



INITIAL ASSESSMENT / Primary Survey



Sicherheit → Maßnahmen anpassen
(Bedrohung? ⇒ Deckung/Retten)
Impression Bewusstseinszustand (WASB) / **kritisch?**
⇒ Erstmeldung?

Kritische Blutungen stillen: Tourniquet! ggf. direkter Druck

Kinematik / Verletzungsmechanismus (Pat. nicht bewegen?) HWS? / Becken?

Atemwege Mundraum inspizieren, ggf. Ausräumen
Kopf überstrecken *sehen, hören, fühlen*

- **Bewusstlos:** Wendl-Tubus / Blut o. Erbrochenes = stabile Seitenlage
- wenn keine Atmung: Reanimation (30:2 • 100/min • ⚡ 5-6cm • AED?) **Atmet der Patient?**

Brustkorb freimachen & komplett einsehen:
I nspizieren Verletzungen/Blutungen? ⇒ Thoraxwunden luftdicht verschließen!

S tabilität des Brustkorbs
R ücken (& Gesäß auf Wunden untersuchen) ⇒ evtl. Rettungsdecke / Tragetuch
• erneut **Atmung** kontrollieren **Wie atmet der Patient?**

Kreislauf • Puls Handgelenk *kurz / alt. Nagelbettprobe*
• Blood sweep Kopf, Arme, Bauch, Becken, Schritt ^{⚠️ Piss?} ^{⚠️ Shit?} , Beine
⇒ Blutungen stoppen (Tourniquet, Druckverband, ggf. Beckenschlinge)
• Herzfrequenz auszählen (15") (Verlauf?)
• erneut **Atmung** kontrollieren

Defizite neurologische Defizite (Schädel-Hirn-Trauma/Wirbelsäulenverletzung)
• WASB kontrollieren (**W**ach, **A**nsprechbar, **S**chmerz, **B**ewusstlos)
• Pupillen rund & seitengleich?

Einpacken **Wärmeerhalt** Evakuierung **Erweiterte ⇒ Maßnahmen**

Notruf / Meldung ⇒



INITIAL ASSESSMENT / Primary Survey



Sicherheit → Maßnahmen anpassen
(Bedrohung? ⇒ Deckung/Retten)
Impression Bewusstseinszustand (WASB) / **kritisch?**
⇒ Erstmeldung?

Kritische Blutungen stillen: Tourniquet! ggf. direkter Druck

Kinematik / Verletzungsmechanismus (Pat. nicht bewegen?) HWS? / Becken?

Atemwege Mundraum inspizieren, ggf. Ausräumen
Kopf überstrecken *sehen, hören, fühlen*

- **Bewusstlos:** Wendl-Tubus / Blut o. Erbrochenes = stabile Seitenlage
- wenn keine Atmung: Reanimation (30:2 • 100/min • ⚡ 5-6cm • AED?) **Atmet der Patient?**

Brustkorb freimachen & komplett einsehen:
I nspizieren Verletzungen/Blutungen? ⇒ Thoraxwunden luftdicht verschließen!

S tabilität des Brustkorbs
R ücken (& Gesäß auf Wunden untersuchen) ⇒ evtl. Rettungsdecke / Tragetuch
• erneut **Atmung** kontrollieren **Wie atmet der Patient?**

Kreislauf • Puls Handgelenk *kurz / alt. Nagelbettprobe*
• Blood sweep Kopf, Arme, Bauch, Becken, Schritt ^{⚠️ Piss?} ^{⚠️ Shit?} , Beine
⇒ Blutungen stoppen (Tourniquet, Druckverband, ggf. Beckenschlinge)
• Herzfrequenz auszählen (15") (Verlauf?)
• erneut **Atmung** kontrollieren

Defizite neurologische Defizite (Schädel-Hirn-Trauma/Wirbelsäulenverletzung)
• WASB kontrollieren (**W**ach, **A**nsprechbar, **S**chmerz, **B**ewusstlos)
• Pupillen rund & seitengleich?

Einpacken **Wärmeerhalt** Evakuierung **Erweiterte ⇒ Maßnahmen**

Notruf / Meldung ⇒

Notruf / Meldung



- **Was ist wo** ggf. wann passiert?
⇒ **Gefahren** (für nachrückende Kräfte)
z.B. Feuer, Täter/Feind, Einsturz- oder Explosionsgefahr?
⇒ **Spezialgerät** (z.B. Atemschutz, Rettungsspreizer, Hebegerät) oder **Spezialkräfte** (z.B. Fw, Entschärfer, THW/Pioniere, KIT) benötigt?
⇒ ggf. Koordinaten / Kennzeichnung mgl. Hubschrauberlandeplatzes
- **Wieviele Verletzte?**
- **Welche Verletzungen?**
- **Wer meldet?**
- **Warten auf Rückfragen!**
⇒ wenn Stabilisierung des Verletzten vor Ort nicht möglich (**kritischer Patient**)
selbständiger Transport des Patienten (Rendezvous-Punkt / geeignetes Krankenhaus)

Unfallursache (Mechanism of injury),
(Haupt-) **Verletzungen** (Injuries),
Symptome, Maßnahmen (Treatment)

Kontrolle & Behandlung

Vitalwerte und **alle** bisherigen **Maßnahmen überprüfen:**

- A** **Atmung** (-frequenz) und Atemweg (-Sicherung) kontrollieren
Kontrolle luftdichter Verbände / Spannungspneu? ⇒ luftdichten Verband lösen!
- B** **Pulse** kontrollieren
- C** **Verbände** kontrollieren!
Abbindungen kontrollieren (falls mgl. **Tourniquet durch Druckverband ersetzen**)
- D** **WASB** (Bewusstseinszustand) kontrollieren
Dokumentation

!! Während der gesamten Versorgung auf den Wärmeerhalt achten !!

Erweiterte und Verbesserung der Maßnahmen

- **Lagerung** (sitzend vorgebeugt; Oberkörperhochlage; Schocklage; Bauchdeckenentlastung; stabile Seitenlage ⇒ auf Rückmeldung / Schmerzen des Pat. achten)
- **Ruhigstellung** von Knochenbrüchen
- **Kommunikation** mit dem Patienten / **Betreuung**
- **Dokumentation!!!** von Feststellungen und Maßnahmen (Anlage Tourniquet?)

Immer wieder Kontrolle inkl. Sicherheit!

Notruf / Meldung



- **Was ist wo** ggf. wann passiert?
⇒ **Gefahren** (für nachrückende Kräfte)
z.B. Feuer, Täter/Feind, Einsturz- oder Explosionsgefahr?
⇒ **Spezialgerät** (z.B. Atemschutz, Rettungsspreizer, Hebegerät) oder **Spezialkräfte** (z.B. Fw, Entschärfer, THW/Pioniere, KIT) benötigt?
⇒ ggf. Koordinaten / Kennzeichnung mgl. Hubschrauberlandeplatzes
- **Wieviele Verletzte?**
- **Welche Verletzungen?**
- **Wer meldet?**
- **Warten auf Rückfragen!**
⇒ wenn Stabilisierung des Verletzten vor Ort nicht möglich (**kritischer Patient**)
selbständiger Transport des Patienten (Rendezvous-Punkt / geeignetes Krankenhaus)

Unfallursache (Mechanism of injury),
(Haupt-) **Verletzungen** (Injuries),
Symptome, Maßnahmen (Treatment)

Kontrolle & Behandlung

Vitalwerte und **alle** bisherigen **Maßnahmen überprüfen:**

- A** **Atmung** (-frequenz) und Atemweg (-Sicherung) kontrollieren
Kontrolle luftdichter Verbände / Spannungspneu? ⇒ luftdichten Verband lösen!
- B** **Pulse** kontrollieren
- C** **Verbände** kontrollieren!
Abbindungen kontrollieren (falls mgl. **Tourniquet durch Druckverband ersetzen**)
- D** **WASB** (Bewusstseinszustand) kontrollieren
Dokumentation

!! Während der gesamten Versorgung auf den Wärmeerhalt achten !!

Erweiterte und Verbesserung der Maßnahmen

- **Lagerung** (sitzend vorgebeugt; Oberkörperhochlage; Schocklage; Bauchdeckenentlastung; stabile Seitenlage ⇒ auf Rückmeldung / Schmerzen des Pat. achten)
- **Ruhigstellung** von Knochenbrüchen
- **Kommunikation** mit dem Patienten / **Betreuung**
- **Dokumentation!!!** von Feststellungen und Maßnahmen (Anlage Tourniquet?)

Immer wieder Kontrolle inkl. Sicherheit!