

S
I
<C>
M
K
A
A
B
R
C
C
D
D
E
H

INITIAL ASSESSMENT

Scene safety ⇒ adapt all measures to the scene safety
(Threat? ⇒ take cover / extract from hot zone) Gut feeling!

Impression first impression (**critical?**) / level of concious (**AVPU**)
Situation: Number of patients > Number of rescuers ⇒ Emergency call?

Critical bleeding: Tourniquet! If necessary apply direct pressure

Kinematics / Mechanism of injuries (need to immobilize patient?) **C-Spine?** / **Pelvis?**

Airway Inspect mouth / throat, if nec. **clear** check (look, listen, feel)

- **P/U:** apply **NPA** (nasopharyngeal airway) / Blood or vomit = **recovery position**
- Recheck breathing
- **No Breathing:** Start CPR (30:2 • 100/min • 5-6cm • AED?)

Breathing Inspect larynx and neck veins (shifted / dilated?) move clothes & visibly check thorax completely

- Wounds/Blood? ⇒ Close thorax wounds with (vented) chest seal!

Inspect ⇒ Caution: **tension pneumo**

Palpate chest (Breathing movement, **stability**)

C heck the back (& buttocks) for wounds ⇒ if poss. place on rescue blanket / litter

- Recheck **Breathing** ⇒ If suspicious MOI: cross handed back exam

Circulation

- Feel pulse shortly (wrist if poss. / neck) alt. **capillary refill**
- **Blood sweep** examine complete patient: head, arms, belly, pelvis, legs, genitals

⇒ Look for wounds and blood – blood on own hands?

Stop all bleedings (Tourniquet, (pressure) dressing, hemostatics, if nec. pelvis sling)

- Count heart rate (15") (progress? ⇒ recheck regularly)
- Check **Breathing** again

Disability neurological deficit

- **AVPU** check (**A**lert, **V**erbal, **P**ain, **U**nconscious)
- **Pupils** round & equal on both sides?

Environment **Hypothermia protection** Evacuation **Extended Treatment** ⇒

All measures should be completed within 3 minutes!
Transport decision: **Critical Patient** = Evacuation

Emergency Call / Report ⇒

© TREMA (1-2d) Stand 01/2024

A
B
C
D

Emergency Call

- **What happened where** (coordinates) and **when**?
 - ⇒ **Threats / hazards** (for reinforcements)
e.g. fire, enemies, danger of structural collaps or explosives?
 - ⇒ **Special equipment** (e.g. breathing protection (SCBA), rescue hydraulics) or **special purpose units** (e.g. Fire dept., EOD, crisis intervention team) needed?
 - ⇒ poss. coordinates / marking of helicopter landing site
- **How many patients?**
- **Injuries** sustained?
- **Who is calling?**
- **Wait** for additional questions!

⇒ If unable to stabilize patient on scene (**critical patient**)
transport casualty on your own (Rendezvous-point with EMS / appropriate hospital?)

Mechanism of injury
(Main) **Injuries**,
Symptoms, **Treatment**

Reassessment & Treatment

Control vital signs and all applied measures:

Breathing (-frequency) and airway (-devices) recheck
Check chest seals (sus tension pneumothorax? ⇒ Lift dressing (burp manoeuver)

Pulse check
Check all **dressings** (If possible and related to time (Pain! ⇒ hospital < 2h):
Check tourniquets **Replace Tourniquet with pressure dressing**

AVPU (Level of conciousness)
Documentation

!! Maintain hypothermia prevention while treating patient !!

Further and improved measures

- **Patient positioning** (sit upright lean forward; elevate upper body; recovery position; bend kness to relieve abdominal wall tension ⇒ watch for pain / respond to patient feedback)
- **Splint** fractures / improvised immobilization
- **Communication** with patient / **Care**
- **Documentation !!!** Vital signs, findings and treatment (Time of tourniquet application?)

Continous Recheck of Treatments and Scene Safety !

© TREMA (1-2d) Stand 01/2024

S
I
<C>
M
K
A
A
B
R
C
C
D
D
E
H

INITIAL ASSESSMENT / Erstuntersuchung

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-Tubus einlegen / Bluto. Erbrochenes = **stabile Seitenlage**
- Atmung nochmals kontrollieren
- wenn **keine Atmung:** Reanimation (30:2 • 100/min • 5-6cm • AED?)

Brustkorb Kehlkopf u. Halsvenen betrachten (verschoben / gestaut?) freimachen & komplett einsehen **Breathing**

- Verletzungen/Blutungen? ⇒ Thoraxwunden mit luftdichtem (Ventil-)Verband verschließen!

Inspeizieren ⇒ Cave: Spannungspneu

Stabilität (Abtasten) des Brustkorbs (Atembewegung, Stabilität)

Rücken (& Gesäß auf Wunden untersuchen) ⇒ evtl. Rettungsdecke / **Tragetuch** unterlegen

- erneut **Atmung** kontrollieren ⇒ Cave MOI: ggf. Kreuzgriff

Kreislauf

- Puls orientierend (Handgelenk ggf. Hals) alt. Nagelbettprobe
- **Blood sweep** Pat. kompl. abtasten: Kopf, Arme, Bauch, Becken, Schritt

⇒ dabei nach weiteren Verletzungen/Blutungen suchen - eigene Hände blutig?

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?

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

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

Notruf / Meldung ⇒

© TREMA (1-2d) Stand 01/2024

A
B
C
D

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
- **Wievie**l 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**:

Atmung (-frequenz) und Atemweg (-Sicherung) kontrollieren
Kontrolle luftdichter Verbände / Spannungspneu? ⇒ luftdichten Verband lösen

Pulse kontrollieren
Verbände kontrollieren! (falls mgl. und zeitabhängig (Schmerzen! ⇒ Krhs < 2h):
Abbindungen kontrollieren **Tourniquet durch Druckverband ersetzen**

WASB (Bewusstseinszustand)
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 !

© TREMA (1-2d) Stand 01/2024