SCHLAGANFALL ERWACHSENE

[c]ABCDE-Herangehensweise + Vorgehen gemäß Leitalgorithmen

BEFAST-Test (Symptome neu aufgetreten, jedes Symptom 1 Punkt)
Balance: Gleichgewichtsstörung? Koordinationsstörung?
Eyes: Sehstörung?
Face: Zähne zeigen lassen, Asymmetrie der Gesichtsmuskeln
Arms: Arme vorhalten, Handflächen nach oben, Augen schließen, Absinken eines Arms?
Speech: Sprachstörung? Wortfindungsstörung?
Time: Seit wann bestehen die Symptome?
≥ 1 Punkt = hoher Schlaganfallverdacht

Instabiler Patient?
Bewusstsein: GCS < 12?
RR_{sys}: < 80 mmHg oder > 200 mmHg
Herzrhythmus: kardiale Arrhythmie, Brady- oder Tachykardie mit Instabilität?
Atmung: SpO_2 < 90% nach Gabe von 10 l/min O_2 oder andere Atemstörung?

JA → **Notarzt-nachforderung**

NEIN

Lagerung Oberkörper 30° Erhöhung (wenn RR_{sys} > 120 mmHg)

NEIN

Intravenöser Zugang (Flexüle ≥ 18 G)
Infusion von 500 ml Vollelektrolytlösung
(möglichst nicht am gelähmten Arm)

Hinweise für Hypoglykämie?

JA → **Algorithmus Hypoglykämie Erwachsene und Kinder > 50 kg**

RR_{sys} > 220 mmHg oder
RR_{dia} > 120 mmHg?

JA → **Algorithmus Hypertensiver Notfall - Urapidil**

10 mg Urapidil i.v.

RR nach 10 min um 15% gesenkt?

NEIN
MAX. 1 WIEDERHOLUNG

JA

Weitere Versorgung nach Zustand des Patienten
Ziel: Patientenversorgungszeit < 20 min und Prähospitalzeit < 1h

Telefonische Anmeldung: überregionale Stroke Unit (Level 1) oder regionale Stroke Unit (Level 2) bei akutem Schlaganfall und Transportzeit < 30 min
Alternativ: nächste erreichbare Stroke Unit (Level 3)

Transport (wenn möglich sofort zum CCT), bei vital stabilem Patienten ohne Notarzt

Checkliste Dokumentation
- ☑ Symptombeginn
- ☑ Angehörigenkontakt
- ☑ Hausmedikation
- ☑ Blutzucker
- ☑ Temperatur
- ☑ Ausdruck 4-Kanal-EKG
- ☑ Patientenvoranmeldung