

# Delegation: IV Zugang, Infusion, verletzte Person

**Ärztlicher Leitungs- und Rettungsdienst in Bayern NotSan**

Erstinschätzung und initiale Beurteilung Patient ABCDE

Eingeführter der S3 LL Sperrt  
Erstinschätzung und initiale Beurteilung Patient nach ABCDE  
zu Maßnahmen Notfallmaßnahmen  
Nacht Art. 4 Abs. 2 Nr. 10 „wenn ein lebensgefährlicher Zustand vorliegt  
oder wenn erhebliche Folgeschäden zu erwarten sind“  
In Abhängigkeit der Sachlage bis zum Einsetzen des Notarztes

**Erstinschätzung des Patienten (first look)**

**Sichtbar**  
Besteht Gefahr für die Einsatzkräfte?  
Eindruck von der Einsatzstelle: Unfallmechanismus (Kinematik)  
Warum wurde Hilfe gerufen?  
Symptombezogener Zustand  
des Patienten  
Leitsymptome (Ärmer, Brustschmerz, Neurologischer Ausfall,...)

**„kritischer“ Patient** → **Notarznachforderung**  
**„unkritischer“ Patient** → **initiale Beurteilung des Patienten (Primary Survey)**

**Ärztlicher Leitungs- und Rettungsdienst in Bayern NotSan**

Erstinschätzung und initiale Beurteilung Patient ABCDE

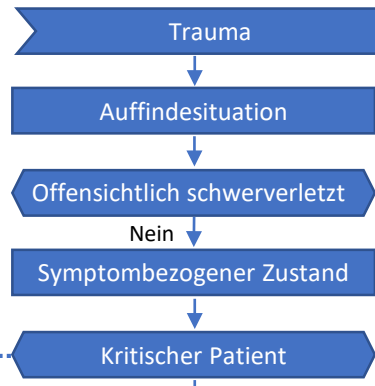
**A - Atmung**  
**Notarzt alarmiert?**  
Hilft Maßnahmen Notarzt sehen nach Checkliste indikator:  
• Atemschwierigkeiten  
• Brustschmerz  
• Nasen- oder Pulsationsveränderungen

**B - Blutung**  
**Notarzt alarmiert?**  
Hilft Maßnahmen Notarzt sehen nach Checkliste indikator:  
• Blutungszeichen  
• Strömungsgeräusche  
• Strömungsgeräusche  
• Pharyngealblutungen

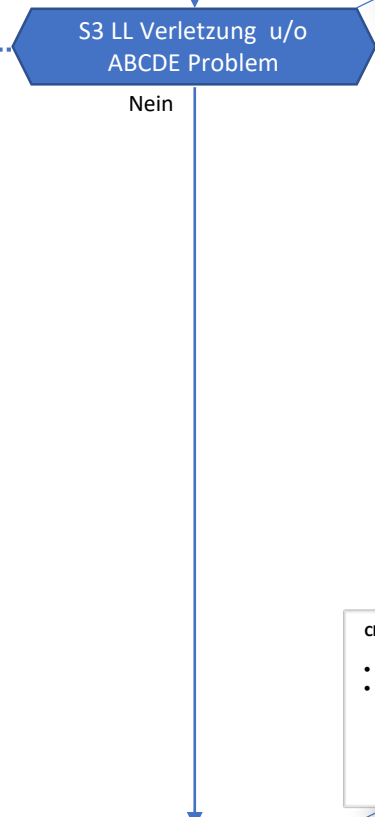
**C - Circulation**  
**Notarzt alarmiert?**  
Hilft Maßnahmen Notarzt sehen nach Checkliste indikator:  
• Hypotension  
• Tachykardie  
• Arrhythmie  
• Peripheres Pulsschwäche  
• Kapillärrefill  
• Temperatur

**D - Disability**  
**Notarzt alarmiert?**  
Hilft Maßnahmen Notarzt sehen nach Checkliste indikator:  
• Bewusstseinsminderung  
• Pupillendifferenz  
• Reizung

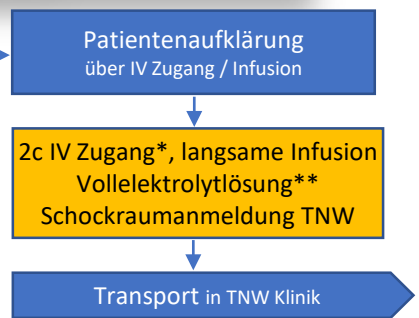
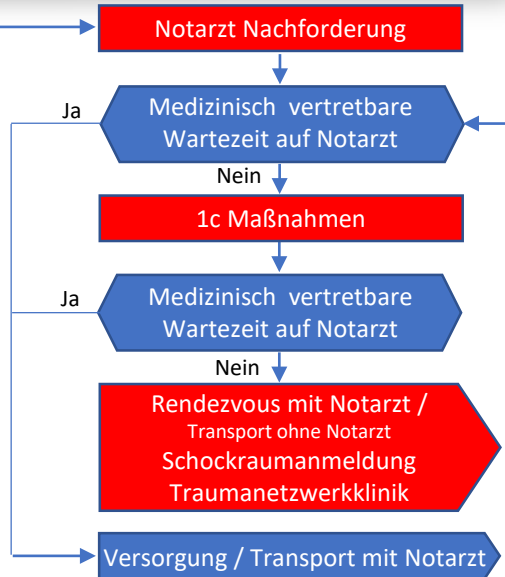
**E - Exposure und Entlastung**  
**Notarzt alarmiert?**  
Hilft Maßnahmen Notarzt sehen nach Checkliste indikator:  
• Verletzungen  
• Verletzungen  
• Verletzungen



- Checkbox S3 LL Polytrauma**
- systolischer Blutdruck unter 90 mmHg (altersadaptiert bei Kindern) nach Trauma
  - Vorliegen von penetrierenden Verletzungen der Rumpf-Hals-Region
  - Vorliegen von Schussverletzungen der Rumpf-Hals-Region
  - GCS unter 9 nach Trauma
  - Atemstörungen /Intubationspflicht nach Trauma
  - Frakturen von mehr als 2 proximalen Knochen
  - instabiler Thorax
  - Beckenfrakturen
  - Amputationsverletzung proximal der Hände/Füße
  - Querschnittsverletzung
  - offene Schädelverletzungen
  - Verbrennungen > 20 % und Grad ≥ 2b



- Checkbox S3 LL Polytrauma – zusätzliche Schockraumkriterien oder vergleichbare Unfallmechanismen**
- Sturz aus über 3 Metern Höhe
  - Verkehrsunfall (VU) mit
    - Frontalaufprall mit Intrusion von mehr als 50–75 cm
    - einer Geschwindigkeitsveränderung von delta > 30 km/h
    - Fußgänger- /Zweiradkollision
    - Tod eines Insassen
    - Ejektion eines Insassen



\* max. 2 Versuche – kein IO Zugang  
\*\* nach Medikamentenliste Delegation

# Delegation: IV Zugang, Infusion, Analgesie, achsengerechte Lagerung, isolierte Extremitätenverletzung

**Ärztlicher Leiter Rettungsdienst NotSan**  
**ALRD in Bayern**  
 Ersteinschätzung und initiale Beurteilung Patient ABCDE

Empfehlungen der ALRD Bayern  
 Ersteinschätzung und initiale Beurteilung Patient nach ABCDE  
 (zu Maßnahmen Notfallambulanz)  
 Nach Art. 4 Abs. 2 Nr. 1a „wenn ein lebensgefährlicher Zustand vorliegt“  
 oder wenn eine Körperverletzung zu erwarten ist“  
 in Abhängigkeit der Entscheidung bis zum Eintreffen des Notarztes

**Ersteinschätzung des Patienten (First look)**  
 Sichtbar?  
 Besteht Gefahr für die Einsatzkräfte?

**Auffindesituation**  
 Ersteindruck von der Einsatzstelle (Unfallmechanismus (Kinematik)  
 Warum wurde Hilfe gerufen?)

**Symptombezogener Zustand (Soll-Probleme)**  
 Leitsymptome (Atmenot, Brustschmerz, Neurologischer Ausfall,...)

**„Arbeitslos“ Patient** → **Notarznachforderung**  
**„Lebensfähig“ Patient** → **Initiale Beurteilung des Patienten (Primary Survey)**

**Ärztlicher Leiter Rettungsdienst NotSan**  
**ALRD in Bayern**  
 Ersteinschätzung und initiale Beurteilung Patient ABCDE

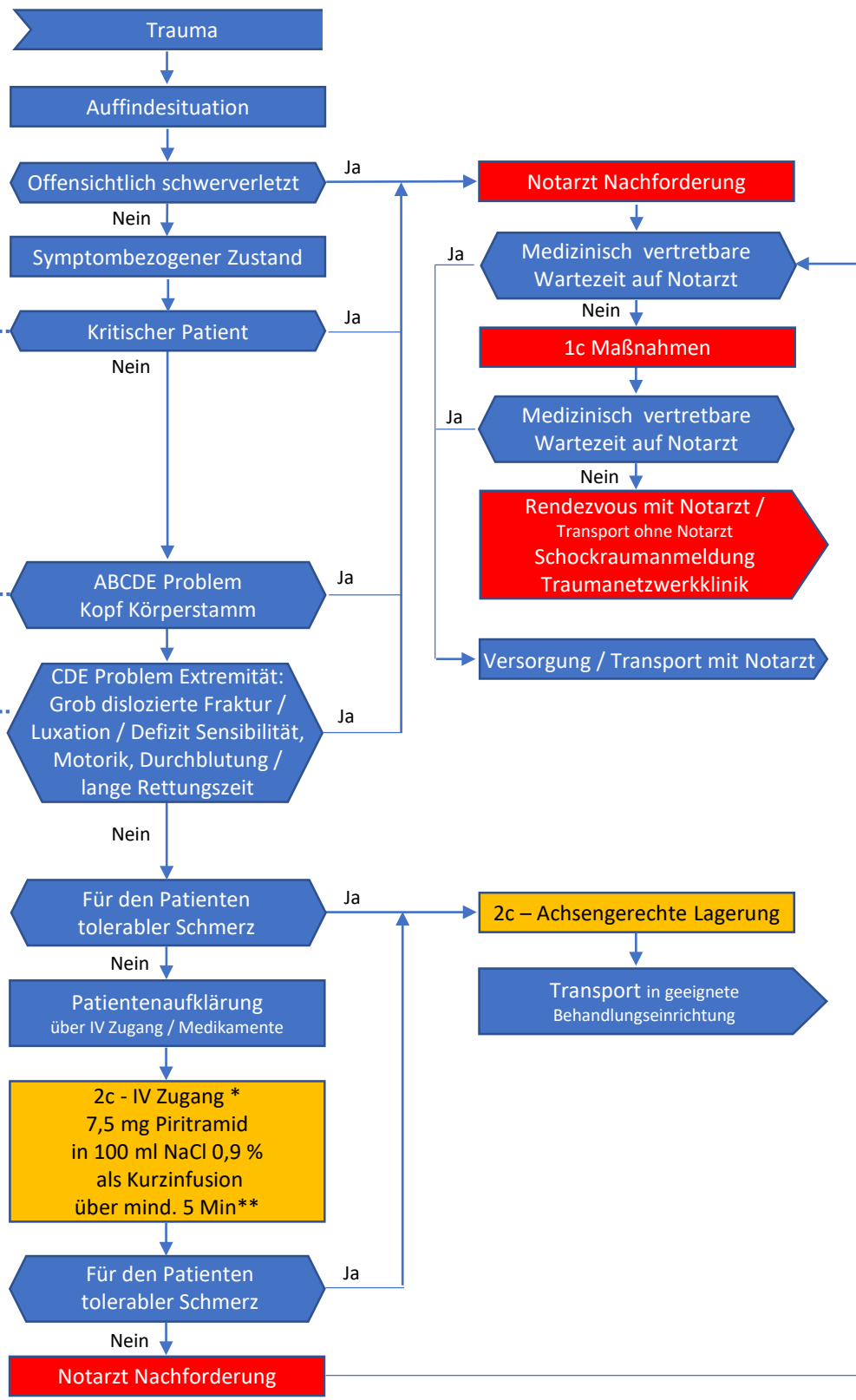
**A - Airway**  
**A-Problem?**  
**Notarzt alarmiert?**  
 Hohe Maßnahmen-Nutzen stehen nach Checkliste im Vordergrund:  
 - Endotracheale Intubation  
 - Laryngoskopie  
 - Nasal- oder Orotrachealintubation

**B - Breathing**  
**B-Problem?**  
**Notarzt alarmiert?**  
 Hohe Maßnahmen-Nutzen stehen nach Checkliste im Vordergrund:  
 - Mundöffnung  
 - Manuelle Beatmung  
 - Manuelle Atemwegsöffnung  
 - Manuelle Thoraxkompression

**C - Circulation**  
**C-Problem?**  
**Notarzt alarmiert?**  
 Hohe Maßnahmen-Nutzen stehen nach Checkliste im Vordergrund:  
 - Nachblutungen für Infusionen und Medikamente  
 - Blutstillung  
 - Blutstillung  
 - Blutstillung  
 - Blutstillung

**D - Disability**  
**D-Problem?**  
**Notarzt alarmiert?**  
 Hohe Maßnahmen-Nutzen stehen nach Checkliste im Vordergrund:  
 - Nachblutungen für Infusionen und Medikamente  
 - Blutstillung

**E - Exposure**  
**E-Problem?**  
**Notarzt alarmiert?**  
 Hohe Maßnahmen-Nutzen stehen nach Checkliste im Vordergrund:  
 - Nachblutungen für Infusionen und Medikamente  
 - Blutstillung



\*max. 2 Versuche – kein IO Zugang

\*\* nach Medikamentenliste Delegation

**Ärztlicher Leiter Rettungsdienst NotSan**  
**ALRD in Bayern**  
 Ersteinschätzung und initiale Beurteilung Patient ABCDE

Empfehlungen der ALRD Bayern  
 Ersteinschätzung und initiale Beurteilung Patient nach ABCDE  
 nach Art. 4 Abs. 3 Nr. 1c) gem. dem absehbaren Zustand vorliegt  
 oder wesentliche Folgeschäden zu erwarten sind?  
 In Abhängigkeit der Delegation bis zum Eintreffen des Notarztes

**Ersteinschätzung des Patienten (triage)**  
**Schwer**  
 Besteht Gefahr für die Einsatzkräfte?  
**Kritisch**  
 Ersteindruck von der Einsatzstelle (Unfallmechanismus (Kinematik)  
 Warum wurde Hilfe gerufen?  
**Symptombezogener Zustand**  
 des Patienten  
 Leitsymptome (Atemnot, Brustschmerz, Neurologischer Ausfall...)

**„Anfälliger“ Patient** → **Notarzteinsatzplanung**  
**„Unfallkranker“ Patient** → **Initiale Beurteilung des Patienten (Primary Survey)**

**Ärztlicher Leiter Rettungsdienst NotSan**  
**ALRD in Bayern**  
 Ersteinschätzung und initiale Beurteilung Patient ABCDE

**A-Problem?**  
**Notarzt alarmiert?**  
 Hinweis Maßnahmen NotSan setzen nach Checkliste indiziert:  
 • Erbsenbohnen Atmung  
 • Lagerung  
 • Nadel oder Punktionsnadelentfernung

**B-Problem?**  
**Notarzt alarmiert?**  
 Hinweis Maßnahmen NotSan setzen nach Checkliste indiziert:  
 • Mundöffnung  
 • Spontane Atemregeneration  
 • Thoraxstabilisierung

**C-Problem?**  
**Notarzt alarmiert?**  
 Hinweis Maßnahmen NotSan setzen nach Checkliste indiziert:  
 • Diffusion  
 • Kapillaren  
 • Beckenbrücke  
 • Reanimation  
 • Transport

**D-Problem?**  
**Notarzt alarmiert?**  
 Hinweis Maßnahmen NotSan setzen nach Checkliste indiziert:  
 • Stabilisierung für Infusionen und Medikamente

**E-Problem?**  
**Notarzt alarmiert?**  
 Hinweis A, B, C oder D-Problem nach im Vorfeld (secondary survey) erkannt, ob massive Maßnahmen Notarzt erforderlich?

Verbrennung / Verbrühung

Auffindesituation

Offensichtlich schwerverbrannt /  
- verbrüht

Ja → **Notarzt Nachforderung**

Symptombezogener Zustand

Kritischer Patient

Ja → **Notarzt Nachforderung**

Nein

ABCDE Problem

Ja → **Notarzt Nachforderung**

**Checkbox Inhalationstrauma**

- Person war Feuer, Rauch oder Explosion ausgesetzt UND hat Rußablagerungen im Mund- /Rachenraum
- Auswurf mit Ruß, schwerem Husten, Heiserkeit
- Verbrennungen des Gesichtes/Halses oder versengte Augenbrauen/Nasenhaare

Hinweis auf  
Inhalationstrauma

Ja → **Notarzt Nachforderung**

Nein

Über 10 % 2°/3°  
und/oder Beteiligung  
Kopf / Hals

Ja → **Medizinisch vertretbare Wartezeit auf Notarzt**

Nein

**1c Maßnahmen**

Ja → **Medizinisch vertretbare Wartezeit auf Notarzt**

Nein

**Rendezvous mit Notarzt /  
Transport ohne Notarzt  
Schockraumanmeldung**

Versorgung / Transport mit Notarzt

Für den Patienten  
tolerabler Schmerz

Ja → **Transport in geeignete  
Behandlungseinrichtung**

Nein

Patientenaufklärung  
über IV Zugang / Medikamente

**2c - IV Zugang \*  
7,5 mg Piritramid  
in 100 ml NaCl 0,9 %  
als Kurzinfusion  
über mind. 5 Min\*\***

Für den Patienten  
tolerabler Schmerz

Ja → **Transport in geeignete  
Behandlungseinrichtung**

Nein

**Notarzt Nachforderung**

\* max. 2 Versuche – kein IO Zugang

\*\* nach Medikamentenliste Delegation

**Ärztlicher Leiter Rettungsdienst NotSan**  
ALRD in Bayern

Erstentschätzung und initiale Beurteilung Patient ABCDE

Empfehlungen der ALRD Experten  
Erstentschätzung und initiale Beurteilung Patient nach ABCDE  
in Maßnahmen NotSan durchzuführen  
Nach Art. 4 Abs. 2 Nr. 1 „Personen mit lebensgefährlicher Zustand vorliegt“  
oder sonstige Hilfestellungen zu erlangen sind“  
In Abhängigkeit der Entscheidung bis zum Eintreffen des Notarztes

**Erstentschätzung des Patienten (First look)**

Besteht Gefahr für die Einsatzkräfte?  
 Ja → **Sicherheitsmaßnahmen**  
 Nein → **Aufrechterhaltung**

Erstendruck von der Einsatzstelle: Unfallmechanismus (Kinematik)  
Warum wurde Hilfe gerufen?  
Symptomologischer Zustand  
Gefahr für Patienten

Leitsymptome (Alzement, Brustschmerz, Neurologischer Ausfall...)

→ **„Kritischer“ Patient** → **Notarznachforderung**  
 → **„unkritischer“ Patient** → **Initiale Beurteilung des Patienten (Primary Survey)**

**Ärztlicher Leiter Rettungsdienst NotSan**  
ALRD in Bayern

Erstentschätzung und initiale Beurteilung Patient ABCDE

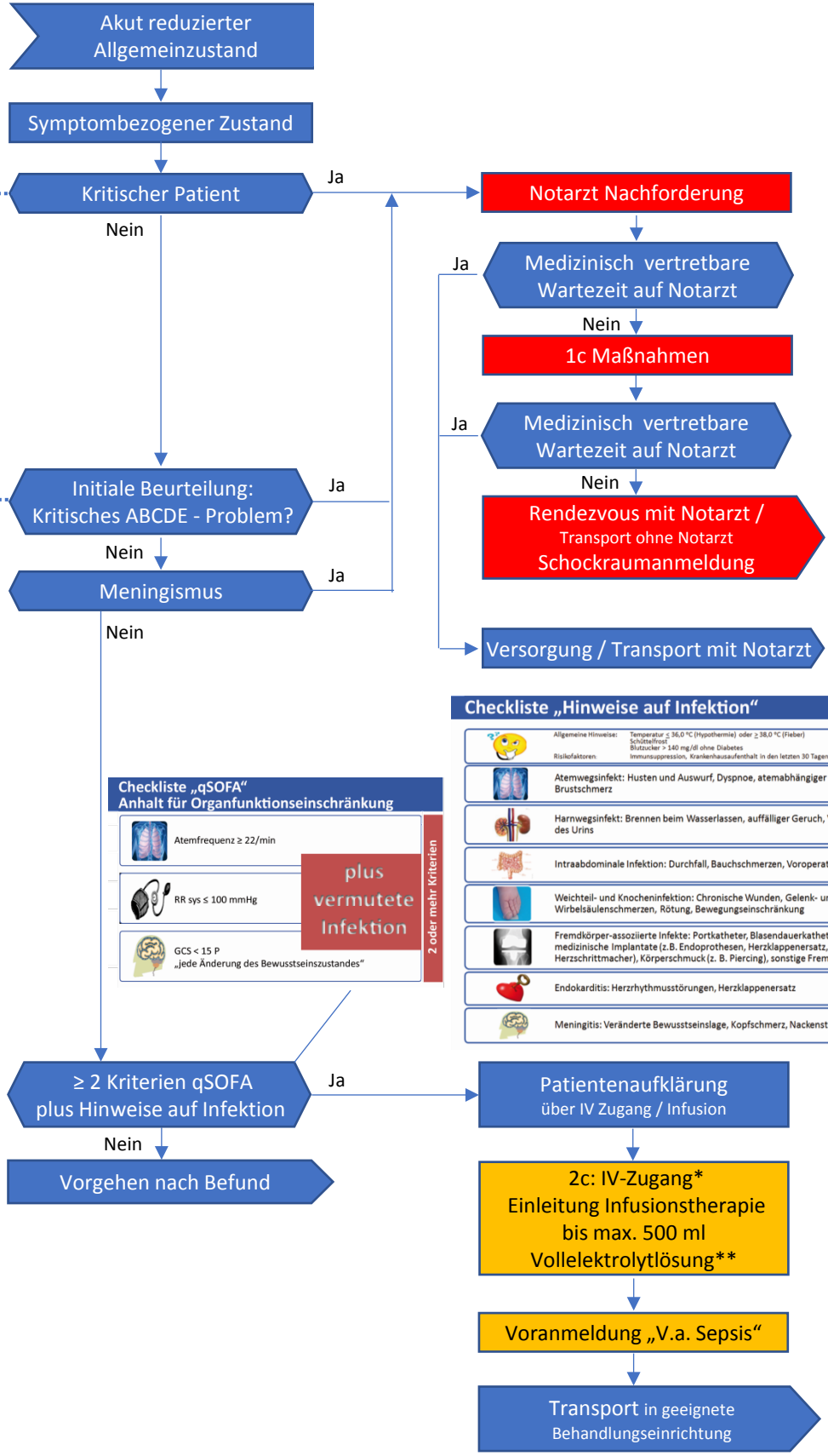
**A - Airway**  
A-Problem? **Notarzt alarmiert?**  
Invasive Maßnahmen NotSan führen nach Checkliste Indikatoren:  
• Endotracheale Intubation  
• Laryngoskopie  
• Nasal- oder Orotrachealintubation

**B - Breathing**  
B-Problem? **Notarzt alarmiert?**  
Invasive Maßnahmen NotSan führen nach Checkliste Indikatoren:  
• Maskenbeatmung  
• Thoraxdrainage  
• Thoraxentlastungspunktion

**C - Circulation**  
C-Problem? **Notarzt alarmiert?**  
Invasive Maßnahmen NotSan führen nach Checkliste Indikatoren:  
• Applikationswege für Infusionen und Medikamenten  
• Defibrillation  
• Reanimation  
• Reperfusion  
• Transport

**D - Disability**  
D-Problem? **Notarzt alarmiert?**  
Invasive Maßnahmen NotSan führen nach Checkliste Indikatoren:  
• Applikationswege für Infusionen und Medikamenten  
• Reanimation

**E - Exposure**  
E-Problem? **Notarzt alarmiert?**  
Invasive Maßnahmen NotSan führen nach Checkliste Indikatoren:  
• Applikationswege für Infusionen und Medikamenten  
• Reanimation



**Checkliste „qSOFA“ Anhalt für Organfunktionseinschränkung**

- Atemfrequenz  $\geq 22$ /min
- RR sys  $\leq 100$  mmHg
- GCS  $< 15$  P  
„jede Änderung des Bewusstseinszustandes“

**plus vermutete Infektion**

**2 oder mehr Kriterien**

**Checkliste „Hinweise auf Infektion“**

- Allgemeine Hinweise: Temperatur  $\leq 36,0$  °C (Hypothermie) oder  $\geq 38,0$  °C (Fieber)  
Schüttelfrost  
Blutzucker  $> 140$  mg/dl ohne Diabetes  
Risikofaktoren: Immunsuppression, Krankenhausaufenthalt in den letzten 30 Tagen
- Atemwegsinfekt: Husten und Auswurf, Dyspnoe, atemabhängiger Brustschmerz
- Harnwegsinfekt: Brennen beim Wasserlassen, auffälliger Geruch, Verfärbung des Urins
- Intraabdominale Infektion: Durchfall, Bauchschmerzen, Voroperationen
- Weichteil- und Knocheninfektion: Chronische Wunden, Gelenk- und Wirbelsäulenschmerzen, Rötung, Bewegungseinschränkung
- Fremdkörper-assoziierte Infekte: Portkatheter, Blasendauerkatheter, medizinische Implantate (z.B. Endoprothesen, Herzklappenersatz, Herzschrittmacher), Körperschmuck (z. B. Piercing), sonstige Fremdkörper
- Endokarditis: Herzrhythmusstörungen, Herzklappenersatz
- Meningitis: Veränderte Bewusstseinslage, Kopfschmerz, Nackensteifigkeit

\* max. 2 Versuche – kein IO Zugang  
\*\* nach Medikamentenliste Delegation

# Delegation: Anlage IV-Zugang, Glucosegabe bei Hypoglykämie

**Ärztlicher Leiter Rettungsdienst**  
Ako in Bayern

NotSan

Erstinschätzung und initiale Beurteilung Patient ABCDE

Empfehlungen der NICE Leitlinie  
Erstinschätzung und initiale Beurteilung Patient nach ABCDE  
zu Maßnahmen Notfallsituationen  
Notfall Art 4 Abs. 3 Nr. 3a: „wenn ein lebensgefährlicher Zustand vorliegt  
oder wenn erhebliche Folgeschäden zu erwarten sind“  
In Abhängigkeit der Definition des zum Betroffenen des Notfalls

**Erstinschätzung des Patienten (First look)**  
Schnell!  
Besteht Gefahr für die Einsatzkräfte?  
Aufwindbeurteilung  
Erst Eindruck von der Einsatzstelle: Unfallmechanismus (Kinematik)  
Warum wurde Hilfe gerufen?  
Symptombezogener Zustand des Patienten  
Leitsymptome (Ärmerot, Brustschmerz, Neurologischer Ausfall,...)

„Kritischer“ Patient → Notarzteinschätzung  
„unkritischer“ Patient → Notarzteinschätzung  
Notarzteinschätzung → Notarzteinschätzung  
Notarzteinschätzung → Notarzteinschätzung

Initiale Beurteilung des Patienten (Primary Survey)

**Ärztlicher Leiter Rettungsdienst**  
Ako in Bayern

NotSan

Erstinschätzung und initiale Beurteilung Patient ABCDE

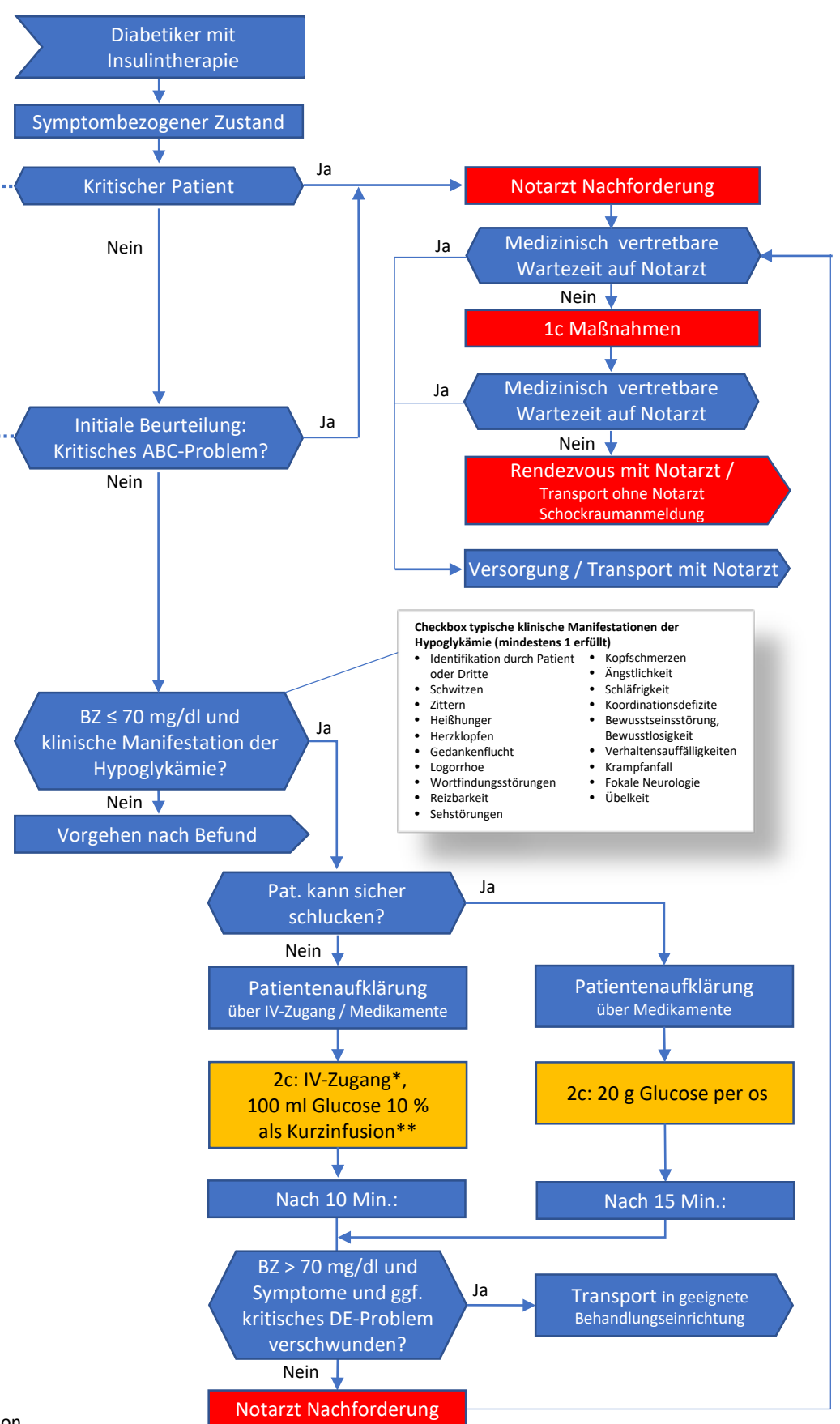
**A - Atmung**  
A-Problem? Notarzt alarmiert?  
Notarzt alarmiert?  
• Erstbeurteilung  
• Mundöffnung  
• Reiben oder Pulswellenabspüren

**B - Beatmung**  
B-Problem? Notarzt alarmiert?  
Notarzt alarmiert?  
• Mundöffnung  
• Nasenatmung  
• Nasenatmung  
• Reiben oder Pulswellenabspüren

**C - Circulation**  
C-Problem? Notarzt alarmiert?  
Notarzt alarmiert?  
• Mundöffnung  
• Reiben oder Pulswellenabspüren  
• Reiben oder Pulswellenabspüren

**D - Disability**  
D-Problem? Notarzt alarmiert?  
Notarzt alarmiert?  
• Mundöffnung  
• Reiben oder Pulswellenabspüren

**E - Exposure**  
E-Problem? Notarzt alarmiert?  
Notarzt alarmiert?  
• Mundöffnung  
• Reiben oder Pulswellenabspüren



\*max. 2 Versuche – kein IO Zugang

\*\* nach Medikamentenliste Delegation