



### Symptome

- Würgen, Erbrechen
- Dysphagie, Fremdkörpergefühl
- Verstärkter Speichelfluss
- Trink- und Nahrungsverweigerung
- Unruhe
- Fieber
- Dyspnoe / Stridor



**!**  
Die Symptome korrelieren nicht unbedingt mit der Schwere der Schleimhautschädigung! Häufig sind die Symptome unspezifisch. Verhält sich ein Kind nach unbeobachtetem Spielen komisch, auch an Fremdkörperingestion denken.

### Therapie

- Abwartendes Verhalten, falls schon im Magen
- Gefährliche Fremdkörper: Magnete, insbesondere bei mehreren oder in Kombination mit magnetischen Teilen, spitze Gegenstände, Batterien
- Großzügige Indikation zur Vorstellung in Kinderklinik



### Batterien

- Knopfzellbatterien können v.a. > 20mm gefährlich sein
- Bei Steckenbleiben im Ösophagus → geschlossener Stromkreis → Hydroxid → Verätzung / Perforation
- Auch leere Batterien haben genügend Restspannung
- Bereits nach 2 Stunden sind Schleimhautschäden zu erwarten
- Gabe von Sucralfat oder 10ml Honig alle 10min (CAVE nicht bei Kindern < 1 Jahr wegen der Gefahr des Säuglingsbotulismus und nur bei Ingestion < 12 Stunden)



#### Vermutlich Knopfzelle verschluckt

Kinder > 6 Jahren **und** Batterie sicher < 20mm **und** beschwerdefrei **und** keine Koingestion von Magneten

Wiedervorstellung bei Symptomen

Kinder < 6 Jahren, Batterie > 20mm, Beschwerden

Sofortiges Röntgen (Lokalisation der Batterie)

Batterie im Magen

Spontanabgang wahrscheinlich  
Schäden in der Speiseröhre nicht auszuschließen

Batterie im Ösophagus

Notfall-ÖGD

# FOAM-live e.V.

## Fremdkörperaspiration

Erstellt von:  
Tim Eschbach  
Catharina Hammerschlag  
Sven Heiligers  
Arthur Schröder



### Allgemeines

- Akut < 24h, chronisch Wochen
- Atemwegsverlegung meist inkomplett
- Sekundäre Verlegung durch Schwellung der Schleimhaut
- Mortalität ereignisnah bei 3,4%
- Ca. 80% der Fremdkörper befinden sich unterhalb der Carina (re>links)



### Symptome

- Plötzlicher Husten
- Dyspnoe
- In-/expiratorischer Stridor
- Expiratorisches Giemen
- Lokal abgeschwächtes Atemgeräusch
- Aufgehobenes Atemgeräusch



Ein unauffälliger Auskultationsbefund schließt eine Aspiration nicht aus!

### Therapie

- Kein blindes Auswischen des Mundes
- Ruhe bewahren
- Falls Maßnahmen nicht greifen, ggf. auch unter laufender Reanimation ins Krankenhaus zur Bronchoskopie



V.a. Fremdkörperaspiration mit Verlegung der Atemwege

Effektives Husten

Ineffektives Husten

Zum Husten ermutigen

Bei Bewusstsein

Bewusstlos

Jeweils im Wechsel  
**Säugling:**

5 Rückenschläge

5 Brustkompressionen

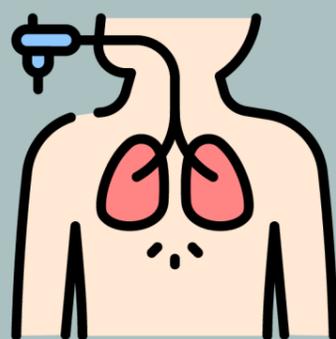
**Kind:**

5 Rückenschläge

5 abdominelle Kompressionen

Atemwege öffnen und 5 Beatmungsversuche; weiter nach PBLs

Wenn an eine Bronchoskopie gedacht wird, sollte sie auch durchgeführt werden. Nach akutem Ereignis und wieder Beschwerdefreiheit, können sich dennoch Fremdkörper in der Lunge befinden!



FOAM-live e.V.

Free Open Access Medical Education

team@foam-live.de

www.foam-live.de

Stand 06/2025

