

# Inhalt

<b>Autorenverzeichnis .....</b>	<b>5</b>
<b>Vorwort Rechts- und Notfallmedizin: Gemeinsamkeiten und Schnittmengen .....</b>	<b>17</b>
<b>A Airway</b>	
<b>A1 Supra-/Extraglottische Atemwegssicherung .....</b>	<b>23</b>
<i>Markus Stuhr und Thoralf Kerner</i>	
A1.1 Atemwegssicherung in der Präsentation .....	23
A1.2 Supra-/Extraglottische Atemwegshilfen .....	23
A1.2.1 Gesichtsmaske .....	24
Literatur .....	31
<b>A2 Endotracheale Intubation .....</b>	<b>33</b>
<i>Lennert Böhm und Michael Bernhard</i>	
A2.1 Epidemiologie der Atemwegssicherung .....	33
A2.2 Indikationen zur Atemwegssicherung .....	33
A2.3 Vorgehen bei der Atemwegssicherung .....	34
A2.4 Videolaryngoskopie .....	35
A2.5 Kapnografie .....	36
A2.6 Team-Time-Out .....	37
A2.7 Notfallnarkosekonzepte .....	37
A2.8 Vorwärtsstrategie: Die »Flucht nach vorn« .....	38
A2.9 Mögliche Komplikationen – Fehlintubation/Aspiration .....	38
Literatur .....	40
<b>A3 Chirurgische Atemwegssicherung .....</b>	<b>41</b>
<i>Björn Hossfeld, Christian Jost und Matthias Helm</i>	
A3.1 Anatomie .....	42
A3.2 Technik .....	43
A3.3 Ausbildung + Training .....	47
A3.4 Fazit .....	48
Weiterführende Literatur .....	49

## B Breathing

### B.1 Der Spannungspneumothorax in der Notfallmedizin ..... 53 *Stephan D. Kurz*

B1.1 Einleitung .....	53
B1.2 Ätiologie .....	53
B1.3 Praktische Diagnostik .....	55
B1.4 Techniken der Thoraxentlastungspunktion .....	57
B1.4.1 Einfache chirurgische Eröffnung .....	57
B1.4.2 Nadeldekompression .....	57
B1.4.3 Praktische Durchführung .....	57
B1.4.4 Ableitungsmöglichkeiten und Drainagesysteme .....	58
B1.5 Zusammenfassung .....	60
Literatur .....	61

### B2 Ertrinkungsunfälle ..... 62

*Jens Kohfahl*

B2.1 Definition .....	62
B2.2 Epidemiologie .....	62
B2.3 Pathophysiologie des Ertrinkens .....	63
B2.3.1 1. Phase: Sofort- oder Kälteschockreaktion .....	63
B2.3.2 »Autonomer Konflikt« .....	64
B2.3.3 2. Phase: Kälteinduziertes Schwimmversagen .....	64
B2.3.4 3. Phase: Hypothermie .....	64
B2.3.5 4. Phase: Rettungskollaps .....	65
B2.4 Afterdrop .....	66
B2.5 Der Ertrinkungsvorgang aus rechtsmedizinischer Sicht .....	67
B2.6 Prädisponierende Faktoren .....	67
B2.7 Praktisches Vorgehen .....	68
B2.7.1 Klassifikation nach klinischem Erscheinungsbild .....	68
B2.7.2 Rettung aus dem Wasser .....	69
B2.7.3 Reanimation im Boot .....	70
B2.7.4 Wiederbelebungsmaßnahmen im Wasser .....	71
B2.7.5 Reanimation an Land .....	72
B2.7.6 Schutz vor weiterer Auskühlung .....	72
B2.8 Suchzeiten .....	73
B2.9 Überleben nach einem Ertrinkungsunfall .....	73
B2.10 Diskussion .....	73
Literatur .....	74

### B3 Inhalationstrauma ..... 76

*Oliver C. Thamm*

B3.1 Einleitung .....	76
B3.2 Symptome .....	77

---

B3.3	Diagnostik .....	79
B3.4	Therapieempfehlung .....	80
B3.5	Kohlenmonoxidvergiftung .....	80
B3.6	Häufige Fehler .....	81
	Literatur .....	82
<b>C</b>	<b>Circulation</b>	
<b>C1</b>	<b>Externe Blutstillung .....</b>	<b>85</b>
	<i>Björn Hossfeld und Andreas Stöhr</i>	
C1.1	Möglichkeiten der Blutstillung .....	85
C1.2	Manuelle Kompression .....	87
C1.3	Druckverband .....	87
	C1.1.3 Anwendung .....	91
C1.4	Tourniquet.....	91
	C1.4.1 Anlage des Tourniquets .....	92
C1.5	Fazit für die Praxis/Ausblick .....	94
	Literatur .....	95
	Weiterführende Literatur.....	95
<b>C2</b>	<b>Präklinische Beckenstabilisation .....</b>	<b>96</b>
	<i>Christian Kleber</i>	
C2.1	Hintergrund .....	96
C2.2	Das Übersehen der instabilen Beckenverletzung – »Erkennen ist die Kunst« .....	97
C2.3	Das Unterlassen der externen Beckenstabilisation trotz Beckenringverletzung mit hämodynamischer Instabilität .....	98
C2.4	Der unsachgemäß angelegte Beckenstabilisator – mangelnde Reposition/kritische Kompression .....	101
C2.5	Normalisierung des Blutdruckes bei instabiler Beckenverletzung mit innerer Blutung .....	104
C2.6	Volumensubstitution über einen intraossären Zugang der Tibia und high-flow Katheter der Vena femoralis bei instabiler Beckenringverletzung mit innerer Blutung .....	106
	Literatur .....	107
<b>C3</b>	<b>Die präklinische Notfallthorakotomie .....</b>	<b>109</b>
	<i>Marcus Rudolph</i>	
C3.1	Einleitung .....	109
C3.2	Indikationen .....	111
C3.3	Team .....	113
C3.4	Material .....	115
C3.5	Technik .....	116
C3.6	Zusammenfassung .....	119

Literatur .....	119
<b>C4 Die akute Aortendissektion Stanford Typ A: Entscheidende Maßnahmen in der präoperativen Versorgung .....</b>	<b>122</b>
<i>Stephan Kurz und Thomas Plappert</i>	
C4.1 Take home message .....	122
C4.2 Einleitung .....	122
C4.3 Inzidenz, Mortalität und Outcome .....	123
C4.4 Der akute Brustschmerz im Rettungsdienst .....	124
C4.5 Antikoagulanzen beim akuten Brustschmerz .....	125
C4.6 Die einzelnen Versorgungsabschnitte .....	126
C4.7 Aortentelefon .....	127
Literatur .....	128
<b>D Disability</b>	
<b>D1 Neurologische Erkrankungen im Rettungsdienst .....</b>	<b>133</b>
<i>Andreas Harth</i>	
D1.1 Schlaganfall .....	135
D1.1.1 Praktisches Vorgehen bei Verdacht auf einen Schlaganfall .....	135
D1.2 Generalisierter tonisch klonischer Krampfanfall (GTKA) .....	137
D1.3 Differentialdiagnose Krampfanfall und konvulsive Synkope ...	138
D1.4 Differentialdiagnose Krampfanfall und psychogener Krampfanfall .....	139
D1.5 Unklare Bewusstseinsstörung .....	140
D1.5.1 Akuter Schwindel .....	141
D1.5.2 Therapeutisch .....	144
D1.5.3 Kopfschmerz .....	144
D1.5.4 Meningitis/Enzephalitis .....	145
Literatur .....	146
<b>E Environment/Exposure</b>	
<b>E1 Extremitätenverletzungen .....</b>	<b>149</b>
<i>Christian Kleber</i>	
E1.1 Hintergrund .....	149
E1.2 Übersehen von externen Blutungen und insuffiziente präklinische Blutungskontrolle .....	149
E1.3 Inadäquate präklinische Blutungskontrolle .....	150
E1.4 Unterlassung Reposition von Luxationsfrakturen .....	152
E1.5 Inadäquate Versorgung einer Amputationsverletzung .....	153
Weiterführende Literatur .....	154

---

<b>E2</b>	<b>Fallstricke und Besonderheiten beim Kindernotfall .....</b>	<b>155</b>
<i>Thomas Weisner und Philipp Jung</i>		
E2.1	Beurteilung im Notfall .....	155
E2.1.1	Allgemeinzustand .....	156
E2.1.2	Atmung .....	156
E2.1.3	Hautkolorit/Hautperfusion .....	157
E2.2	Problemorientierte Behandlungsstrategien, eingeteilt nach dem ABCDE-Schema .....	157
E2.2.1	A: (Airway) Atemwege .....	157
E2.2.2	B: (Breathing) Atmung .....	160
E2.2.3	C: (Circulation) Kreislauf .....	166
E2.2.4	D: (Disability) Neurologie .....	173
E2.2.5	E: (Environment/Exposure) Umgebung/Umstände .....	177
Literatur	.....	182
	Literatur zum Text bei den Autoren, spannende weiterführende Literatur hier: .....	182
<b>E3</b>	<b>Kinderschutz .....</b>	<b>183</b>
E3.1	Kindesmisshandlung – Befunde erkennen .....	183
<i>Michael Tsokos und Saskia Etzold</i>		
E3.1.1	Einleitung .....	183
E3.1.2	Schütteltrauma .....	184
E3.1.3	Battered Child Syndrome .....	186
Literatur	.....	200
E3.2	Medizinrechtliche Aspekte der Schweigepflicht in der Notfallmedizin – unter besonderer Berücksichtigung des medizinischen Kinderschutzes .....	202
<i>Mike Peters und Sybille Peters</i>		
E3.2.1	Einleitung .....	202
E3.2.2	Grundsätze der ärztlichen Schweigepflicht .....	203
E3.2.3	Zusammenfassung .....	208
Literatur	.....	209
Anhang	.....	209
<b>E4</b>	<b>Der richtige Umgang mit Patientenverfügungen und anderen Vorsorgedokumenten im Notfall .....</b>	<b>210</b>
<i>Mike Peters und Bernd-Rüdiger Kern</i>		
E4.1	Einleitung und Hintergrund .....	210
E4.2	Reanimationsmaßnahmen .....	212
E4.2.1	a) »Berechtigter« .....	213
E4.2.2	b) Bevollmächtigter .....	213
E4.3	Patientenverfügung .....	214
E4.4	Problemfeld Krankenhauseinweisungen .....	216
E4.5	Sonderfall überlebter Suizid des Patienten .....	217

Literatur .....	218
Anhang .....	218
<b>E5      Never Events im Rettungsdienst .....</b>	<b>219</b>
<i>Hartwig Marung, Stefan Poloczek und Matthias Lenz</i>	
E5.1    Warum »Never Events« im Rettungsdienst? .....	220
Literatur .....	229
<b>E6      Kohlenmonoxidintoxikationen .....</b>	<b>230</b>
<i>Sven Hartwig</i>	
E6.1    Epidemiologie und Historisches .....	230
E6.2    Physikochemische Eigenschaften von Kohlenmonoxid .....	231
E6.3    Pathomechanismus der Kohlenmonoxidintoxikation .....	231
E6.4    Kohlenmonoxidquellen .....	232
E6.5    Symptomatik und Diagnostik der akuten Intoxikation .....	233
E6.6    Prähilfliche Therapie .....	237
E6.7    Klinische Therapie .....	237
Literatur .....	238
<b>E7      Todesfeststellung und Leichenschau .....</b>	<b>240</b>
<i>Benjamin Ondruschka</i>	
E7.1    Einleitung .....	240
E7.2    Todesfeststellung .....	240
E7.2.1    Reanimationsabbruch .....	241
E7.2.2    Sichere Todeszeichen .....	242
E7.3    Leichenschau .....	245
E7.3.1    Besonderheiten im Notarztdienst .....	250
E7.3.2    Festlegung der Todesart .....	250
E7.4    Meldepflichten .....	253
Literatur .....	254
<b>E8      Einsatztaktik .....</b>	<b>255</b>
<i>Jochen Hoedtke</i>	
E8.1    Eigenschutz .....	256
E8.2    Ressourcenbewertung/Einwirkende Kräfte/ Umgebungsbedingungen .....	258
E8.3    Eingeschränkte/veränderte/unterschiedliche Wahrnehmung der Realität .....	258
E8.4    Ersteinschätzung .....	259
E8.5    Prioritätenorientierte strukturierte Basisuntersuchung UND Behandlung (ABCDE) .....	260
E8.6    Besondere Lagen .....	263
E8.6.1    Alle raus! Polizeiliche Lagen .....	263

E8.6.2	Alles rein! Großschadensereignis/Massenanfall von Verletzten (MANV) .....	263
	Literatur .....	267
<b>E9</b>	<b>Präklinische Behandlung schwerer Verbrennungen .....</b>	<b>268</b>
	<i>Oliver C. Thamm</i>	
E9.1	Einleitung .....	268
E9.2	Verbrennunggröße .....	268
E9.3	Verbrennungsgrade .....	269
E9.4	Symptome .....	274
E9.5	Diagnostik .....	275
E9.6	Therapieempfehlung .....	275
E9.7	Häufige Fehler .....	277
	Literatur .....	278
	<b>Stichwortverzeichnis .....</b>	<b>279</b>