

(c)ABCDE-Algorithmus

ABCDE-Schema	Wonach schaue ich?	Was mache ich?
c critical bleeding	Starke äußere Blutung?	Druck auf die Wunde, Druckverband, Tourniquet
A Airway	Atmung vorhanden? Atemweg frei u. sicher?	Atemweg freimachen, HLW, Guedeltubus, HWS-Immobil.
B Breathing	ausreichende Atmung? Zyanose? Thoraxtrauma? Atemgeräusche?	Atemfrequenz ermitteln, SpO2, Auskultation Lunge, Thoraxentlastung
C Circulation	Blutung in großen Blutungsräumen? Puls? Haut? Becken stabil?	Puls messen, Haut beurteilen, Beckenschlinge kapilläre Füllungszeit / "Rekap-Zeit" ideal: <2s
D Disability	Krampfanfall?, Neurolog. Ausfälle? SHT? Intox? WS-Trauma?	Orientierung prüfen, Pupillenkontrolle, GCS
E Exposure	Symptome?, Trauma?, Unfallmechanismus?, Körpertemperatur?	Entkleiden, Wärmeerhalt , Entscheiden

Die wichtigsten Medikamente bei Kinder-Traumata

Medikament	Applikationsweg	Dosis	Zu beachten:
Fentanyl	nasal	1,5µg/kgKG	(hohe Konz.: 50µg/ml)
Fentanyl	i.v.	0,25-0,5µg/kgKG	+ b.B. 0,25µg/kg alle 5min
Esketamin (Ketamin-S®)	nasal	1-2mg/kgKG	
Esketamin (Ketamin-S®)	i.v.	0,25-0,5mg/kgKG	
Piritramid (Dipidolor®)	i.v.	0,05-0,1mg/kgKG	+ b.B. 0,25mg/kg alle 5min
Midazolam (Dormicum®)	nasal	0,3mg/kgKG	(hohe Konz.: 5mg/ml)
Midazolam (Dormicum®)	i.v.	0,1mg/kgKG	

Wichtige Ausrüstung/Maßnahmen	Zu beachten:
MAD	Luer-Lock-Spritze verwenden
Sterile Kompressen/Wundauflagen	KEINE Salben/Cremes, etc. auf Wunden schmieren
Wärmeerhalt	„Triade des Todes“!
Zügiger Transport in die Klinik	„Golden Hour of Trauma“;