

Phasen adaptiert gemäss Schockraum LUKS

Phase rot (0-5 Minuten):

- Rapport des Transportteams an Team (primär an Teamleader)
- Transfer des Patienten
- Sofortmassnahmen
- Primary survey (ABCDE)

Entscheidung: Notfall-CT, Notfall-OP?

Phase gelb (6-15 Minuten):

- Fortführung Sofortmassnahmen
- Dringliche Diagnostik (CT; bei Umlagerung: log roll)

Phase blau (16-30 Minuten):

- Stabilisierung
- Diagnostik

Phase grün (31-60 Minuten):

- ev. erweiterte Diagnostik
- Dokumentation und Debriefing

→ **OP / Kinderintensivstation**

Organisation im Schockraum

1. Funktionszuteilungen Schockraum Kind

wer ?	Funktion	Zusatzaufgaben
OA Notfall KiChir / Päd falls in Schockraum LUKS gemeinsam mit OA Schockraum LUKS	Teamleader: Kommunikation und Information, global Assessment, Verteilung Ressourcen, Festlegung Prozedere	Entgegennahme Rapport, Unterstützung primary/ secondary survey, Unterstützung Notfallmassnahmen/Drainagen
Team Anästhesie	Atenwege / Beatmung Kreislauf / Zugänge Monitoring	Dokumentation, Vorbereitung und Verabreichung Medikamente/Blutprodukte
Team NeoIPS	Unterstützung Team Anästhesie für Kreislauf, Zugänge	Unterstützung Teamleader, Verabreichung Medikamente/ Blutprodukte, Notfallmassnahmen/Drainagen
AA Notfall KiChir/Päd	primary survey secondary survey	Notfallmassnahmen/Drainagen, Unterstützung Verabreichung Medikamente/Blutprodukte
Team Pflege Kinderspital	Blutentnahmen, BGA, Blutprodukte, Elternbetreuung	Unterstützung Vorbereitung/ Verabreichung Medikamente, Unterstützung Dokumentation
Team Pflege Schockraum LUKS (falls in Schockraum LUKS)	Blutentnahmen, BGA, Blutprodukte	Unterstützung Vorbereitung/ Verabreichung Medikamente