



11. Notfallsituationen

1. Nennen Sie mögliche Ursachen für eine Dyspnoe und die dazu gehörenden Notfallmaßnahmen.



1. Mögliche Ursachen für eine Dyspnoe sowie die dazu gehörenden Notfallmaßnahmen:

Mögliche Ursachen	Notfallmaßnahmen
Pulmonale Störungen: Lungenembolie und Pneumonie (Problem: Sauerstoffmangel durch Atemnot)	<ul style="list-style-type: none">▪ Schnellstmöglich hochdosiert Sauerstoffgabe▪ Information an Arzt
Pulmonale Störungen: Asthma bronchiale und COPD (Problem: erschwerte Ausatmung)	<ul style="list-style-type: none">▪ Gabe der bronchienerweiternden und abschwellenden Notfallmedikamente nach Arztanordnung: z. B. Kortisol oder Salbutamol▪ Ausatmung über Lippenbremse▪ Achtung: eine Sauerstofftherapie kann zu einem Atemstillstand oder einer CO₂-Narkose führen
Pulmonale Störungen: Lungenödem (Problem: z. B. kardiales Lungenödem)	<ul style="list-style-type: none">▪ Herzbettlagerung▪ Medikamentengabe nach AO: O₂-Gabe, Diuretika, Opiate, blutdruck- und herzkraftsteigernde Wirkstoffe (z. B. Dobutamin, Noradrenalin)
Verlegung der Atemwege (z. B. durch einen Fremdkörper)	<ul style="list-style-type: none">▪ Esmarch-Handgriff▪ Mund ausräumen und Fremdkörper absaugen▪ Guedeltubus und Wendeltubus▪ Heimlich-Manöver
Zerebrale Ursachen	<ul style="list-style-type: none">▪ Messung der Sauerstoffsättigung▪ u. U. künstliche Beatmung
Psychische Ursachen (Folge: Hyperventilation mit Tetanie)	<ul style="list-style-type: none">▪ Betroffenen beruhigen▪ „Ausatmen in eine Tüte“ + Ausatemluft wieder einatmen



11. Notfallsituationen

2. Nennen Sie wesentliche Beobachtungskriterien bei Traumata für folgende Verletzungen:

- Verletzungen der Extremitäten
- Verletzungen im Bereich des Kopfes/Verdacht auf Schädel-Hirn-Trauma
- Verletzungen im Bereich des Thorax
- Verletzungen im Bereich des Abdomens



2. Beobachtungskriterien bei Traumata und Verletzungen unterschiedlicher Organe:

IMMER:

Vitalparameter, Bewusstsein, Temperatur-empfinden, Schmerzen, psychische Verfassung

Verletzungen im Bereich des Kopfes/Verdacht auf Schädel-Hirn-Trauma

Pupillenweite, Pupillenbeweglichkeit (halbstündlich), Stabilität des Schädels, Erbrechen, Übelkeit, Amnesie, Sehstörungen, Nackensteife, Krämpfe, Parästhesien, Lähmungen, Verhaltensänderungen, Unruhe

Verletzungen im Bereich des Thorax

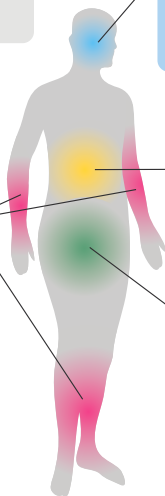
Atemtätigkeit, Sauerstoffsättigung, Hyperventilation, Zyanose, Tachypnoe, Apnoe, Dyspnoe, Atemgeräusche, Husten

Verletzungen der Extremitäten

Schwellung, Fehlstellung, DMS-Kontrolle (Durchblutung, Motorik und Sensibilität), Durchblutungsstörungen (Blässe, Kälte), ggf. fehlende Fußpulse, Motorik (Patient wird gebeten, die Extremitäten zu bewegen), Sensibilität (Test durch Berührung)

Verletzungen im Bereich des Abdomens

Schmerzlokalisierung und Schmerzart (z.B. kolikartig, krampfartig, stechend), Dauer der Schmerzen, Körperhaltung, Hautfarbe (Blässe, Zyanose, Ikterus), anale oder vaginale Blutung, Schockzeichen, Erbrechen, Ernährungszustand, Atemgeruch (Ammoniak? Alkohol?)



Grafik aus: I care Pflege. Thieme; 2015