

6. Februar 2014

INHALTSVERZEICHNIS

1. Anä 7 - Polytrauma II: im Klinikum

1.1. allgemeines

1.2. Schockraumkriterien

1.3. allgemeines

1

1

1

1

- Intubiert

- AF hoch oder niedrig

- über 2 prox Frakturen

- Becken, Thorax

- Amputation prox Hand/Fuß

- Verbrennung: Wird bei komplettem Schockraum kurz angeschaut und dann entweder hoch zur Verbrennung oder Schockraum

1. ANÄ 7 - POLYTRAUMA II: IM KLINIKUM

Brockmann

1.1. **allgemeines.**

- Traumazahlen sinken auch wegen besserem Arbeitsschutz stark
- dafür wird fast jeder Traumapatient ..aus dem Saft.. umgeknockt
- Letalität ist 14%, 1993 war es noch 20%

1.2. **Schockraumkriterien.**

- GCS unter 9

1.3. **allgemeines.**

- Wichtig für das aufnehmende Krankenhaus ist die erwartete Ankunftszeit
- von der Fahrt aus nochmal anrufen mit genauerer Zeit
- Vakuumatratzen machen die CT-Bilder sehr viel schlechter → Umlagerung
- 0- ungekreuzt im Notfall
- 1xFFP auf 2xEK + ggf Fibrinogen
- Tranexamsäure geben, kostet 70cent, ein Antifibrinolytikum (seit 4 Jahren in S3-Leitline)