

Checkliste Notfallmanagement / Übergabe

für die sichere Übergabe und Transport von Prälinik in die Klinik



Vorname / Name PatientIn: _____
 Geburtsdatum: _____ Alter: _____ Gewicht: _____
 Von wo / Zuweiser: _____ Tel: _____

Hintergrund (Situation/bisheriges Management)

Aktueller Zustand und Therapie (ABCDE)

- A Atemwege**
- offen teilweise verlegt intubiert
 abgesaugt ja nein
 HWS Immobilisation (Trauma) ja nein
- B Be-/Atmung**
- Atemfrequenz _____ / min
 Atemnotzeichen (Einziehungen, Nasenflügeln, Atemhilfsmuskulatur)
 tcSaO₂ _____ % in Raumluft, _____ % mit _____ l / min zusätzlichem O₂ (Maske ohne Reservoir, Maske mit Reservoir)
- C Kreislauf**
- Herzfrequenz _____ / min
 Blutdruck _____ / _____ mmHg MAD _____ mmHg
 Rekapillarierungszeit _____ sec zentral peripher
 Hautcolorit _____
 sichtbare Verletzungen / Blutungen _____
- nein i.v. / i.o. Zugang ja nein
 Volumengabe (was wieviel) _____ nein
- D neurologische Defizite**
- GCS _____ AVPU _____
 Weckversuch unternommen (falls „schlafend“)
 Pupillen isochor mit prompter Lichtreaktion ja nein
 offensichtliche neurologische Ausfälle _____ nein
- E Exposition (Ausziehen, vor Auskühlung schützen)**
- Temperatur _____ °C
 Exanthem wegdrückbar nicht wegdrückbar keines
 Blutzucker _____ mmol/l _____ mg/dl

Kategorie stabil potentiell kritisch kritisch

Nächste Schritte / Plan

Verlegung nach _____ Notfall Schockraum
 privat (nur wenn stabil) Ambulanz Helikopter

Nötige Massnahmen

Alter	Atemfrequenz
Säugling	30-60/min
Kleinkind	24-40/min
Vorschulkind	22-34/min
Schulkind	18-30/min
Jugendliche/r	12-16/min

Geschätztes Gewicht

Geburtsgewicht: 3.5kg
 6 Mt 7 kg
 1 Jahr 10 kg
 Ab 1 Jahr (Alter+4) x 2
 Ab 10 Jahren Alter x 3

Alter	Herzfrequenz (wach)	Herzfrequenz (Schlaf)
0 - 3Mt	85-205/min	80-160/min
3Mt - 2J	100-190/min	75-160/min
2J - 10J	60-140/min	60-90/min
>10J	60-100/min	50-90/min

Alter	Blutdruck systolisch
Neugeborenes	> 60mmHg
Säugling	> 70 mmHg
Kinder 1-10 J	> 70 + (2xAlter)
Kinder > 10 J	> 90 mmHg

BD diastolisch soll 1/2 - 2/3 BD systolisch sein



Gemäss PALS-Guidelines 2015

A The patient is awake.

V The patient responds to verbal stimulation.

P The patient responds to painful stimulation.

U The patient is completely unresponsive.

PEDIATRIC GLASGOW COMA SCALE (PGCS) <small>www.boneandspine.com</small>				
	> 1 Year	< 1 Year	Score	
EYE OPENING	Spontaneously	Spontaneously	4	
	To verbal command	To shout	3	
	To pain	To pain	2	
	No response	No response	1	
MOTOR RESPONSE	Obeys	Spontaneous	6	
	Localizes pain	Localizes pain	5	
	Flexion-withdrawal	Flexion-withdrawal	4	
	Flexion-abnormal (decorticate rigidity)	Flexion-abnormal (decorticate rigidity)	3	
	Extension (decerebrate rigidity)	Extension (decerebrate rigidity)	2	
	No response	No response	1	
VERBAL RESPONSE	> 5 Years			
	2-5 Years			
	0-23 months			
	Oriented	Appropriate words/phrases	Smiles/coos appropriately	5
	Disoriented/confused	Inappropriate words	Cries and is consolable	4
	Inappropriate words	Persistent cries and screams	Persistent inappropriate crying and/or screaming	3
Incomprehensible sounds	Grunts	Grunts, agitated, and restless	2	
No response	No response	No response	1	
TOTAL PEDIATRIC GLASGOW COMA SCORE (3-15):				