

# LSMD

Schmerzenskala+Medikamente

1-3 Ibuprofen

4-6 Ketamin

6-8 Morphium

9-10 Fentanyl auch für Narkose

Atropin bei Hypertonie

Infusionen:

Immer Intravenös

Alle Medikamente werden mit einer Infusion verabreicht

NaCl Kochsalzlösung

Glucoselösung bei unterzuckerung

Blutdruck:

zu Hoch 140/90

zu niedrig (Hypotonie) 110/60

## Wichtigebegriffe:

Anamnese: Krankheitsgeschichte feststellen durch befragung

Verbrennung:

1.Grad Rötung leichte schmerzen

2.Grad Blasenbildung Mittlere schmerzen

3.Grad a) Blasenbildung ,Abszess ( Eiterbildung)Starke schmerzen

3.Grad b) Verkohlte haut keine Schmerzen da Nerven verbrannt

Arrhythmie:

Herzrhythmusstörung

Thorax:

Brustkorb wird bei überprüfung der Atmung genutzt z.B. "Der Thorax hebt und senkt sich"

Herzkammerflimmern:

Mehr als 300bpm Sofortige defibrilation

Herztachykardie: Mehr als 100bpm führt zu herzstillstand behandlung durch Morphium o. Fentanyl

Tumor:

Blutgerinnsel (bösartig) kann zu Ausfall von Organen führen

Behandlung: Chemo-Therapie

Fraktur: Bruch eines Knochens

Trauma: Mehrere Starke/Lebensgefährliche Verletzungen

Es gibt auch spezialisiert das Schädel-Hirntrauma

Intubieren:

Sichern der Atemwege

durch

Larynxintubus (Notarzt und höher sonst nur auf Anweisung durch Notarzt)

Guedelintubus (Alle dürfen ihn nutzen)

ABCDE Schema:

A: Airways Atemwege frei?

B: Breathing Atmung regelmäßig? Rasselgeräusche? Pfeifend? Feststellung durch Stethoskop

C: Circulation (Kreislauf) Puls Temperatur usw.

D: Disability Ansprechbar, BZ messen

E: Exposure Entkleiden Körper auf Verletzungen überprüfen

## Umgang mit Üblichen Verletzungen:

### Stichverletzungen:

Blutung stillen: An Extremitäten: Druckverband, Tourniquet

Im Bauchraum usw.: Woundpacking

Schnell ins KH

Im KH auf innere Verletzungen überprüfen mit MRT

Stationär aufnehmen

### Schussverletzung:

Blutung stillen: An Extremitäten: Druckverband, Tourniquet

Im Bauchraum usw.: Woundpacking

Schnell ins KH

Wenn Steckschuss dann Kugel entfernen

Im KH auf innere Verletzungen Überprüfen mit MRT, CT

Wunde bei durch- und oder Steckschuss nähen

Patient Stationär aufnehmen

## KoPlaWu (Kopfplatzwunde)

Wunde Steril abdecken

Wenn nötig im KH nähen

## VK (Verkehrsunfall)

Kontakt zum Patienten aufbauen

Stifneck anlegen

ABCDE Schema

Einschätzung ob schonende oder Normale Rettung

Patient auf Vakuummatratze

Ins KH

Im KH auf innere Verletzungen Überprüfen mit CT, Röntgen, Ultraschall bei Notwendigkeit

Bei Notwendigkeit Stationär aufnehmen

## Verletzung durch Schlagwaffen

Bei äußeren Blutungen behandeln wie bei KoPlaWu

Dann ins KH

Auf innere Verletzungen Überprüfen mit CT, Röntgen, Ultraschall

Stationär aufnehmen bei inneren Verletzungen

## Verbrennungen

Verbrennungsgrad beurteilen und Verbrannte Hautfläche

Flüssigkeit über Infusion zuführen

Streliaabdecken mit Aluderm Verbandstoff

Kühlen mit Handwarmer Temperatur

Ins KH

Ab 20% Verbrannter Haut Hauttransplantation nötig

Stationär aufnehmen wenn nötig

## Fraktur

Stabilisieren mit Schiene/Samsplint

Ins KH

Röntgen

Wenn nötig Verschiebungen- oder Splitterbruch Operativ behandeln evtl. mit Titanplatten und Schrauben wenn nötig

Stationär Aufnehmen

## Sturzverletzung

ABCDE Schema

Stifneck anlegen

Einschätzung ob schonende oder Normale Rettung

Patient auf Vakuummatratze

Ins KH

Im KH auf innere Verletzungen Überprüfen oder Brüche mit CT, Röntgen, Ultraschall bei Notwendigkeit

Stationär Aufnehmen