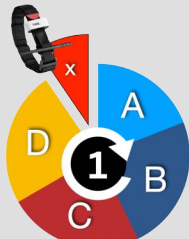



(x) Blutungen stoppen Sofortmaßnahmen		A	B	C	D	E
Vorstellen Lagerung Situation beruhigen		<b>Schnarchen, inspiratorischer Stridor, kloßige Sprache?</b>	<b>Zyanose?</b>  „Bekommen Sie gut Luft?“	<b>Blässe? (Kalt-) Schweißigkeit?</b>	<b>Eingeschränkte Vigilanz? (WASB)</b>	<b>Wärmeerhalt oder Hitzeschutz</b>
<b>Erst- Untersuchung</b> 		<b>Mundrauminspektion</b> - Fremdkörper? - Schwellungen? - Schleimhautstatus?  ggf. <b>Atemwege freimachen und freihalten</b>  ggf. <b>Absaugbereitschaft herstellen</b>	<b>Atemanstrengung, Nebengeräusche, Frequenz- und Tiefe ↓↑</b>  ggf. <b>Lagerung anpassen</b>  ggf. <b>Sauerstoffgabe</b>  ggf. <b>Beatmung</b>	<b>Periphere Rekap. Zeit unter 2 Sekunden?</b>  <b>Periphere Pulse</b> gut tastbar, Frequenz ↓↑, regelmäßig?  ggf. <b>Lagerung anpassen</b>  ggf. <b>Pads aufkleben und Defibrillator vorbereiten</b>	<b>Auffallende neurologische Defizite?</b>  ↓  <b>BE-FAST- Untersuchung und Blutzucker-Messung</b>	<b>Anamnese</b> SAMPLERS & OPQRST vervollständigen  <b>Hautauffälligkeiten?</b>  <b>Fokussierte Untersuchungen</b>  ggf. <b>Analgesie</b> falls noch nicht erfolgt
Wenn (potentiell) kritisch: Unterstützung anfordern & hochdosierte Sauerstoffgabe 10-15 Liter/min über Maske mit Reservoir						
Anamnese und Monitoring: Pulsoxymeter → Blutdruck → ggf. EKG → ggf. Blutzucker → Temperatur						
<b><u>STU</u></b>  <b>Zusatzmaßnahmen bei relevantem Trauma</b>  sowie bei unklarem Unfallhergang, Kopfbeteiligung oder Bewusstlosigkeit		<b>2. Teammitglied stabilisiert die HWS manuell</b>  (ggf. Halskrause anlegen)  <b>Suche nach Verletzungen im Kopf/Halsbereich, Blutungen und Liquorfluss aus Nase oder Ohr?</b>	<b>Halsvenen gestaut?</b>  <b>Auskultation</b> → Seitengleiche AG?  <b>Inspektion und vorsichtige Palpation des entkleideten Thorax</b>  ggf. <b>Entlastung</b> bei Spannungspneumothorax	<b>Inspektion und vorsichtige Palpation von entkleidetem Abdomen, Becken, Oberschenkeln</b>  ggf. <b>Beckenschlinge anlegen</b>  <b>Frühzeitiger Schutz vor Witterung und Kälte</b>	<b>Periphere Sensibilität und Motorik an beiden Armen und Beinen überprüfen</b>  → Seiten- oder Höhenzeichen?	Situativ angepasst:  <b>Entkleidung, (Ganzkörper-) Untersuchung</b>  <b>Wundversorgung</b>  <b>Immobilisierung</b>
<b>Zweit- untersuchung</b> 			<b>Auskultation</b>  * bei B-Problem oder V.a. relevantes Trauma bereits in Erstuntersuchung	<b>Infusion vorbereiten, Gefäßzugang legen</b>  * bei A,B,C,D,E- Problemen bereits in Erstuntersuchung  <b>12-Kanal-EKG</b> bei Atemnot, Thoraxschmerz, Synkope (...)	<b>Pupillen-Kontrolle</b>  * bei D-Problem bereits in Erstuntersuchung  <b>Zu allen Qualitäten („4-fach“) orientiert?</b>  <b>GCS erheben</b>	<b>Zustands- veränderung?</b> → Neubeginn bei A  ↓ <b>10-für-10</b> Hauptproblem? ABCDE? Ideen? Plan? Aufgaben verteilen.

