

# ANLAGE B3C – SCHOCKRAUMKRITERIEN THÜRINGEN

Vitalparameter	Verletzungsmuster	Prähospitale Interventionen
<b>A/B – Problem</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atemstörungen (SpO2 &lt;90%)</li> <li>erforderliche Atemwegssicherung</li> <li>• AF &lt;10 oder &gt;29</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>instabiler Thorax</li> <li>Mechanisch instabile Beckenverletzung</li> <li>Frakturen von ≥ 2 großer Röhrenknochen</li> <li>Amputationsverletzung proximal der Hände/Füße</li> <li>Verbrennung &gt;20% und Grad ≥ 2b</li> <li>Vorliegen von penetrierenden Verletzungen der Rumpf-Hals-Region</li> <li>Sensomotorisches Defizit nach Wirbelsäulenverletzung</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>erforderliche Atemwegssicherung</li> <li>Thoraxentlastung</li> <li>Katecholamingabe</li> <li>Pericardiozentese</li> <li>Anlage Tourniquet</li> </ul>
<b>C - Problem</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>systolischer Blutdruck &lt;90 mmHg</li> <li>Herzfrequenz &gt;120/min</li> <li>Schockindex &gt;0,9</li> <li>Positiver eFAST</li> </ul>		
<b>D - Problem</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>GCS ≤12</li> </ul>		
<b>E – Problem</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hypothermie &lt;35,0°C</li> </ul>		

Unfallmechanismus	Geriatrisch	Sonstiges
<ul style="list-style-type: none"> <li>(Ab)Sturz aus über 3 Metern Höhe</li> <li>Verkehrsunfall mit Ejektion aus dem Fahrzeug</li> <li>Verkehrsunfall mit Fraktur ≥ 1 langer Röhrenknochen</li> <li><i>Fußgänger oder Fahrradfahrer mit relevanter Geschwindigkeit angefahren</i></li> <li><i>Motorrad- oder Autounfall mit hoher Geschwindigkeit und entsprechender Gewalteinwirkung auf den Körper</i></li> <li><i>Tod eines anderen Fahrzeuginsassen</i></li> <li><i>Explosionsverletzung</i></li> <li><i>Einklemmung/ Verschüttung</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Die Schockraumalarmierung bei geriatrischen Patienten sollte großzügig erfolgen</li> <li>RRsys &lt; 100mmHg</li> <li>Bekanntes oder vermutetes Schädel-Hirn-Trauma und GCS ≤ 14</li> <li>2 oder mehr verletzte Körperregionen</li> </ul>	<p><i>Wenn das prähospitaler Notfallteam vor Ort das Gefühl hat, dass der Patient in einem Schockraum behandelt werden sollte, wird der Patient nach entsprechender Anmeldung auch im Schockraum entgegengenommen.</i></p> <p><b>Alle Traumapatienten die eine Schockraumindikation erfüllen, sind entsprechend digital und im direkten Arzt zu Arzt Gespräch anzumelden.</b></p> <p><b>Das Arzt zu Arzt Gespräch sollte spätestens 10 Minuten vor Eintreffen erfolgen.</b></p>