rechts / Right  Links / Left  Beidseitig / Bilateral

Brustkorbbewegung / Chest Wall Movement  Nicht sichtbar / Not visible  Beidseitig / Bilateral  Nur links / Semilateral left  Nur rechts / Semilateral right

#### Herz - Kreislauf / Heart And Circulation

Puls / Heart rate  /min Blutdruck / Blood pressure

Herzrhythmus / Heartrhythm  Nicht tastbar / Not palpable  Regelmäßig / Regular  Unregelmäßig / Radiating

Falls unregelmäßig, bitte beschreiben / If radiating, please describe

Brustschmerz / Chestpain  Ja / Yes  Nein / No

Seite / Lateral  Rechts / Right  Links / Left

Straht in den / Radiating into  Arm / Arm  Hals / Throat  Rücken / Back

# SeaDoc Untersuchungsbogen - Funkärztliche Beratung

**5 SEADOC.DE**

Medikamente, Dauermedikation / Permanent medication

Medikamente, Jetzt verabreichte / Medication taken so far

Zeitpunkt der Untersuchung / Time of examination

Erkrankungsbeginn / Symptoms since

Hauptprobleme / Main complaints

Bewusstseinsstörung / Impaired consciousness      Ursache, Auslöser / Trigger?  
 Brustschmerz / Chestpain       Unbekannt / Unknown  
 Luftnot / Dyspnea       Oder / Or  
 Bauchschmerz / Abdominal pain        
 Verletzung / Trauma  
 Andere / Other:       Schmerzbeginn / Start of pain  
 Plötzlich / Sudden  
 Allmählich / Gradual onset

Schon mal gehabt / Previously known illness?  
 Ja / Yes       Nein / No

Falls ja, Therapie / If yes, treatment

Allgemeinzustand / General condition  
 Sehr krank / Very sick       Krank / Sick       Normal, etwas krank / Undisturbed

**Bewusstsein, Nervensystem / Consciousness, Nervous System**

Bewusstsein / Consciousness  
Wach / Awake      Spricht / Talking  
 Ja / Yes       Nein / No       Ja / Yes       Nein / No

Reagiert / Responding      Orientiert / Orientated  
 Ja / Yes       Nein / No       Ja / Yes       Nein / No

Orientierung / Orientation  
 Keine / None       Verwirrt / Disorientated       Ungestört / Undisturbed

**5 SEADOC.DE**

Panik / Panic      Brustenge / Stenocardia      Zeichen für Herzschwäche / Cardiac insufficiency  
 Ja / Yes       Ja / Yes       Fingernagelprobe / Finger-nail-test  
 Nein / No       Nein / No       Knöchelödem / Ankle edema  
 Lungenödem / Pulmonary edema

**Bauch / Abdomen**

Bauch / Abdomen      Stuhlgang / Defecation  
 Gebläht / Swollen       Schwarz / Black  
 Hart / Hard       Gelb / Yellow  
 Schmerzhaft / Painful       Blutig / Bloody  
 Diarrhoe / Diarrhea  
 Kein Stuhlgang seit / Constipation since

Nicht harmlose Symptome / Warning Signs (Tafel 44)  
 Nein / No       Ja / Yes      Falls ja, welche / If yes, describe

**Schmerzen / Pain**

Wo / Where

Seit wann, Auslöser / Since when, trigger

Wie / Quality      Stärke / Intensity      Stärker werdend / Aggravating  
 Dumpf-bohrend / Dull       Gering / Moderate       Ja / Yes  
 Hell-messerstichartig / Sharp       Intensiv / Intense       Nein / No  
 Wellenförmig / Colic-like       Nicht auszuhalten / Unbearable

**Verletzungen / Physical Injury**

Was (Wunde, Fraktur,...) / Kind of injury

Ort / Where

Ursache / Cause

# SeaDoc Untersuchungsbogen - Funkärztliche Beratung

**5 SEADOC**

Fehlstellung (Arm / Beine / Wirbelsäule / ...) /  
Malposition (arm / leg / spine / ...)

Hinweise auf Komplikationen (z.B. offener Knochenbruch, Lähmung, Gefühls-, Durchblutungsstörungen) /  
Complications (e.g. open fracture, paralyses, paraesthesia, disturbed blood flow)

**Verbrennungen / Burns**

Ursache / Source

Betroffene KOF in % / Size of area affected in %

Verbrennungsgrad / Grade (I - IIa - IIb - III - IV)

|   |                                       |                                      |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Schmerzen / Pain                              | Rauchgasinhalation / Smoke inhalation | Bergung erforderlich / Rescue needed |
| <input type="radio"/> Nein / No               | <input type="radio"/> Nein / No       | <input type="radio"/> Nein / No      |
| <input type="radio"/> Wenig / Bearable        | <input type="radio"/> Ja / Yes        | <input type="radio"/> Ja / Yes       |
| <input type="radio"/> Sehr stark / Unbearable |                                       | Grund / Reason                       |

**Verschiedenes / Miscellaneous**

Risiko für Gefäßverschluss / Lungenembolie? /  
Risk Factor For Vascular Or Pulmonary Embolism

(Unterschenkel)-Schwellung / Swollen lower leg

Immobilisation / Immobilization

Unregelmäßiger Puls / Cardiac irregularity

|  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| Haut / Skin                                | "Stehende Hautfalten" / Skin dehydration | Zunge / Tongue                       |
| <input type="radio"/> Normal / Normal      | <input type="radio"/> Ja / Yes           | <input type="radio"/> Trocken / Dry  |
| <input type="radio"/> Blass / Pale         | <input type="radio"/> Nein / No          | <input type="radio"/> Feucht / Humid |
| <input type="radio"/> Blau / Cyanotic      |  |                                      |
| <input type="radio"/> Rot / Livid          |  |                                      |
| <input type="radio"/> Verschwitzt / Sweaty |  |                                      |
| <input type="radio"/> Sonstiges / Other    |  |                                      |

**5 SEADOC**

Pupillen / Pupils

Welche Seite ist größer / Which side is bigger?

Groß / Big

Keine / None

Klein / Small

Rechts / Right

Mittel / Medium

Links / Left

Zittern / Shivering

Körpertemperatur / Body temperature

Temperaturdifferenz (z.B. linkes und rechts Bein) /  
Temperature differenz (e.g. right and left leg)

Ja / Yes

Nein / No

Keine Messung / No data

Hals, Rachen / Throat

Gerötet / Florid

Geschwollen / Swollen

Belegt / Coated

**Sonstige Notizen / Further information, Notes**

**Verschiedenes / Miscellaneous**

# Body Check

## Body Check

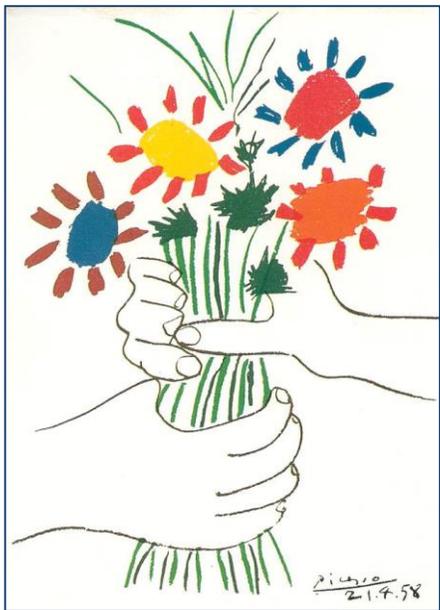
|  |  | Ja                       | Nein                     |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Haut</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• rosig</li> <li>• blau</li> <li>• blass</li> <li>• warm</li> <li>• kaltschweißig</li> <li>• kalte Finger / warmer Rumpf</li> </ul> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Blutung, Blutergüsse, Schwellungen?</li> <li>• Abtasten / abklopfen: Schmerzen/Ausstrahlung?</li> </ul>                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Vitalparameter</b>  |  |                          |                          |
| Puls: <input type="text"/> /min  |  |                          |                          |
| Blutdruck: <input type="text"/> mmHg   |  |                          |                          |
| Temperatur: <input type="text"/> °C im After / unter der Zunge / unter der Achsel  |  |                          |                          |
| Atemfrequenz: <input type="text"/> /min  |  |                          |                          |
| <b>Beurteilung von Schmerzen</b>   |  |                          |                          |
|  |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 |  |                          |                          |
| Kein Schmerz <span style="float: right;">Stärkster Schmerz</span>  |  |                          |                          |
| <b>Bemerkungen</b>   |  |                          |                          |
|  |  |                          |                          |
| Datum und Uhrzeit  | Untersucher  | Unterschrift             |                          |
|  |  |                          |                          |

## Body Check

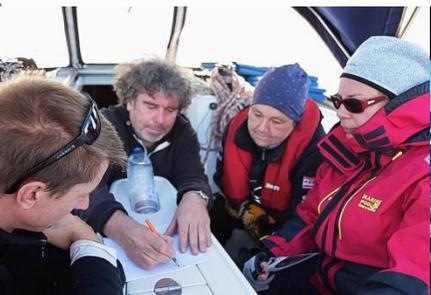
|                    |  | Ja                       | Nein                     |
|--------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Bewusstsein</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kann der Betroffene Fragen nach Name, Geburtsdatum, dem aktuellen Datum, Wohnort und Namen sowie Reederei des Schiffes beantworten?</li> <li>• Gesicht: Unterschiede im Seitenvergleich (insb. Augenlider/ Mundwinkel)?</li> <li>• Sprachstörungen?</li> <li>• Sehstörungen (Doppelbilder/Ausfall von Teilbereichen)?</li> <li>• Pupillen gleich groß und werden bei Licht kleiner?</li> <li>• Pupillen unterschiedlich groß oder reagieren nicht auf Licht?</li> </ul> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Blutung, Blutergüsse, Schwellungen?</li> <li>• Kopf mit beiden Händen umfassen: Blutungen am Hinterkopf?</li> <li>• Abtasten: Kanten/Verformungen? Schmerzen?</li> <li>• Flüssigkeitsaustritt in den Gehörgängen oder Nase?</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Blutung, Blutergüsse, Schwellungen, Abschürfungen?</li> <li>• Abtasten: Schultergürtel (Schlüsselbeine): Innen nach außen, Rippen und Brustbein von oben nach unten und seitliche Thoraxkompression: Knochen instabil? Schmerzen?</li> <li>• Atemgeräusche (Pfeifen, Brodeln)?</li> <li>• Brustkorbbeugungen selten gleich?</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Blutung, Blutergüsse, Schwellungen, Abschürfungen?</li> <li>• Abtasten: Abwehrspannung? Schmerzen?</li> </ul>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Blutung, Blutergüsse, Schwellungen, Abschürfungen?</li> <li>• Vorsichtig abtasten: Instabilität des Beckens?</li> <li>• Blut aus der Harnröhre?</li> <li>• Genitalien: Schwellungen? Blutergüsse? Schmerzen?</li> </ul>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Gliedmaßen</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Blutung, Blutergüsse, Schwellungen, Fehlstellungen, Abschürfungen?</li> <li>• Abtasten und anwinkeln: Stabilität der Knochen, Schmerzen/Ausstrahlung?</li> <li>• Hauttemperatur lokal besonders erhöht? Rötung?</li> <li>• Berührungen im Seitenvergleich: Innen und außen, körpernah nach körperfern, Beine nacheinander anheben (lassen): Gefäß gleich?</li> <li>• Händedruck: Kraft seitgleich?</li> </ul>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_  
Name des Patienten, Geburtsdatum

Body Check by: Sanitätlicher Dienst  
Stützpunkt  
Bundmarine Schiffmedizin  
Bundmarine  
© 2022/Reederei



Vielen Dank



<https://www.fitforfun.de/gesundheit/kinesio-tape-anleitung-tape-dich-selbst-154588.html>

<https://www.truetape.de/anleitungen>

<https://kintex.de/Anleitungen> (Videos)

<https://www.youtube.com/watch?v=ktObhy4d94Y> (Video)