|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Braunauer Katecholamintherapie Schema (BKS - Erwachsene) v.0.1 Entwurf**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

**Braunauer Katecholamintherapie Schema** **(BKS - Erwachsene) v.0.1 Entwurf** |
| **Hypotoniebehandlung****RRsys <90 mmHg, Klinische Symptome (Schwindel, Bewussteinstrübung etc.) / Cave: Bei Begleitverletzungen wie z.B. schweres SHT, Apoplex etc gelten die Blutdruckziele der jeweiligen Leitlinie!** |
| **Standard I** **(Patient ohne Vorerkrankungen)** | **Standard II****(„Alter“ Patient)** | **Standard III****(„Schwerverletzter Patient“)** | **Standard IV****(„Herzpatient“)** |
| ausgeglichener Volumenstatus | Volumendefizit | Volumendefizit | kardiogener Schock |
| Blutdruckabfall nach Narkoseeinleitung, Orthostase etc. | Blutdruckabfall nach Narkoseeinleitung, Orthostase etc. | **Starker Blutverlust, schweres Trauma, schwere Hypovolämie** | **Herzinfarkt** |
| Akrinor | ½ Ampulle initial, ggf. wiederholen | Akrinor | ½ Ampulle initial, ggf. wiederholen | Volumengabe | 20ml/kg KG Bolus, ggf. wiederholenggf. Kolloide | Leg-Raise-Testbei Volumenbedarf | vorsichtige Titration, initial bis 500ml, ggf steigern |
| Volumen-gabe | 10ml/kg KG Bolus, ggf. wiederholen | Volumengabe ggf. Noradrenalin | 10ml/kg KG Bolus, ggf. wiederholen0,2mg/h steigern nach Wirkung | Akrinor ggf. Noradrenalin | ½ Ampulle initial, ggf. wiederholen0,2mg/h steigern nach Wirkung | ggf. DobutaminNoradrenalin  | 10mg/h ggf. titrierend steigern0,2mg/h ggf. titrierend steigern |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
|

|  |
| --- |
|  |

 |