

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. Schiffsname (Name of the ship)	2. Rufzeichen (Callsign)	3.1 Telefon 3.2 Fax 3.3 E-mail 3.4 Telex	4. Position N / S 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) <input type="checkbox"/> hoch/lebensbedrohlich / (emergent-urgent) <input type="checkbox"/> mittel / (semi-urgent) <input type="checkbox"/> niedrig / (routine)	9. Bordapotheke (Druglist) <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> WHO	10.1 Nothafen (Next port)	10.2 wann/ ETA

11. Patient: Name/Nationalität (Name/Nationality)	12. Geschlecht (Sex) <input type="checkbox"/> männlich / male <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:			
16.1 Bewußtsein (Consciousness) Ist der Patient wach oder spricht er ? <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No) (Is the patient awake or able to talk ?)	Befunde alle normal (Basics all normal) <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No)		
16.2 Atmung (Breathing) Atemfrequenz /min unregelmäßig (non-regular) <input type="checkbox"/>	Reagiert der Patient auf Ansprache oder Rütteln ? <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No) (Does patient respond to shouting or gentle shaking ?)		
16.3 Herz/Kreislauf (Heart/Circulation) Herzfrequenz /min unregelmäßig (non-regular) <input type="checkbox"/>	Atemnot <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No) (Breathless)		
16.4 Haut/Aussehen (Skin/Appearance) <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> blau-grau (blue-grey) <input type="checkbox"/> blaß (pale) <input type="checkbox"/> schweißig (sweaty) <input type="checkbox"/>	Brustschmerzen ? <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No) (Chestpain present?)		
	Blutdruck (Blood pressure) mmHg		
	Temp. °C <input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> axillar <input type="checkbox"/> rectal		
	Verletzung (Injury) <input type="checkbox"/> Ja (Yes) <input type="checkbox"/> Nein (No) Art (Typ): Ort (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.)