



Verbrennung



- Ausreichende Analgesie
- Volumen:
 - 10 ml/kg als Bolus (Bei Instabilität)
 - 10 ml/kg pro Stunde
- Steriles, trockenes Abdecken
- Keine Kühlung

Trauma-CPR

- Externe Blutungskontrolle
- Adäquate Oxygenierung
- Bilaterale Thorakostomie
- Volumenersatz (20 ml/kg Bolus)
- Beckenschlinge bei stumpfem Bauchtrauma

Kritische Blutung

- Normotension - **keine** permissive Hypotension
- Normoxie
- Wärmeerhalt
- Tranexamsäure 15 mg/kg als KI
- ggf. Calciumgluconat 10% 0,3 ml/kg



Koagulopathie!

Thoraxdrainage

- Bei Kindern bis zum Alter von 14 Jahren über Seldinger-Technik
- 4. ICR vordere Axillarlinie

	Neugeborene / Säuglinge	Kleinkinder	Schulkinder
Dekompressionsnadel	18 G (grün)	16 G (grau)	14 G (orange)
Einführtiefe	1,5 cm	1,8 cm	2,2 cm
Thoraxdrainage	12 Ch	14 Ch	16 Ch

Schweres SHT

- Normotension & Normokapnie
- Inline Position
- 30 Grad Oberkörper hoch



Polytrauma

- Bei V.a. Beckentrauma: mechanische Stabilisierung z.B. Beckenschlinge
- Bei Hochrasanztrauma soll von einer WS-Verletzung ausgegangen werden

Kindeswohlgefährdung

- Aufs Bauchgefühl hören
- Unpassende / wechselnde Anamnese
- Verletzungen passen nicht zum Bewegungsradius des Kindes
- Geformte Hämatome
- Petechien (auch hinter den Ohren, Augen, Schleimhäute)
- Hämatome bei Säuglingen < 4 Monate
- Kinderschutzhotline für med. Fachpersonal: **0800 19 21 000** (24/7) oder via App

Quelle: NERDFallmedizin

Unfalltypisch Eher untypisch für Unfall



Ten-4-FACESp

Torso | Ear | Neck

Regionen

F Frenulum

A Angle of Jaw

C Cheeks

E Eyelids

S Subconjunctivae

4 Monate

patterned = geformte Hämatome

Jegliche Hämatome bei Alter < 4 Monate

Niedrigster tolerabler syst. RR: 70mmHg + 2x Alter

