



NEUROLOGISCHER NOTFALL

Apoplex

Akuter Schlaganfall: erkennen, versorgen, übergeben

TIME IS BRAIN

1,9 Mio.

Nervenzellen sterben pro Minute ohne Reperfusion

1 ERKENNEN MIT BE-FAST

Ein Zeichen genügt, plötzlicher Beginn

B



Balance

Schwindel,
Gangstörung,
Fallneigung

E



Eyes

Sehstörung,
Sehverlust,
Doppelbilder

F



Face

Mundwinkel
hängt beim
Lächeln

A



Arm

Arm oder Bein
schwach, taub,
sinkt ab

S



Speech

Verwaschen,
falsche Wörter,
verstehen nicht

T



Time

Symptombeginn
als Uhrzeit
notieren

2 RETTUNGSDIENST



- Zeitpunkt:** Beginn oder „zuletzt gesund gesehen“ als Uhrzeit.
- Blutzucker:** unter 60 mg/dl sofort ausgleichen.
- Sauerstoff** nur bei SpO₂ unter 95 %.
- Blutdruck** erst ab 220/120 mmHg vorsichtig senken.
- Mitnehmen:** Medikamentenplan (Antikoagulation?), Telefon Angehörige.
- Vorankommen,** zügig in das JEK : 02131 529 54040

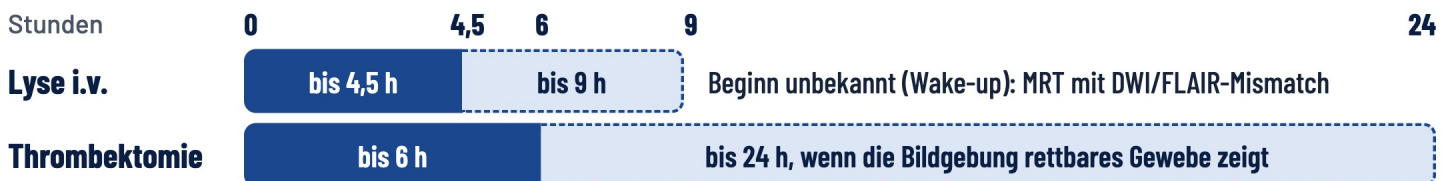
3 NOTAUFNAHME



- Erstcheck:** NIHSS, Vitalwerte, Blutzucker, Labor mit Gerinnung.
- Bildgebung sofort:** CT oder MRT mit Gefäßdarstellung.
- Blutdruck** bei Lyse oder Thrombektomie höchstens 180/105 mmHg.
- Lyse:** Alteplase 0,9 mg/kg (max. 90 mg) oder Tenecteplase 0,25 mg/kg (max. 25 mg).
- Gefäßverschluss:** Thrombektomie, dann Stroke Unit.

4 ZEITFENSTER

■ Standard ■ nur mit erweiterter Bildgebung (Mismatch)



● Auch nach 4,5 Stunden gilt: vorankommen. Über das Zeitfenster entscheidet die Klinik.

5 VERWECHSLUNGSGEFAHR

Hypoglykämie · Krampfanfall · Migräne mit Aura · Intoxikation · Sepsis

6 VERMEIDEN

Kein ASS, kein Heparin vor der Bildgebung · Blutdruck nicht forciert senken