

TREMA-Tage 2013

Formular Workshop-Wunsch



Per E-Mail an:

Org-Kollektiv-e-Mail

Workshop-(Vortrags-)Thema / Ziel	
Thema / „Titel“ / Überschrift	Erstuntersuchung bei Atemschutzgeräteträgern
kurze Beschreibung ((Lern-)Ziel, Problemstellung (s. auch Rückseite) ⁱ)	Lage- und ausrüstungsangepasstes Vorgehen bei der Erstuntersuchung bei Atemschutzgeräteträger erlernen /-proben
kurze Beschreibung möglicher Ablauf ⁱⁱ	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Informationen zu Durchführendem/(n)	
Name des Vorschlagenden	Hans Peter
E-Mail	XXX
Dienststelle / Firma	XXX
Telefon	+49 00000000000
Mobil	+49 00000000000
Skype	XXX
Adresse	XXX
	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
	XXX
Eigener Ausbildungsstand	CFR-B/EH-B
Eigener Hintergrund	Aktiv im RettDst <input checked="" type="checkbox"/> ; aktiv in taktischer Einheit <input checked="" type="checkbox"/> ; Einsatzerfahrung <input type="checkbox"/> ; Ausbilder für Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Gewünschte Ausbilder (Anzahl Wählen Sie ein Element aus.)	Namen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Bedarf ⁱⁱⁱ Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Anmerkungen (z.B. x Ausb/y Teilnehmer) Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Zielgruppe	
Zugehörigkeit	MIL <input type="checkbox"/> ; MIL-SE <input type="checkbox"/> ; POL <input type="checkbox"/> ; POL-SE <input type="checkbox"/> ; POL-Einsatztrainer <input type="checkbox"/> ; RettDst <input type="checkbox"/> ; KatS <input type="checkbox"/> ; keine Einschränkungen <input type="checkbox"/>
Ausbildungsstand	CFR-A/EH-A <input type="checkbox"/> ; CFR-B/EH-B <input type="checkbox"/> ; CFR-C/RettSan <input type="checkbox"/> ; RettAss <input type="checkbox"/> ; Arzt in WB <input type="checkbox"/> ; Facharzt <input type="checkbox"/> ; anderer: alle
Schwerpunkt (z.B. Versorgungsphase)	CUF <input checked="" type="checkbox"/> ; TFC <input checked="" type="checkbox"/> ; TEC <input type="checkbox"/> ; Triage <input type="checkbox"/> ; Taktik <input type="checkbox"/> ; Erprobung <input type="checkbox"/> ; Org <input type="checkbox"/> ; Sonstiges: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Umgebungsbedingungen	Urban <input type="checkbox"/> ; Gelände <input type="checkbox"/> ; Kfz <input type="checkbox"/> ; LuftFz <input type="checkbox"/> ; Schiff <input type="checkbox"/> ; Tag <input type="checkbox"/> ; Nacht <input type="checkbox"/> (low light <input type="checkbox"/> NVG <input type="checkbox"/>); CBRN <input type="checkbox"/>
Teilnahmevoraussetzung ^{iv}	Erfahrung als Atemschutzgeräteträger
Gruppengröße (mind. / maximal) ^v	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Feststehende Teilnehmer (z.B. bei Erprobung o. Planung CMC-WS)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Weitere Anmerkungen	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.



Hallo, mein Name ist Hans Peter. Ich bin Ausbilder für Atemschutz bei uns in der Feuerw...
befasse mich mit der Thematik Selbst- und Kameradenhilfe. Ich bin über den
Kampfunterstützungssatz in der Rolle Selbstrettung auf diese Thematik gestoßen. Auch im Rahmen
der Literatur „Taktische Medizin“ besteht bei mir ein Interesse an der Möglichkeit der medizinischen
Erstversorgung im Atemschutzeinsatz.

Mir stellen sich dabei folgende Problem:

- Rettung AT-Träger
- Erstuntersuchung/behandlung im gefährdeten Bereich bis Ankunft Rettungstrupp

Grüße Hans Peter

ⁱ z.B. „Rettung im urbanen Gelände“, aber auch "Erprobung von Verfahren mit neuen Tragemitteln"
oder "Erstellung Lehrfilm i.o.-Zugang bei Vollschutz"

ⁱⁱ z.B. 15' Einweisung / 30' Unterricht, dann 20' Training Grundlagenfertigkeiten, dann 60' Lage

ⁱⁱⁱ z.B. „Arzt benötigt, da Durchführung invasiver Maßnahmen geplant“;
„Ausbilder mit Kenntnissen in der Höhenrettung benötigt“; „Schorsch Dimpfelhuber,
hervorragender Kindernotarzt“ – ggf. Kontaktdaten ergänzen

^{iv} z.B. „absolvieren des Moduls A am Vortag“ oder „Grundkenntnisse Knoten und Bunde“ oder „sichere
Handhabung (Dienst)waffe“ oder „hervorragende Kondition“ ;-)

^v z.B. „SF Dittrich, Sprengvorrichtungen“ (o. alternativ "Fremdwaffen") mind. 10, max. 40 Teilnehmer