

# Verdacht auf Betäubungsmittel-, Arzneimittel- / Alkoholkonsum

**Personalien**  m  w

Name ..... Gewicht ..... kg

Vorname ..... Grösse ..... cm

gemessen  geschätzt  Angaben Proband

Geburtsdatum .....

**Zuständige Staatsanwaltschaft:** .....

**Ereignis**  Verkehrskontrolle  Verkehrsunfall  Delikt: .....

## Zeitliche Verhältnisse

Ereignis am ..... um ..... Uhr

Urinasservierung am ..... um ..... Uhr  Urinasservierung durch Polizei bereits erfolgt

Blutentnahme am ..... um ..... Uhr

## Befragung zu Alkohol-, Drogen- und Medikamentenkonsument

Sind **vor** dem Ereignis Alkohol, Drogen- oder Medikamente eingenommen bzw. konsumiert worden?

ja folgende:  keine Angaben  nein

<input type="checkbox"/> Medikamente/Drogen:	Name:	Dosis:	Zeitpunkt:	
<input type="checkbox"/> Alkohol:	welches Getränk:	Menge:	Trinkbeginn:	Trinkende:

Sind **nach** dem Ereignis Alkohol, Drogen- oder Medikamente eingenommen bzw. konsumiert worden?

ja folgende:  keine Angaben  nein

<input type="checkbox"/> Medikamente/Drogen:	Name:	Dosis:	Zeitpunkt:	
<input type="checkbox"/> Alkohol:	welches Getränk:	Menge:	Trinkbeginn:	Trinkende:

## Medizinische Erstversorgung: Beobachtungen und Massnahmen

Blutverlust  ja  nein      Schock  ja  nein      Erbrechen  ja  nein

**Rettungsmassnahmen:** (z.B. Intubation, Sedierung)

**Medikamentengabe:** (Art, Applikationsroute, Menge und Zeitangabe)

**Sonstige Bemerkungen:** (z.B. Einstichstellen, vom Kit abweichendes Desinfektionsmittel usw.)



**☒ Protokoll der ärztlichen Untersuchung**

**Atem-Alkoholgeruch**

- ja
- nein

**Nasenseptum**

- normal
- gerötet
- Geschwür
- perforiert

**Augenbindehäute**

- normal
- blass
- feucht
- gerötet

**Zeitliche / örtliche Orientierung**

- erhalten
- zeitlich gestört
- örtlich gestört

**Pupillen** (bei hellen Lichtverhältnissen)

- unauffällig
- stark erweitert
- stark verengt
- Weite [mm] l/r ..... / .....

**Pupillenlichtreaktion**

- prompt
- verzögert
- fehlend
- Weite [mm] l/r ..... / .....

**Stimmung**

- ruhig
- provokativ
- distanzlos
- abweisend
- aggressiv
- redselig
- aufgeregt
- unauffällig

**Verhalten**

- verlangsamt
- schwerfällig
- lethargisch
- weinerlich
- schläfrig
- stumpf
- fröhlich
- unruhig/angetrieben
- unauffällig

**Befinden**

- Schweissausbruch
- Mundtrockenheit
- Frösteln
- Schmerzen
- Juckreiz
- Gähnen
- unauffällig

**Bewusstsein**

- klar
- benommen
- verwirrt
- schläfrig
- bewusstlos

**Denkablauf**

- geordnet
- sprunghaft
- perseverierend
- verworren
- verlangsamt

**Sprache**

- deutlich
- Silbenstottern
- Silbenstolpern
- verwaschen
- lallend

**Gerader Gang**

- sicher
- unsicher
- schwankend

**Plötzliche Kehrtwendung**

- sicher
- unsicher
- schwankend

**Finger-Finger/Nase-Versuch**

- sicher
- Finger-Finger verfehlt
- Finger-Nase-verfehlt
- alles verfehlt

**Romberg-Test**

- sicher (negativ)
- geringes Schwanken
- starkes Schwanken
- Zittern

**Innere Uhr**

- zw. 20 und 40 Sekunden
- unter 20 Sekunden
- über 40 Sekunden

**Drehnystagmus**

- feinschlägig
- grobschlägig
- Dauer in Sekunden: .....

**☒ Amnesie**       ja: von ..... bis .....       nein

**☒ Substanzeinfluss bemerkbar: (Einschätzung des Arztes)**

nicht       leicht       deutlich       stark       sehr stark

**☒ Untersuchung nicht möglich aufgrund:**  Verletzungen  Bewusstlosigkeit  akuter Krankheiten

**☒ Bestehende Verletzungen / akute Krankheiten:** .....

**☒ Bereitschaft des Probanden:**  kooperativ       unkooperativ       Untersuchung verweigert

Ort der Blutentnahme / Untersuchung	Name / Stempel
Datum ..... Uhrzeit .....	Unterschrift