



# Schockraum-Algorithmus

Schwarzwald-Baar Klinikum Villingen-Schwenningen

1. Umlagerung
2. Übergabe des Notarztes (1x)

0 - 8 Min.

## Phase Rot

**Ziele:** Atemwegs- und HWS-Sicherung, Beatmung und Ventilation, Kontrolle Kreislauf, Bewußtseinskontrolle (GCS)

### Chirurgie

1. Entkleidung
2. Sonographie
3. Lagerung
4. Blutungskontrolle
5. Temperatur

### Anästhesie

1. Auskultation
2. ggf. Intubation/Korrektur
3. RR-Kontrolle
4. Notfallmedikamente
5. Venöse Zugänge
6. Abnahme Labor/Kreuzblut, evtl. BGA (durch Ambulanzpers. ins Labor)
7. EtCO2

V.a. Polytrauma bei folgenden Unfallkonstellationen:

- Sturz aus > 3m Höhe
- Herausschleudern aus dem Fahrzeug
- Tod eines anderen Pkw-Insassen
- Fußgänger oder Radfahrer angefahren
- Motorrad- oder Autounfall mit hoher Geschwindigkeit
- Starke Fahrzeugdeformität
- Einklemmung
- Verschüttung
- Explosionsverletzung

Patient stabil ?  
Sofortige OP ?



Absprache weiteres Vorgehen



9 - 30 Min.

## Phase Gelb

**Ziele:** Sofortmaßnahmen, Diagnostik

### Chirurgie

- Klinische Untersuchung
- ggf. Thoraxdrainage
- Tetanol/Tetagam
- Blasendauerkatheter
- Notfallkonsile (NCH, NEU, AVC, GCH, GYN, MKG)

### Anästhesie

- Volumensubstitution
- EK (0 neg) / FFP (AB neg)
- Kreislaufmedikamente
- evtl. Shaldon V.fem./V.jug.
- ggf. art. Katheter
- Wärmeerhaltung

### Radiologie

1. Rö-Thorax
2. Rö-Becken
3. Wenn stabil Rö-Extr./Rö-WS (Absprache !)
4. Polytrauma-CT

Patient stabil ?  
Sofortige OP ?



Absprache weiteres Vorgehen



31 - 60 Min.

## Phase Grün

**Ziele:** Erweiterte Diagnostik, operative Versorgung

### Chirurgie

- Organisation OP
- Dokumentation
- Re-Evaluation
- Sonographiekontrolle

### Anästhesie / ICU

- Volumensubstitution
- EK / FFP
- Magensonde
- ggf. ZVK
- ggf. TEE
- ggf. Bronchoskopie
- Wärmeerhaltung
- Bilanzierung
- Dokumentation

### Radiologie

- Auswertung CT
- Röntgen komplettieren
- Dokumentation

Patient stabil ?  
Sofortige OP ?