



INITIAL ASSESSMENT / Primary Survey

Sicherheit der Einsatzstelle → Alle Maßnahmen anpassen (Bedrohung? ⇒ Deckung / Retten aus Gefahrenbereich) **Bauchgefühl!**
Impression Erster Eindruck (**kritisch?**) / Bewusstseinszustand (**WASB**)
Lage: Anzahl Verletzte > Anzahl Helfer ⇒ Erstmeldung?



Kritische Blutungen stillen: Tourniquet ! ggf. direkter Druck

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

Atemwege Mund/Rachen inspizieren, ggf. Ausräumen kontrollieren (*sehen, hören, fühlen*) **Airway**
• **S/B: Wendl-/Guedel-Tubus** einlegen / Bluto. Erbrochenes = **stabile Seitenlage**
• Atmung nochmals kontrollieren
• wenn **keine Atmung**: Reanimation (30:2 • 100/min • † 5-6cm) & Larynxmaske/-tubus

Brustkorb Kehlkopf u. Halsvenen betrachten (verschoben / gestaut?) freimachen und komplett einsehen **Breathing**
• Verletzungen/Blutungen? ⇒ Thoraxwunden mit luftdichtem (Ventil-)Verband verschließen!
Inspizieren (Abtasten) des Brustkorbs (Atembewegung, Stabilität) (Auskultieren) (Abhören) der Lungen 1x bds.
Rücken (& Gesäß auf Wunden untersuchen) evtl. Rettungsdecke / **Tragetuch** unterlegen
• bei V.a. **Spannungspneu sofort entlasten** (Punktion 2. ICR in MCL / 5. ICR in VAL)
• erneut **Atmung** kontrollieren ⇒ Cave MOI: ggf. Kreuzgriff

Kreislauf **Circulation**
• Puls orientierend (A. radialis ggf. A. carotis) alt. Recap-Zeit
• **Blood sweep** Pat. kompl. abtasten: Kopf, Arme, Bauch, Becken, Schritt ↗ **Piss?**, Beine ⇒ dabei nach weiteren Verletzungen/Blutungen suchen - eigene Hände blutig? ↘ **Shit?**
Blutungen stoppen (Tourniquet, Druckverband, Hämostyptika, ggf. Beckenschlinge)
• Herzfrequenz aus zählen (15") (Verlauf? ⇒ wiederholt kontrollieren)
• erneut **Atmung** kontrollieren

Defizite neurologische Defizite **Disability**
• **WASB** kontrollieren (**W**ach, **A**nsprechbar, **S**chmerz, **B**ewusstlos)
• **Pupillen** rund & seitengleich? • schnell applizierbare **Schmerzmittel** erwägen

Einpacken **Wärmeerhalt** Evakuierung **Environment** **Erweiterte Maßnahmen** →

Alle Maßnahmen sollten innerhalb von 3 min abgeschlossen sein!
Transportentscheidung: **Kritischer Patient** = Evakuierung

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
- **Wieviel** Verletzte?
• **Welche** Verletzungen?

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

- **Wer** meldet?
• **Warten** auf Rückfragen!
⇒ wenn Stabilisierung des Verletzten vor Ort nicht möglich (**kritischer Patient**) evtl. selbständiger **Transport des Patienten** (Rendezvous-Punkt / geeignetes Krankenhaus)

REASSESSMENT / Kontrolle & Behandlung

(Nur wenn zeitlich versetzt zum Initial) Vitalwerte und **alle** bisherigen **Maßnahmen überprüfen**:

A **B** **C** **D**
Atmung (-frequenz) und Atemweg (-Sicherung) kontrollieren
Ggf. jetzt Auskultieren der Lungen (1x beidseits) / Atembewegung bds.? **Falls verfügbar: Pulsoxy! Sauerstoffgabe?**
Kontrolle luftdichter Verbände / **Spannungspneu?** ⇒ erneut entlasten
Pulse kontrollieren (A. radialis (> 80mmHg = Recap < 2s) oder A. carotis (> 60) Verbände kontrollieren!
Abbindungen kontrollieren (zeitabhängig falls mgl. **Tourniquet durch Druckverband ersetzen**) i.v.-Zugang immer wenn Zeit & möglich, **Volumenersatz** wenn nötig (dann ggf. i.o.) evtl. Blutdruck messen
WASB (Bewusstseinszustand)
Drugs ⇒ (**Schmerz**-)Medikamente (Doku) wenn nötig vor weiterer Untersuchung verabreichen

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

Erweiterte und Verbesserung der Maßnahmen

- **Lagerung** (sitzend vorgebeugt; Oberkörperhochlage; Schocklage; Bauchdeckenentlastung; stab.SL)
- **Schienen** von Knochenbrüchen
- **Kommunikation** mit dem Patienten / **Betreuung**
- **i.v. / i.o.-Zugang? Medikamente?** Blutdruck-Messung mittels Manschette
- **Dokumentation!!!** von Feststellungen und Maßnahmen (Anlage Tourniquet?)

Immer wieder **Reassessment inkl. Sicherheit!**



INITIAL ASSESSMENT / Primary Survey

Sicherheit der Einsatzstelle → Alle Maßnahmen anpassen (Bedrohung? ⇒ Deckung / Retten aus Gefahrenbereich) **Bauchgefühl!**
Impression Erster Eindruck (**kritisch?**) / Bewusstseinszustand (**WASB**)
Lage: Anzahl Verletzte > Anzahl Helfer ⇒ Erstmeldung?



Kritische Blutungen stillen: Tourniquet ! ggf. direkter Druck

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

Atemwege Mund/Rachen inspizieren, ggf. Ausräumen kontrollieren (*sehen, hören, fühlen*) **Airway**
• **S/B: Wendl-/Guedel-Tubus** einlegen / Bluto. Erbrochenes = **stabile Seitenlage**
• Atmung nochmals kontrollieren
• wenn **keine Atmung**: Reanimation (30:2 • 100/min • † 5-6cm) & Larynxmaske/-tubus

Brustkorb Kehlkopf u. Halsvenen betrachten (verschoben / gestaut?) freimachen und komplett einsehen **Breathing**
• Verletzungen/Blutungen? ⇒ Thoraxwunden mit luftdichtem (Ventil-)Verband verschließen!
Inspizieren (Abtasten) des Brustkorbs (Atembewegung, Stabilität) (Auskultieren) (Abhören) der Lungen 1x bds.
Rücken (& Gesäß auf Wunden untersuchen) evtl. Rettungsdecke / **Tragetuch** unterlegen
• bei V.a. **Spannungspneu sofort entlasten** (Punktion 2. ICR in MCL / 5. ICR in VAL)
• erneut **Atmung** kontrollieren ⇒ Cave MOI: ggf. Kreuzgriff

Kreislauf **Circulation**
• Puls orientierend (A. radialis ggf. A. carotis) alt. Recap-Zeit
• **Blood sweep** Pat. kompl. abtasten: Kopf, Arme, Bauch, Becken, Schritt ↗ **Piss?**, Beine ⇒ dabei nach weiteren Verletzungen/Blutungen suchen - eigene Hände blutig? ↘ **Shit?**
Blutungen stoppen (Tourniquet, Druckverband, Hämostyptika, ggf. Beckenschlinge)
• Herzfrequenz aus zählen (15") (Verlauf? ⇒ wiederholt kontrollieren)
• erneut **Atmung** kontrollieren

Defizite neurologische Defizite **Disability**
• **WASB** kontrollieren (**W**ach, **A**nsprechbar, **S**chmerz, **B**ewusstlos)
• **Pupillen** rund & seitengleich? • schnell applizierbare **Schmerzmittel** erwägen

Einpacken **Wärmeerhalt** Evakuierung **Environment** **Erweiterte Maßnahmen** →

Alle Maßnahmen sollten innerhalb von 3 min abgeschlossen sein!
Transportentscheidung: **Kritischer Patient** = Evakuierung

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
- **Wieviel** Verletzte?
• **Welche** Verletzungen?

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

- **Wer** meldet?
• **Warten** auf Rückfragen!
⇒ wenn Stabilisierung des Verletzten vor Ort nicht möglich (**kritischer Patient**) evtl. selbständiger **Transport des Patienten** (Rendezvous-Punkt / geeignetes Krankenhaus)

REASSESSMENT / Kontrolle & Behandlung

(Nur wenn zeitlich versetzt zum Initial) Vitalwerte und **alle** bisherigen **Maßnahmenüberprüfen**:

A **B** **C** **D**
Atmung (-frequenz) und Atemweg (-Sicherung) kontrollieren
Ggf. jetzt Auskultieren der Lungen (1x beidseits) / Atembewegung bds.? **Falls verfügbar: Pulsoxy! Sauerstoffgabe?**
Kontrolle luftdichter Verbände / **Spannungspneu?** ⇒ erneut entlasten
Pulse kontrollieren (A. radialis (> 80mmHg = Recap < 2s) oder A. carotis (> 60) Verbände kontrollieren!
Abbindungen kontrollieren (zeitabhängig falls mgl. **Tourniquet durch Druckverband ersetzen**) i.v.-Zugang immer wenn Zeit & möglich, **Volumenersatz** wenn nötig (dann ggf. i.o.) evtl. Blutdruck messen
WASB (Bewusstseinszustand)
Drugs ⇒ (**Schmerz**-)Medikamente (Doku) wenn nötig vor weiterer Untersuchung verabreichen

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

Erweiterte und Verbesserung der Maßnahmen

- **Lagerung** (sitzend vorgebeugt; Oberkörperhochlage; Schocklage; Bauchdeckenentlastung; stab.SL)
- **Schienen** von Knochenbrüchen
- **Kommunikation** mit dem Patienten / **Betreuung**
- **i.v. / i.o.-Zugang? Medikamente?** Blutdruck-Messung mittels Manschette
- **Dokumentation!!!** von Feststellungen und Maßnahmen (Anlage Tourniquet?)

Immer wieder **Reassessment inkl. Sicherheit!**