

A	Patientenalter (Age)	Geburtsdatum & Geschlecht			
T	Unfallzeitpunkt (Time of Injury)	Wann ist es passiert?			
M	Unfallmechanismus (Mechanism of Injury)	Was ist passiert?			
I	Verletzung (Injury)	Bestätigte/Vermutete Verletzung			
S	Symptome/Befunde (Symptoms/Signs)				
cABCDE-Schema					
C Critical Bleeding					
A Airway					
B Breathing					
C Circulation					
D Disability					
E Environment					
letzte Vitalwerte					
	RR	AF	SpO ₂	°C	
	HF	BZ	etCO ₂		
T	Behandlung (Treatment given)				

pflegerio **ATMIST - Übergabeschema**

S	Symptome/Befunde (Symptoms/Signs)	
A	Allergien (Allergies)	Allergien/Unverträglichkeiten
M	Medikamente (Medications)	Dauer-/Bedarfsmedikation etc.
P	Vorerkrankungen (Past Medical History)	Vorerkrankungen? Operationen? Genetische Disposition?
L	Letzte(r) (Last)	Mahlzeit, Toilettengang, Regelblutung, Krankenhausbehandlung etc.
E	Ereignisse (Events)	Welche Ereignisse haben zum Vorfall geführt/ihn ausgelöst?
R	Risikofaktoren (Risk Factors)	Risikogruppe? Diabetes? Alkohol-, Nikotin-, Drogenabusus?
O	Onset (Schmerzbeginn)	Wann haben die Schmerzen begonnen?
P	Palliation oder Provocation	Was hat den Schmerz gelindert? Was hat den Schmerz ausgelöst?
Q	Quality (Qualität)	Welche Art von Schmerz liegt vor?
R	Radiation (Ausstrahlung)	Wohin strahlt der Schmerz aus?
S	Severity (Stärke)	 Wie stark ist der Schmerz? NRS 1 - 10
T	Time (Zeit)	Wie äußert sich der zeitliche Verlauf?

pflegerio **Sampler & OPQRST - Übergabeschema**

A	Patientenalter (Age)	Geburtsdatum & Geschlecht			
T	Unfallzeitpunkt (Time of Injury)	Wann ist es passiert?			
M	Unfallmechanismus (Mechanism of Injury)	Was ist passiert?			
I	Verletzung (Injury)	Bestätigte/Vermutete Verletzung			
S	Symptome/Befunde (Symptoms/Signs)				
cABCDE-Schema					
C Critical Bleeding					
A Airway					
B Breathing					
C Circulation					
D Disability					
E Environment					
letzte Vitalwerte					
	RR	AF	SpO ₂	°C	
	HF	BZ	etCO ₂		
T	Behandlung (Treatment given)				

pflegerio **ATMIST - Übergabeschema**

S	Symptome/Befunde (Symptoms/Signs)	
A	Allergien (Allergies)	Allergien/Unverträglichkeiten
M	Medikamente (Medications)	Dauer-/Bedarfsmedikation etc.
P	Vorerkrankungen (Past Medical History)	Vorerkrankungen? Operationen? Genetische Disposition?
L	Letzte(r) (Last)	Mahlzeit, Toilettengang, Regelblutung, Krankenhausbehandlung etc.
E	Ereignisse (Events)	Welche Ereignisse haben zum Vorfall geführt/ihn ausgelöst?
R	Risikofaktoren (Risk Factors)	Risikogruppe? Diabetes? Alkohol-, Nikotin-, Drogenabusus?
O	Onset (Schmerzbeginn)	Wann haben die Schmerzen begonnen?
P	Palliation oder Provocation	Was hat den Schmerz gelindert? Was hat den Schmerz ausgelöst?
Q	Quality (Qualität)	Welche Art von Schmerz liegt vor?
R	Radiation (Ausstrahlung)	Wohin strahlt der Schmerz aus?
S	Severity (Stärke)	 Wie stark ist der Schmerz? NRS 1 - 10
T	Time (Zeit)	Wie äußert sich der zeitliche Verlauf?

pflegerio **Sampler & OPQRST - Übergabeschema**