

Schock-Management

<ul style="list-style-type: none"> • zusätzlich Sauerstoff • Pulsoxymetrie • EKG Überwachung 	<ul style="list-style-type: none"> • i.v. / i.o. Zugang • Basic life support falls indiziert • Glucosetest bedside
---	---

Hypovolämischer Schock

Spezifisches Management bei ausgewählten Zuständen

nicht hämorrhagisch	hämorrhagisch
<ul style="list-style-type: none"> • Flüssigkeitsbolus (NaCl 0.9% oder Ringer-Acetat) 20ml/kg (bei Bedarf wiederholen) • Kolloide in Betracht ziehen 	<ul style="list-style-type: none"> • externe Blutung stillen • Flüssigkeitsbolus (NaCl 0.9% oder Ringer-Acetat) 20ml/kg (bei Bedarf 2-3x wiederholen) • evt Erythrozytenkonzentrat transfundieren

Distributiver Schock

Spezifisches Management bei ausgewählten Zuständen

Septisch	Anaphylaktisch	Neurogen
<ul style="list-style-type: none"> • Management gemäss Algorithmus septischer Schock 	<ul style="list-style-type: none"> • Adrenalin 0.01mg/kg i.m. • Flüssigkeitsbolus (NaCl 0.9% oder Ringeracetat) 20ml/kg • Salbutamol inhalativ • Antihistaminika i.v. / p.o. • Kortikosteroide i.v. / p.o. • Adrenalin mit Perfusor 0.1-1mcg/kg/min i.v. 	<ul style="list-style-type: none"> • Flüssigkeitsbolus (NaCl 0.9% oder Ringeracetat) 20ml/kg • Vasopressor

Cardiogener Schock

Spezifisches Management bei ausgewählten Zuständen

Bradyarrhythmie / Tachyarrhythmie	andere (congenitale Herzvitien, Myocarditis, Cardiomyopathie, Intoxikation)
<ul style="list-style-type: none"> • Management gemäss Algorithmus Bradycardie mit schlechter Perfusion / Tachycardie mit guter oder schlechter Perfusion 	<ul style="list-style-type: none"> • Flüssigkeitsbolus (NaCl 0.9% oder Ringeracetat) 5 - 10ml/kg • Vasopressor • Expertenkonsultation

Obstruktiver Schock

Spezifisches Management bei ausgewählten Zuständen

Ductus-abhängig (Obstruktion des linksventrikulären Ausstroms)	Spannungs-pneumothorax	Cardiale Tamponade	Lungenembolie
<ul style="list-style-type: none"> • Prostaglandin E1 • Experten-konsultation 	<ul style="list-style-type: none"> • Nadel-dekompression (mit 18 - 20-Gauge) im 2. Intercostalraum medioclaviculär • Thoraxdrainage 	<ul style="list-style-type: none"> • Pericardiocentese • Flüssigkeitsbolus (NaCl 0.9% oder Ringeracetat) 20ml/kg 	<ul style="list-style-type: none"> • Flüssigkeitsbolus (NaCl 0.9% oder Ringeracetat) 20ml/kg • Erwäge Thrombolytika, Antikoagulation • Experten-konsultation