# STARKE SCHMERZZUSTÄNDE ERWACHSENE – ESKETAMIN

**[c]ABCDE-Herangehensweise + Vorgehen gemäß Leitalgorithmen**

**EKG, $SpO_2$, angepasste $O_2$-Gabe, Blutdruck**

**Traumabedingter Schmerz, Transthorakale Schrittmachertherapie?**

NEIN → **Basisalgorithmus Starke Schmerzzustände**

JA

**Anlage i.v.-Zugang + laufende Infusion + Airwaymanagement bereit halten**

**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?

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

JA

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

Notwendigkeit der Weiterführung Schmerztherapie

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

**Überwachung, kontinuierliches Monitoring + Transport**