

ABCDE Schema

Quellen: Sanitätshilfeausbildung ÖRK, Leitlinien des ERC, ILS - Resuscitation Council UK

WARNZEICHEN KRITISCHE/R PATIENT/IN

- blasse Hautfarbe, zyanotisch, kaltschweißig
- AF < 10/min oder > 30/min
- SpO2 < 94% unter O2 Gabe
- HF < 40/min oder > 140/min
- gestaute Halsvenen, thorakale Einziehung*
*oder Einziehung der Nasenflügel
- RR syst. < 90 mmHg
- Capillary Refill Time am Sternum > 2 sec
- Temperatur < 35°C oder > 39°C
- BZ < 40 mg (+Symptome) oder > 300 mg/dl
- starke Schmerzen

GOLDENE REGELN

- Erstes Assessment komplett durchführen
- Lebensbedrohliche Probleme sofort behandeln
- Reassessment
- Effekt aller Maßnahmen evaluieren
- Frühzeitig Spezialist/innen hinzuziehen