**Ultraschalluntersuchung E-FAST**

Point of care Ultraschall-Untersuchung beim Notfallpatienten

**Personalien**

Name / Vorname

**Indikation**

**Befund Schallbedingungen:**  **schwierig**  **eingeschränkt**  **gut**

**Pleuraerguss**

kein Pleuraerguss

nicht untersucht

**Wenn Pleuraerguss vorhanden: Rechts Links**

ja  nein  ja  nein

Menge  viel  wenig  viel  wenig

Ergänzung:

**Pneumothorax**

Lungengleiten beidseits vorhanden, kein Pneumothorax beidseits

nicht untersucht

**Wenn kein Lungengleiten: Rechts Links**

Lungengleiten vorhanden:  ja  nein  ja  nein

B-Linien / Comet tails  ja  nein  ja  nein

Lungenpuls  ja  nein  ja  nein Lungenpunkt  ja  nein  ja  nein

**Pneumothorax:  ja  nein  ja  nein**

Ergänzung:

**Perikarderguss**

kein Erguss

nicht untersucht

**Wenn Perikarderguss vorhanden:**

Eindellung RA  ja  nein

Eindellung RV  ja  nein

Ergänzung:

**Freie Flüssigkeit im Abdomen**

keine freie Flüssigkeit im Abdomen

nicht untersucht

**Wenn freie Flüssigkeit vorhanden:**

Rechter oberer Quadrant  ja  nein

Linker oberer Quadrant  ja  nein

Unterbauch / perivesical  ja  nein

Zwischen Darmschlingen  ja  nein

Geschätzte Menge  viel  wenig

Ergänzung:

**Weitere Bemerkungen**

Ergänzung:

**Beurteilung**

E-FAST unauffällig

Pathologie: Pneumothorax  ja  nein

Pleuraerguss  ja  nein

Perikarderguss  ja  nein

Freie Flüssigkeit im Abdomen  ja  nein

**Diese Point-of-Care-Ultraschalluntersuchung wurde in einer Notfallsituation am Krankenbett durchgeführt, um eine klare klinische Frage in einem begrenzten Zeitrahmen zu beantworten, und ersetzt in keiner Weise eine ausführliche Ultraschalluntersuchung durch einen entsprechenden Spezialisten. Es handelt sich nicht um eine umfassende Untersuchung aller abgebildeten Organe. Bei klinischen Unsicherheiten möchten wir Ihren Patienten zur weiteren Abklärung und vollständigen Diagnostik weiterweisen.**

**Untersucher:** **supervisiert:**