

One Minute Wonder

Erhöhter Intrakranieller Druck (ICP) ?

Basics

Kopf in
Neutralstellung?

Achsengetreue Lagerung des Kopfes
CAVE: Die optimale Lage des Kopfes zur Entlastung kann von
Patient zu Patient variieren

Oberkörper-
hochlagerung?

Eventuelle Seitenlage des Patienten aufheben
30° bis 45° OK-Hochlagerung unter Berücksichtigung des CPPs
(Sinkt der MAD, verringert sich auch der CPP)

Normokapnie?

Normokapnie: PaCO₂ 35mmHg - 45mmHg
Eventuell Vernebeln, Absaugen oder Beatmungsparameter
nach Arztrücksprache anpassen

Hyponatriämie
vermeiden

Normonatriämie anstreben (135-145mmol/l), rechtzeitig
unter Arztrücksprache gegensteuern

Erhöhte
Körpertemperatur?

Normothermie anstreben, Temperaturen über 37,5°C
vermeiden bzw. aktiv senken

Ausreichende
Sedierungstiefe?

Erwägung eines Sedierungsbolus oder eine Vertiefung der
Sedierung nach Arztrücksprache

Intrathorakaler Druck
erhöht?

Rücksprache mit dem Arzt, ob eine Optimierung
der Beatmung erfolgen kann
Ziel: Zu hohen intrathorakalen Druck vermeiden

Intraabdomineller
Druck erhöht?

Abführmaßnahmen erforderlich?
Eine Blasendruckmessung zur Intraabdominellen
Druckmessung erwägen

Quellen:

<https://jamanetwork.com/journals/jamasurgery/fullarticle/1820447>

Leitlinien für Diagnostik und Therapie in der Neurologie © DGN 2018