EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL GUIDELINES 2021

GRC GERMAN RESUSCITATION COUNCIL DEUTSCHER RAT FÜR WIEDERBELEBUNG

TRAUMATISCHER KREISLAUFSTILLSTAND PERI-ARREST

Trauma-Patient im Kreislaufstillstand / Peri-Arrest

Nicht traumatischer Kreislaufstillstand wahrscheinlich ?

JA → ALS

NEIN ↓

Hypoxie
Hypovolämie
Spannungspneumothorax
Herzbeuteltamponade

Behandeln Sie gleichzeitig die reversiblen Ursachen:

1. Vital bedrohende externe Blutungen stillen
2. Atemweg sichern und maximalen Sauerstoffflow geben
3. Beidseitig dekomprimieren (Thorakostomie)
4. Herzbeuteltamponade entlasten (penetrierende Thoraxverletzung)
5. Proximaler Aortenverschluss REBOA/manuelle Aortenkompression
6. Beckenschlinge
7. Blutprodukte / Massentransfusionsprotokoll

CPR starten

Expertise?
Equipment?
Environment ?
Elapsed time
fehlende Vitalzeichen < 15 min?

Notfallthorakotomie

ROSC

JA ↓

Prähospital: sofortiger Transport zu einer geeigneten Klinik

In der Klinik: Damage Control Surgery / Reanimation

NEIN ↓

Erwäge die Beendigung der Reanimation

www.grc-org.de; www.erc.edu publiziert Mai 2021 durch German Resuscitation Council, c/o Universitätsklinikum Ulm, Sektion Notfallmedizin, 89070 Ulm Copyright: © European Resuscitation Council vzw Referenz: Poster_Trauma_Algorithmus_GER_2021 über GRC