

STARKE SCHMERZZUSTÄNDE ERWACHSENE – ESKETAMIN

[c]ABCDE-Herangehensweise + Vorgehen gemäß Leitalgorithmus

EKG, SpO₂, angepasste O₂-Gabe, Blutdruck

Traumabedingter Schmerz, Transthorakale Schrittmachertherapie? NEIN → Leitalgorithmus Starke Schmerzzustände

Midazolam-Unverträglichkeit? JA → Keine Midazolam-Gabe

Esketamin-Unverträglichkeit? JA → Keine Esketamin-Gabe

Anlage i.v.-Zugang + laufende Infusion
 Vorbereitung: Maskenbeatmung, Guedeltubus, supraglottische Atemwegshilfe, Absaugbereitschaft

Ständige Kontrolle bis zur Übergabe!
 Atemweg
 Belüftung
 Cirkulation
 ggf. Esmarch-Handgriff
 Ständige Bereitschaft:
 • zur Absaugung
 • zur Beatmung

Gabe von 1,0 mg Midazolam i.v.

LANGSAME Gabe von 0,2 mg/kg KG Esketamin i.v. nach Dosierungstabelle (ab 30 kg KG)

Körpergewicht	kg	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
0,2mg/kg KG	mg	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Esketamin i.v. 5mg/ml	ml	1,2	1,4	1,6	1,8	2	2,2	2,4	2,6	2,8	3	3,2	3,4	3,6	3,8	4

Frühestens nach 5 min erneute Beurteilung + NRS = Pflichtdokumentation

Ausreichende Besserung erreicht (NRS < 5)?
 Umlagern / Immobilisation möglich?

Langsame Repetitionsgabe von Esketamin i.v. (halbe Dosis) in Abhängigkeit von Körpergewicht und Wirkung (s. o.)

Nach 5 min erneute Beurteilung + Schmerzzustände (NRS) = Pflichtdokumentation

Durchführung nach rettungsdienstlichem Standard!
 z.B. Immobilisation / Extremitätenschienung

Reevaluation nach 10 min, bei NRS ≥ 5 Repetitionsgabe von Esketamin i.v. (halbe Dosis)

Überwachung, kontinuierliches Monitoring + Transport