

# Notarzt-Kurs Freiburg

## Szenario Lungenembolie

NEF 2 Personen, RTW 3 Personen, 1 Patient (Mime)

**Fallbeschreibung:** Pat. ca. 60 Jahre klagt, dass sie schlecht Luft bekomme, Echo zeigt Rechtsherzbelastung (Eventuell Team unterstützen > LE)

**Lernziele / Debriefing:** Nutzen des präklinischen Sonos elementar, um relevante Differentialsdiagnosen herauszufinden. LE kann sehr dynamisch sein. Chamäleon der Medizin, Heparinabgabe und Anmeldung. Kenntnis einer potentiellen Lysetherapie

|   |   |      |  |                                |                                      |
|---|---|------|--|--------------------------------|--------------------------------------|
| Name, 60 Jahre<br>165cm, 90kg   |   | MIME | Komplexität:<br>**   | Briefing: 2 min<br>Fall: 8 min | Debriefing: 10 min<br>Gesamt: 20 min |
| Fallvignette für die Teilnehmer:<br>Einsatzmeldung: Alarmierung RTW und NEF, Zeitgleiche Ankunft, Meldung SYNKOPE<br>Anfahrtszeit: 12 min<br>Transportzeit: 20 min  |   |      |  |                                |                                      |
| Situation bei Eintreffen:<br>Die 60-jährige Patientin liegt auf dem Boden. Sie sagt, ihr sei so schummrig.  |   |      |  |                                |                                      |
| Erstbefund:   |   |      | Befunde:   |                                |                                      |
| A   | Frei  |      | S: Die Patientin klagt über zweimalige Synkope im Verlauf des Tages. In den vergangenen zwei Wochen habe sie einen pulmonal Infekt gehabt. Jetzt vielleicht auch wenig getrunken.<br>A: bisher nicht bekannt<br>M: keine<br>P: gesund<br>L: gestern, etwas durchfall heute<br>E: Schwindel, Luftnot und unwohlsein. Es ginge ihr schlecht, genaueres könne sie nicht sagen.<br>R: keine<br>S: unklar |                                |                                      |
| B   | Tachypnoe 24/min, SpO2 88%                                      |      |  |                                |                                      |
| C   | SR 100/min 98/60mmHg, recap. 4 sec.                             |      |  |                                |                                      |
| D   | Ob, BZ 78   |      |  |                                |                                      |
| E   | Keine offenkundigen Verletzungen oder Infektzeichen             |      |  |                                |                                      |
| Ablauf: Lagerung Versuch zum Sitzen, um die Atmung zu verbessern. Hierbei synkopiert die Patientin erneut. Zugang Sauerstoff, volumen. Akrinor, fehlende Wirksamkeit und Verschlechterung der Patientin. Spätestens jetzt Nutzung des Ultraschalls zur Evaluation des Volumenstatus. (sonst Team darauf bringen) als DD zu Exsikkose. Dann Heparin, entsprechende Anmeldung, Lyse in der Hinterhand |   |      |  |                                |                                      |
| A   | -   |      | Zusatzbefunde:<br>12-K-EKG: T-Negativierung Brustwand (insb. V1-V4)<br><br>Sono: Rechtsherzbelastung, Cava gestaut, „D-Sign“ (Septum flach, LV „eingedrückt“) RV größer als LV, paradoxe Septumbewegung  |                                |                                      |
| B   | Sauerstoff über Maske   |      |  |                                |                                      |
| C   | Volumen, Akrinor, Im Verlauf Noradrenalin und Adrenalin erwägen |      |  |                                |                                      |
| D   | Beruhigen   |      |  |                                |                                      |
| E   | Lagern, wenn möglich  |      |  |                                |                                      |
|   |   |      | Besonderes Material / Requisiten:<br>Sono Kopf / RH-Belastungs Bild  |                                |                                      |
|   |   |      |  |                                |                                      |
|   |   |      |  |                                |                                      |
|   |   |      |  |                                |                                      |
|   |   |      |  |                                |                                      |
|   |   |      | Med. Infos<br>Akrinor, Noradrenalin, Adrenalin, Heparin 5.000IE, Tenecteplase (Metalyse) bei Periarrest (Off label), sonst mit Klinik rücksprechen / ECLS alternativ...  |                                |                                      |
|   |   |      |  |                                |                                      |
|   |   |      |  |                                |                                      |
|   |   |      |  |                                |                                      |
|   |   |      |  |                                |                                      |

Ersteller: Matthias Roth

# Notarzt-Kurs Freiburg

