BASISALGORITHMUS AKUTER THORAXSCHMERZ (ACS)

[c]ABCDE-Herangehensweise + Vorgehen gemäß Leitalgorithmus

↓

SAMPLER-Anamnese, fokussierte Untersuchung und Monitoring

↓

V.a. akutes Koronarsyndrom (ACS)?
- **Anhaltender retrosternaler Schmerz, Enge- / Druckgefühl**
- **Ausstrahlung in Arme, Kiefer und / oder Rücken**
- **Dyspnoe**
- **Übelkeit, Brechreiz**
- **Kaltschweißigkeit, fahle Blässe**
- **Fehlendes neurologisches Defizit**

↓

Situationsgerechte Lagerung

↓

12-Kanal-EKG innerhalb von 10 Minuten mit 50mm/s, ausdrucken, ggf. Patientendaten zur Telemetrie eingeben!

↓

Therapie des ACS: MONA
- **Monitoring + Defibrillationsbereitschaft**
- **Angepasste O_2-Gabe bis Sättigung > 90% erreicht ist**
- **Algorithmus Glyceroltrinitrat-Spray**
- **Algorithmus Morphin**
- **Algorithmus ASS + Heparin (bei STEMI oder nach lokalem Protokoll)**

Frühzeitige Information der Klinik bei STEMI zur Sicherstellung einer optimalen Versorgungskette! Vorgehen nach lokalem Protokoll Bei STEMI IMMER Direktübergabe an ein Herzkatheterlabor anstreben!

↓

Transport einleiten, Immobilisation beachten

↓

Überwachung, kontinuierliches Monitoring + Transport