

Erfassungsbogen Tauchunfallstudie

Klären Ex

1. Unfalldatum und -zeit und -ort:

2. Angaben über die verletzte Person

Name (VN/ NN): _____

Geburtsdatum oder Alter: _____

Männlich Weiblich:

Gewicht: _____ kg

Größe: _____ cm

ggf. Kontaktadresse:

3. OG / Bezirk / LV

OG: _____

Bezirk: _____

Landesverband: _____

4. Ausbildungsstand

Taucher seit: _____ Einsatztaucher seit: _____

Tauchgänge total: _____ TG

Brevet: _____ Tauchausbilder: _____

Tauchgänge der letzten 12 Monate: _____ TG

5. Tauchtauglichkeitsuntersuchung

gültige Tauchtauglichkeitsuntersuchung

Ausstellungsdatum: _____ G31

Einschränkungen oder Vorerkrankungen bekannt
(welche):

bekanntes PFO

Vorbestehender TU: _____

6. Tauchgruppe

Größe der Tauchgruppe: _____ Personen

Beschwerden bei weiteren Gruppenmitgliedern:

nein

ja, Beschreibung: _____

7. Unfallanamnestische Angaben

wievielter Tauchgang am gleichen Tag: _____ TG

Verwendetes Atemgasgemisch beim TG:

Luft

anderes (____%O₂ / ____%N₂ / ____% ____)

ggf. Oberflächenintervall: _____ min

Nitrox -Tauchgang vorher

8. Angaben zur Art des Tauchganges

privat organisiert

DLRG – Gerätetauchen (durch die Gliederung)

Tauchgang gem. GUV – R 2101 / Arbeitstauchgang

Freizeittauchgang

Übung/ Training

Prüfung

Apnoe, Zeittauchen

Apnoe, Streckentauchen

Apnoe, Tieftauchen

9. Angaben über Unfalltauchgang / -ort

Unfall unter Wasser

Unfall an der Wasseroberfläche

Unfall an Land/ Boot

Max. Tiefe: _____ m

Tauchzeit: _____ Minuten

Tauchtiefe beim Unfall: _____ m

Aufstieg nach Vorschrift? Ja Nein

Nullzeittauchgang

Dekotauchgang

Besonderheiten: _____

10. Begleitumstände des Tauchganges

Freie Schilderung:

11. Ort/ Gewässer

Hallen- oder Freibad

Binnengewässer

Meer

Wracktauchgang

Höhlen-/ Grottentauchgang

Tauchgang unter Eis

„kaltes“ Wasser (<20° C): _____ °C

starker Seegang

Strömung oder Fluss

Höhenlage über 800 m üNN

Sicht < 3 Meter

Sicht > 3 Meter

Nachttauchgang

12. Höhenwechsel

Nein

ja, vor oder nach TG, was und wie hoch: _____

Leitung Einsatz Fachreferat Tauchen

13. Risikofaktoren

- Anstrengung vor dem Tauchgang
- Anstrengung während Tauchgang
- Anstrengung nach dem Tauchgang
- lange Wartezeit im Neopren bei Hitze
- Kälte/ mangelnder Kälteschutz
- unpassender Tauchanzug/ -ausrüstung
- schneller Aufstieg/ kein Sicherheitsstop
- mehr als 1 Aufstieg, Jojo-Tauchgang
- 3 oder mehr TG/ Tag
- Tiefe > 30m
- mangelnde Gruppenführung/ Disziplinlosigkeit
- Alkohol/ Drogen/ Medikamente
- Ausbildung: Anfänger Lehrer
- anderer Stress/ Angst
- Unwohlsein/ Seekrankheit
- Übermüdung
- andere: _____

14. Auslösende Faktoren:

- Druckausgleichsprobleme
- Luftnot (Essoufflement)
- Tiefenrausch
- Panik / Panikaufstieg
- Tarierprobleme
- Atemprobleme, mechanisch bedingt
- Mangel an Atemgas
- technische Probleme (auch Vereisung)
- Hilfeleistung
- andere: _____

15. Ausrüstung

- Nass-/ Halbtrockentauchanzug
- Trockentauchanzug
- Tarierjacket/ -weste
- DTG vor 1993 gekauft
- DTG gem. EN 250 / 1993
- DTG gem. EN 250 / 2000
- Nitrox -Tauchgerät
- Octopus
- zwei getrennte Automaten
- Blei: _____ kg, abgeworfen
- Tauchcomputer (Bezeichnung/ Baujahr):

- Tauchtafel (Bezeichnung):

16. tödlicher TU/ Bergung

- Tod unter Wasser
 - Tod nach Auftauchen/ an Land
 - Opfer vermisst
- wo und in welcher Tiefe gefunden:

- Ergebnis der Obduktion:

17. möglicher Zusammenhang

- Air Trapping
- PFO
- Dehydratation

18. Symptome

	Sofort	Später
Ohrsymptome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sehstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwindel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewusstlosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übelkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erbrechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Müdigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
extreme Müdigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hautrötungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Juckreiz/ Kribbeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gefühlsstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenk-/ Muskelschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lähmungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Harnblasenprobleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atembeschwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brustschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
blutiger Auswurf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verletzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ggf. Details; andere:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Erstversorgung

	sofort	später
Getränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O ₂ -angereicherte Luft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100% Sauerstoff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wundversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medikamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beatmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CPR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ggf. was genau:		

20. Behandlung und Therapie

- keine
- Arzt oder KH ambulant
- KH stationär
- HBO, ggf. Schemata:

- Reha
- andere: _____

21. ärztliche Diagnose

- Ersatzweise Angaben Taucher/ -lehrer
- NNH oder Ohrenschäden li re
- ungenügende Dekompression
- arterielle Gasembolie
- Pneumothorax
- Unterkühlung
- (Beinahe-)Ertrinken
- Atemgasvergiftung
- Tier-/Pflanzenverletzung
- allgemeine Verletzung
- allgemeine Erschöpfung
- tauchunabhängige Erkrankung
- andere, ggf. Klartext: _____

22. gemeldet am: _____ an:

- den GUV
- den Gerling Konzern
- den Bezirk
- den Landesverband
- das Präsidium