SCHLAGANFALL ERWACHSENE

[c]ABCDE-Herangehensweise + Vorgehen gemäß Leitalgorithmen

BEFAST-Test (Symptome neu aufgetreten, jedes Symptom 1 Punkt)
Balance: Gleichgewichtsstörung? Koordinationsstörung?
Eyes: Sehstörung?
Face: Zähne zeigen lassen, Asymmetrie der Gesichtsmuskeln
Arms: Arme vorhalten, Handflächen nach oben, Augen schließen, Absinken eines Arms?
Speech: Sprachstörung? Wortfindungsstörung?
Time: Seit wann bestehen die Symptome?
≥ 1 Punkt = hoher Schlaganfallverdacht

Schlaganfall mit vitaler Bedrohung - Instabilitätskriterien:
Bewusstsein: GCS < 12?
RR: Hypo- oder Hypertonie mit Instabilität
Herzrhythmus: kardiale Arrhythmie, Brady- oder Tachykardie mit Instabilität?
Atmung: SpO_2 < 90 % nach Gabe von 10 l/min O_2

Lagerung Oberkörper 30° Erhöhung (wenn RR_{sys} > 120 mmHg)

NEIN

Intravenöser Zugang (Flexüle ≥ 18 G)
Infusion von 500 ml Vollelektrolytlösung
(möglichst nicht am gelähmten Arm)

RR_{sys} > 220 mmHg oder
RR_{dia} > 120 mmHg

10 mg Urapidil i.v.

NEIN
MAX. 1 WIEDERHOLUNG

RR nach 10 min um 15 % gesenkt?

JA

Weitere Versorgung nach Zustand des Patienten
Ziel: Patientenversorgungszeit < 20 min und Prähospitalzeit < 1h

Telefonische Anmeldung: überregionale Stroke Unit (Level 1) oder regionale Stroke Unit (Level 2) bei akutem Schlaganfall und Transportzeit < 30 min
Transportzeit > 30 min: <u>nächste</u> erreichbare Stroke Unit
(Vorgabe Aufsichtsbehörde)

Transport (wenn möglich sofort zum CCT), bei vital stabilem Patienten ohne Notarzt

Checkliste Dokumentation
- ☑ Symptombeginn
- ☑ Angehörigenkontakt
- ☑ Hausmedikation
- ☑ Blutzucker
- ☑ Temperatur
- ☑ Ausdruck 4-Kanal-EKG
- ☑ Patientenvoranmeldung