



TASER 7 – Distanz-Elektroimpulsgerät

PATIENTENUNTERSUCHUNG NACH TASER-EINSATZ

KINEMATIK		MASSNAHME
<input type="checkbox"/> Strom	[Dauer/Anzahl/Art der Anwendung erfragen]	➤ 12-Kanal-EKG
<input type="checkbox"/> Pfeilverletzung	[Trefferanzahl/ Wundlokalisierung/Pfeile prüfen]	➤ Inspektion Pfeilspitze
<input type="checkbox"/> Sturzgeschehen	[Fallkinematik, Untergrund, Fallrichtung]	➤ Traumauntersuchung
<input type="checkbox"/> Situation	[Körperlicher Zugriff, Widerstand]	➤ Doku Negativbefunde
<input type="checkbox"/> Begleitdiagnosen	[Intoxikation, psychischer Erregungszustand]	➤ Anamnese , Neurologie

Entfernung Pfeilelektroden

[Info: Hautverletzung i.d.R. oberflächlich, geringe Infektionsgefahr]

Unkritische Körperstellen:

- Manuelle Entfernung** impulsartiger, kräftiger Zug bei gleichzeitigem Körpergedrückt
- Tetanusschutz prüfen** (Antibiotikaphylaxe bei gesundem Patienten nicht indiziert)
- Fremdkörper in der Wunde** – Pfeilspitze inspizieren, Vollständigkeit prüfen, ggf. Bruchstück mit anatomischer Klemme entfernen
- Elektrode als Beweismittel der Polizei überlassen**

Vulnerable Körperstellen: [Augen, Genitalbereich, Finger, Kopf/Gesicht/Hals]

- Prähospitale** Fixierung, Drähte durchtrennen
- Klinisch** Chirurgische Entfernung



Abbildung einer Taser 7 Vergleichselektrode

Weitere Versorgung

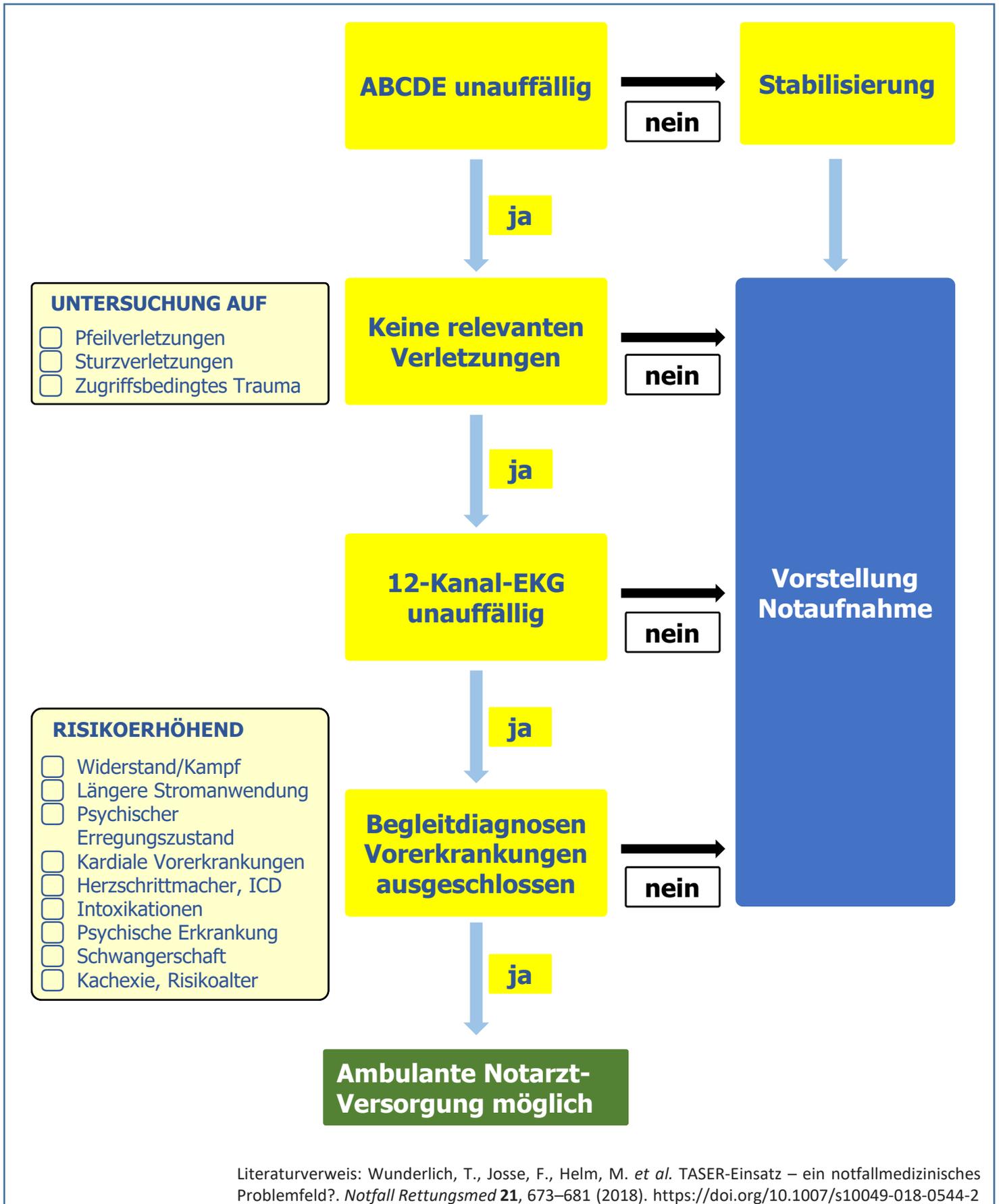
- Routinemäßige klinische Observation** nach Tasereinsatz **nicht** indiziert
- Unauffälliges EKG:** keine Überwachungsmaßnahmen notwendig
Spätarrhythmien nicht zu erwarten

RISIKOERHÖHEND:

- Prolongierte Strom-Anwendung** (mehrere Stromimpulse mit einer Dauer von je 5s)
- Festnahmesituation** (Widerstand, Kampf)
- Begleitdiagnosen:** Alkohol- und Drogenintoxikation, psychischer Erregungszustand
- Personengruppe:** Schwangere, kachektische / ältere Menschen oder kleine Kinder
- Kardiale Vorerkrankungen**
- Begleitendes Sturzgeschehen** (unkontrollierter Sturz, SHT)



TASER 7 – Distanz-Elektroimpulsgerät



Literaturverweis: Wunderlich, T., Josse, F., Helm, M. et al. TASER-Einsatz – ein notfallmedizinisches Problemfeld?. *Notfall Rettungsmed* **21**, 673–681 (2018). <https://doi.org/10.1007/s10049-018-0544-2>