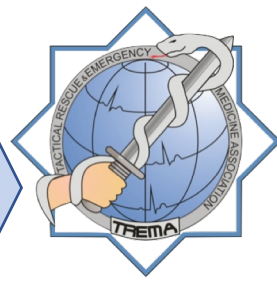


ERSTE UNTERSUCHUNG – INITIAL ASSESSMENT

Alle Maßnahmen erfolgen in Abhängigkeit von der Bedrohungslage und dem Verletzungsmechanismus (bei entsprechendem Trauma auch HWS-Immobilisation)



AVPU Bewusstseinszustand (alert, verbal, pain, unresponsive)



Critical Bleeding / kritischen Blutungen ggf. **Tourniquet !**

Airway / Atemweg

Mundraumkontrolle, ggf. freimachen und freihalten der Atemwege (**Wendl/NPA**), ggf. stabile Seitenlage

Breathing / Atmung

- Inspektion und Stabilität des Brustkorbs,
- Atemgeräusche und Frequenz,
- Rücken auf Verletzungen kontrollieren,
- ggf. Chest Seal, ggf. Entlastungspunktion,
- Unterlegen Rettungsdecke und Bergetuch

Wiederholung **Airway**

Circulation / Kreislauf

- Pulse tasten
- **Blood sweep**: Bauch und Becken inspizieren, - nach Verletzungen der Arme und Beine suchen
- **Blutungen stoppen**

Wiederholung **Airway**

Disability / neurologische Defizite

AVPU (**A** = bei Bewusstsein, **V** = reagiert auf Ansprache, **P** = reagiert nur auf Schmerzreiz, **U** = bewusstlos)

Verletzungen Kopf | Pupillen kontrollieren

Drugs (Morphin Autoinjektor)

Environment erweiterter **Wärmeerhalt**, **Sicherung**, **Transportbereitschaft herstellen**

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

Meldung an TrpFhr / 9-Liner

Line 3: Number of Patients/ Priority, Line 4: Special Equipment Required, Line 5: Patients / Type, Line 8: Patients by Nationality / Status

Eingehende Untersuchung & Behandlung

RAPID TRAUMA ASSESSMENT



Eingehende Untersuchung und Behandlung (von Kopf bis Fuß / „from head to toe, treat as you go“):

!! Jetzt werden alle Blutungen und Verletzungen, die gefunden werden, sofort behandelt !!

(Bei/nach Maßnahmen: wie reagiert der Pat. – z.B. Atmung besser/schlechter, Schmerz/?)



Kontrolle Tourniquet / Verbände

„Kommunikation mit dem Patienten ☺ „

Airway

- Atemwege (-Sicherung) kontrollieren
- ggf. stabile Seitenlage
- Inspektion des Kehlkopfes (mittig?) und Halsvenen (gestaut?)

Breathing

- ! Brustkorb muss komplett freigemacht werden !
 - ! Inspektion des Brustkorbs (asymmetrische, paradoxe Atmung, etc.)
 - A**temgeräusch beurteilen
 - P**alpatieren (Abtasten des Brustkorbs (Druckschmerz, Instabilität, Frakturen?)
 - C**heck the Back! Hose öffnen! Rücken – einschließlich Gesäß untersuchen)
- Dazu Kleidung entfernen! Inspektion und Abtasten der Wirbelsäule (!! Spätestens jetzt vor dem Zurückdrehen Tragetuch unterlegen !!)

Circulation

- Pulse kontrollieren (A.carotis und A.radialis/A. femoralis gleichzeitig)
- Pulsfrequenz auszählen, Pulsqualität beurteilen
- i.v. / i.o.-Zugang, ggf. Volumentherapie beginnen.
- Inspektion und Abtasten des Bauches in 4 Quadranten
- Beckenkontrolle -> **KISS (Kinematik, Inspektion, Schmerzen, Stabilisierung)**
- Ggf. Anlage einer Beckenschlinge **Cave ! Trotz fehlender Zeichen – Fraktur möglich !**
- Beine und Arme kontrollieren
 - !!! Kleidung während der Untersuchung/Behandlung entfernen / verschieben !!
 - Inspektion und Abtasten (auch Beweglichkeit der Gelenke überprüfen)
 - M**otoric, **C**irculation, **S**ensory überprüfen.
- Wenn möglich **Tourniquet durch Druckverband ersetzen (Anlagezeit <2h)**

Disability

- **AVPU** (Bewusstseinszustand überprüfen)
- **PERRLA (P=pupils, E=equal, R=round, RL=react to light, A=accomodate)**
- Inspektion von Mund, Nase, Ohren (Blut, Liquor ???)
- Drugs (Morphin),
- bei Verdacht auf Schädel-Hirn-Trauma -> Oberkörper leicht erhöht lagern!

Environment

- Wärmehalt verbessern!

i.v. / i.o.-Zugang ? Medikamente ? Dokumentation !!! Re-assessment !!!

Jetzt können alle Maßnahmen, die längere Zeit in Anspruch nehmen, getroffen werden:

Abhängig von Lage, Material, Ausbildungsstand: Gabe **weiterer Medikamente**

- Schienen von Frakturen
- Beckenschlinge
- Wundreinigung / Wundversorgung
- ggf. prolonged field care

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

Zur Übergabe an Medic / MIST AT - Report

Mechanism of Injury

Injuries

Symptoms (RR, HR & Location, AVPU)

Treatment: (<c> A B C D E)

Age of Causality

Time of Injuries