

SI-ABCDE



Scene

Szene, Sicherheit (PSA!), Situation

Impression

Eindruck, vitale Bedrohung, AVPU

Airways

Atemwege frei und sicher? HWS?

Breathing

Atemfrequenz, Sauerstoff

Circulation

Puls, Blutdruck, Recap-Zeit, STU

Wiederholung

Disability

Bewusstsein? GCS? Intoxikation?

Exposure

Wärmeerhalt!



Indikation

Trauma, Bewusstlos, Schock, Schmerzen



Kopf

Blutung/Verletzung? Abtasten!
Inspektion Ohren, Nase Mund!

Hals

Venenstauung? Druckschmerz?

Thorax

Asym. Beweg.? Stabilität?
Blutung/Verletzung?

Abdomen

Blutung/Verletzung?
Spannung?

Becken

KISS!, Blutung/Verletzung?

Oberschenkel

Blutung/Verletzung?
Schwellung/Deformation

Unterschenkel/Arme

Blutung/Verletzung?
Schwellung/Deformation

Schemata

Beurteilung/Untersuchung



GAMS (Situationsbeurteilung)

Gefahr erkennen

Absperren

Menschenrettung

Spezialkräfte nachfordern

AVPU / WASB (Erstuntersuchung)

Alert

Wach

Voice

Ansprechbar

Pain

Schmerzreaktion

Unresponsive

Bewusstlos

KISS (Indikation Beckenimmobilisation)

Kinematik (Rasanz, Aufprall, Sturz > 3m)

Inspektion,

Schmerz

Stabilisierung

BE-FAST (Schlaganfallbeurteilung)

Balance Gleichgewichtsstörung

Eyes Sehstörungen

Face Gesichtsasymmetrien

Arms Schwäche, Missempfinden

Speech Sprachstörungen

Time Seit wann? Zeitkritisch!

Schemata

Gefährdungen



AAAACEEEE (Gefahren an der Est.)

Atemgifte, **A**ngstreaktion

Ausbreitung, **A**tomare Strahlung

Chemie

Erkrankung, **E**xplosion

Elektrizität, **E**insturz

OSCAR (Deeskalation)

Overview

Übersicht verschaffen

Scan

Beziehung herstellen,
(Fremd-)Gefährdung einschätzen

Care

Hilfsmaßnahmen anbieten

Aggressionsmanagement

Maßnahmen der Deeskalation

Relieve

Entlastung herstellen,
weitere Maßnahmen einleiten

Anamnese



SAMPLER (Anamnese-Schema)

Symptome → OPQRST

Allergien

Medikamente

Patientenvorgeschichte (medizinisch)

Letzte Nahrungsaufnahme

Ereignisse vor Vorfall

Risikofaktoren

Soziales Umfeld

OPQRST (Symptombeurteilung)

Onset (Einsetzen)

Provocation | **P**alliation

Quality

Radiation

Severity

Time

Übergabe - SBAR



Situation

Name, Alter (Patient)
Leitsymptom / Verdachtsdiagnose
Auffindesituation / Unfallhergang

Background

Anamnese (SAMPLER)
Zustand vor Notfall
(vorbestehende Einschränkungen)
Soziale Anamnese (Wohn/Betreuung)

Assessment

ABCDE (Vitalwerte, NRS)
Bodycheck / STU
Erfolgte Maßnahmen

Recomendation

Weiterführende Diagnostik
Transportstrategie

Ruhe bei Übergabe,
Rückfragen zulassen,
Zusammenfassung durch Empfänger

**Augenöffnung**

Spontan	4 Punkte
Bei Ansprache	3 Punkte
Bei Schmerz	2 Punkte
Keine Reaktion	1 Punkt

Verbale Reaktion

Orientiert	5 Punkte
Desorientiert	4 Punkte
Unzusammenhängende Worte	3 Punkte
Unverständliche Laute	2 Punkte
Keine verbale Reaktion	1 Punkt

Motorische Reaktion

Befolgt Aufforderungen	6 Punkte
Gezielte Schmerzabwehr	5 Punkte
Ungezielte Schmerzabwehr	4 Punkte
Beugereaktion	3 Punkte
Streckreaktion	2 Punkte
Keine Reaktion	1 Punkt

Punktsumme

15-14	keine Bewusstseinsstörung
13-12	leichte Bewusstseinsstörung
11-9	mittelschwere Bewusstseinsstörung
8-3	schwere Bewusstseinsstörung, komatös

GCS

Glasgow Coma Scale



CAVE

Der GCS-Wert bedarf einer **stetigen Reevaluation**, da sich der neurologische Zustand eines Notfallpatienten rasch ändern kann.

Der Wert muss immer mit den Vitalparametern interpretiert werden.

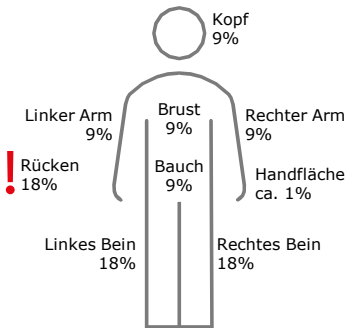
Für Kinder unter 3 Jahren ist die GCS nicht anwendbar! Hier gilt die *Pediatric-GCS*.

Abwandlungen:

kein Sprachverständnis,
Motorik auf Schmerzreiz

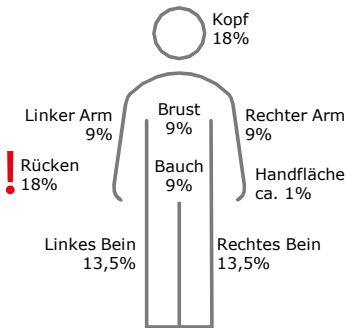
Nicht immer ist eine GCS-Beurteilung sinnvoll. Ein intubierter Patient kann bspw. nicht sprechen.

Verbrennungen Erwachsene



Lebensgefahr bei
Verbrennungen 2. Grades
ab 33% der Körperoberfläche

Verbrennungen Kinder < 12 J.



Lebensgefahr bei
Verbrennungen 2. Grades
ab 20% der Körperoberfläche

Vitalparameter



Atemfrequenz (Atemzüge pro Minute)

Erwachsene:	12 - 15
Jugendliche:	15 - 20
Schulkinder:	20 - 30
Säuglinge:	40

Zusätzlich auf Rhythmus, Tiefe, Anstrengung und Hilfsmuskulatur achten!

Puls (Schläge pro Minute)

Erwachsene:	60 - 80
Jugendliche:	70 - 90
Schulkinder:	80 - 100
Säuglinge:	100 - 130

Zusätzlich auf Rhythmus und Stärke achten!

Blutdruck (mmHg)

	systolisch	diastolisch
Erwachsene:	110 - 140	60 - 100
Jugendliche:	95 - 120	60 - 80
Schulkinder:		85 - 110 50 - 70
Säuglinge:	70 - 85	45 - 70

An Kindermanschetten denken!

Blutzucker



Normwerte

nüchtern <5,6 mmol/l, <100 mg/dl

2h nach Essen <7,8 mmol/l, <140 mg/dl

Diabetiker haben/kennen eigene Normwerte!

Hypoglykämie / Unterzuckerung

<3,3 mmol/l, <60 mg/dl

<2,2 mmol/l, <40 mg/dl **LEBENSGEFAHR!**

Hyperglykämie / Überzuckerung

>9,9 mmol/l, >180 mg/dl



spritzende Blutung? → CAT

Sichtung, bis Frage mit JA beantwortet!
Kategorie in rechter Spalte.

Patient gehfähig?	SK III
Tödliche Verletzung? Todesfeststellung → ARZT	Tot
Atmung nur mit Tubus?	SK I
Inhalationstrauma mit Stridor?	SK I
Atemfrequenz über 5 oder unter 2 in <i>zehn Sekunden</i> ?	SK I
Unstillbare, spritzende Blutung?	SK I
Fehlender Radialispuls? <i>Untersuchungsdauer 10 Sek.</i>	SK I
Folgt einfachen Befehlen NICHT?	SK I
Keine der obigen Antworten?	SK II