## Patientengerechte Rettung



# mit hydraulischen Rettungsgerät



### Teilnehmer Handout

vom Workshop am 12.04.08

Verkehrsunfallkonzept Eindrücke vom "Weber Seminar"

Bilder vom Seminar findet ihr unter Aktuell/Veranstaltungen auf

#### Verkehrsunfall - Workshop 2008



#### Inhalte des Workshops

VU Konzept der Feuerwehr Bad Gandersheim 09:10-10:00 Uhr
Neue Fahrzeugtechnik 10:15-11:00 Uhr
Stationsausbildung Schwierige Rettung aus PKW 11:00-16:00 Uhr

VU – PKW in Dachlage Mittagspause
VU – PKW in Seitenlage 12:00-12:30 Uhr

Abschlussbesprechung ca. 16:00 Uhr

#### Impressum

Freiwillige Feuerwehr Bad Gandersheim

Heckenbecker Straße 38 37581 Bad Gandersheim

Erstellt und verantwortlich für den Inhalt:

Michael Brackel Tilman R. Holbe

#### Einsatzkonzept für Verkehrsunfälle und Technische Hilfeleistungen



Gemeinsames Einsatzkonzept der Feuerwehr und der DRK Lehrrettungswache Bad Gandersheim Erstellt von Michael und Stefan Brackel - 2002

**Alarmierung:** (nach Alarmierungsplan)

**Rüstzug:** Führungsfahrzeug / Gruppe I / Gruppe II / RTW / ELW

#### **Gruppe I:**

Rüstwagen 2/Öl Besatzungsstärke 1:2

Nach Möglichkeit mit einem Gruppenführer besetzen.



An der Einsatzstelle übernimmt dieser aber nur den Posten des Schlauchtruppführers. Eine Übergabe an den später eintreffenden Gruppenführer TLF muss stattfinden!

Tanklöschfahrzeug 16/25
 Besatzungsstärke 1:5

(darauf achten, das genügend Personal im Gerätehaus bleibt, um das LF voll zu besetzen!)



#### **Gruppe II:**

 Löschgruppenfahrzeug Besatzungsstärke 1:8



Gruppe I (RW & TLF) wird als erstes eingesetzt, so kann Gruppe II entweder an einem 2. Unfall-PKW arbeiten, oder die Mannschaft bleibt auf dem Fahrzeug in Bereitstellung, so bleibt das LF einsatzbereit und es bildet sich keine Rettungstraube!



#### Verkehrsunfall - Workshop 2008



#### Verteilung der Führungsaufgaben

#### **Zugführer/Ortsbrandmeister: (Gesamteinsatzleitung)**

- § Übernimmt die Einweisung und Aufgabenverteilung der Fahrzeuge (siehe Gruppe I + II).
- § Greift nicht direkt in den Ablauf der technischen Rettung mit ein, sondern wirkt beratend und unterstützend dem Gruppenführer gegenüber.
- § Bei Großschadenslagen muss er Abschnitte bilden, und diese auf die Gruppen I + II verteilen.

Gruppenführer: (für Gruppe I + II)

Alleiniger Leiter technische Rettung!

(um ein Durcheinander an der Einsatzstelle zu vermeiden,
"zu viele Häuptlinge")

Er ist der Ansprechpartner für den Rettungsdienst, da die Ansprechpartner beider Organisationen durch Westen gekennzeichnet sind.

(Feuerwehr Gruppenführer: rote Weste, Rettungsdienst NEF-Fahrer: gelbe Weste)



#### **Technische Rettung (Gruppe I)**

#### TLF:

- **Gruppenführer:** siehe oben

Maschinist: bedient die Pumpe

steht zur freien Verfügung

Angriffstrupp: Rettungstrupp,

arbeitet als einziger Trupp in der Arbeitszone

- Wassertrupp: Sicherungstrupp

(Brandschutz, Absicherung der Einsatzstelle, Ausleuchten)



Maschinist: Herausgabe von Geräten,

bedient die Fahrzeugaggregate

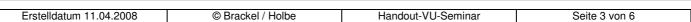
- Schlauchtrupp: Aufbau des Ablageplatzes im Bereitstellungsraum (Taschenkarte).

Übernimmt die Verantwortung für den Ablageplatz.

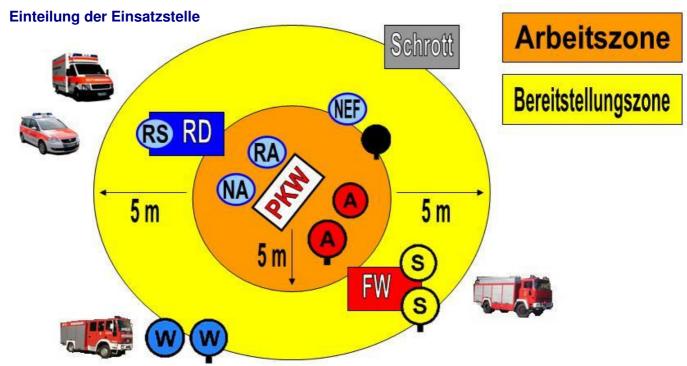
Übergabe der Gerätschaften an den Angriffstrupp.

Zusammenbau der einzelnen Geräte (z.B. Rettungszylinder)









#### **Arbeitszone**

Gruppenführer, Angriffstrupp, Rettungsdienst Weiteres Personal auf Anforderung

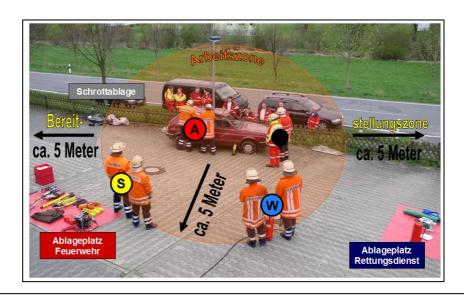
Im Übergang von Arbeitszone zum Bereitstellungsraum müssen zwei von einander unabhängige Löschmittel bereitgestellt werden! (Wasser/Pulver)

#### Bereitstellungszone

Ablageplätze von Feuerwehr und Rettungsdienst Restliche Gruppe

#### **Fahrzeuge**

Einsatzfahrzeuge sollten nach Möglichkeit außerhalb der Bereitstellungszone stehen



Erstelldatum 11.04.2008 © Brackel / Holbe Handout-VU-Seminar Seite 4 von 6



### Eindrücke vom Weber Seminar "Patientengerechte Unfallrettung beim Einsatz mit hydraulischen Rettungsgerät"

- Immer "Inneren Retter" einsetzen.
- Erkundung durch GF: Plastikverkleidungen im Fahrerraum Holmen und Dach mit Heberle entfernen. AIRBAGGENERATOREN!
- Dach nach Vorne klappen Frontscheibe muss nicht rausgesägt werden, weniger Glasstaub für Patienten, geringere Infektionsgefahr für offene Wunden.
- Schrottablage einrichten!
   Schrotteile Versicherungen wollen immer öfter Schrotteile einsehen.
- WT mit AGT/Filter am Strahlrohr in Bereitstellung.
- AT Schutzbrille, Mundschutz, Gehörschutz.
- Batteriemanagement:
  - wenn Leicht zu finden dann abklemmen
  - wenn gesucht werden muss dann vernachlässigen
  - dann Warnblinker am Unfallfahrzeug einschalten alle Einsatzkräfte sind informiert.
- Wenn Frontscheibe gesägt werden muss nur ein Schnitt quer. Untere Scheibenteil Kann am Fahrzeug bleiben, obere Teil wird mit Dach zurückgeklappt.
- Spalt Fahrzeugtür für Spreizer:
   Spreitzer in Fensterausschnitt ausfahren, obere Spreizerteil unter Dach, untere Teil gegen Tür mit Bewegung nach Außen/Unten Tür springt evtl. aus Schloss.
- Wenn Dach abgetrennt werden muss:
  - A C Säulen abwechselnd schneiden Dachstabilität wird genommen.
  - Heckklappe an C-Säule mit Klebeband fixieren.



#### Große Rettungsöffnung innerhalb von 3 Min.:

KFZ mit 4 – Türen – vordere Tür + B-Säule + Hecktür in einem Teil komplett entfernen.

- 1. eine Tür aufspreizen
- 2. B Säule am Schweller einschneiden
- 3. B Säule mit anderer Tür mit Spreizer rausdrücken, Spreizer leicht nach oben führen.

Erstelldatum 11.04.2008	© Brackel / Holbe	Handout-VU-Seminar	Seite 5 von 6
-------------------------	-------------------	--------------------	---------------



#### KFZ in Dachlage:

- Fahrzeug mit Schlauchbrücken unterbauen
- Seiten mit Steckleiterteilen u. Spanngurten stabilisieren.
- Wenn Patient noch im Fahrzeugsitz eingeklemmt ist Hängetrauma.
- Patient mit Spineboard und B-Schlauch fixieren.
- Tür mit Spreizer rausdrücken, nicht Richtung Boden !!!
- Bodengruppe kann leicht gefenstert werden (Haligantool / Blechschneider)
- A-Säule zweimal Schneiden, Dach mit Spreizer wegdrücken.





#### KFZ in Seitenlage:

- KFZ zu beiden Seiten stabilisieren.
- Unterbauen und Steckleiterteile mit Spanngurten einsetzen.
- Patient mit B-Schlauch fixieren
- Patient mit Kopf auf Herzhöhe sonst Hängetrauma
- Obere Tür an Schloss-Seite rausdrücken A-Säule kann nicht eingesehen werden, sonst fällt die Tür auf Patient.
- Türband durchtrenne, Tür wegklappen.
- "Fenstern" am oberen Schweller
- Bodengruppe mit Haligantool öffnen
- Dach abklappen.

#### Neufahrzeuge:

- Wenn Kotflügel mit Spreizer zusammengedrückt wird, kann er anschließend wieder in Ausgangsposition zurückgehen (Kunststoff).
- Wenn Fahrzeugfront mit RZ abgeklappt werden muss:
- Querstrebe im Armaturenbrett.
- Evtl. drücken am Schaltkanal
- Verstärkungsstrebe im Kotflüge:
- Blech/Kunststoff muss entfernt werden und Strebe durchtrennt werden.

Erstelldatum 11.04.2008	© Brackel / Holbe	Handout-VU-Seminar	Seite 6 von 6
-------------------------	-------------------	--------------------	---------------