

Erster Eindruck	Beobachtungen in den ersten Sekunden (beim Betreten des Raumes)
Appearance	Aussehen und Verhalten inklusive Bewusstseinszustand (bewusstlos, irritabel, wach, Interaktionsfähigkeit)
Breathing	Atmung und Atemarbeit, abnormale Atemgeräusche ohne Auskultation hörbar?
Circulation (Kolorit)	Hautdurchblutung, Zyanose, Blässe, Marmorierung?

Bewusstlosigkeit ohne Atmung oder Schnappatmung?

Wenn ja:

- **Hilfe rufen (Nottaster)**
- **REA Alarm 999 555**
- **Puls prüfen**
- **Start mit lebensrettenden Sofortmassnahmen**

Wenn nein:

Fortsetzen der Primary survey (ABCDE)

Primary Survey *Rasche Erstbeurteilung (ABCDE) zur Erfassung der respiratorischen, kardialen und neurologischen Funktion. Inklusive Vitalzeichen und SpO2.*

Airway – Atemwege

Offen	Offenhaltbar / Gefährdet	Verlegt
-------	--------------------------	---------

Breathing (Atmung)

Atemfrequenz und Muster	Atemarbeit	Thoraxexkursion und Lufteintritt	Abnormale Lungen und Atemwegsgeräusche	O2-Sättigung peripher	
Normal Unregelmässig Schnell Langsam Apnoe	Normal Vermehrt • Nasenflügeln • Einziehungen • «head bobbing» • Schaukelatmung	Inadäquat • Apnoe • Schwaches Schreien oder Husten	Normal Vermindert Seitendifferenz Verlängerte Expiration	Stridor Schnarchen Bellender Husten Heiserkeit Stöhnen	«wheezing» Pfeifend Knisternd Rasselnd Gurgelnd Seitendifferent
				Normal über 90% Hypoxämie unter 90%	

Circulation (Kreislauf)

Herzfrequenz und Rhythmus	Pulse	Rekapillarierungszeit	Hautkolorit und Temperatur	Blutdruck	
Normal Tachykard Bradykard	Zentral • Normal • Schwach • Fehlend	Peripher • Normal • Schwach • Fehlend	Normal: ≤ 2 Sekunden Verzögert: ≥2 Sekunden	Blässe Marmorierung Zyanose	Warme Peripherie Kühle Peripherie
				Normotensiv Hypotensiv	

Disability (Neurologie)

AVPU Skala				Pupillenreaktion	Glucose
A lert (Wach = GCS15)	Responds to V oice (Verbale Antwort ≈ GCS12)	Responds to P ain (Reaktion auf Schmerzreiz ≈ GCS 8)	U nresponsive (keine Reaktion ≈ GCS 3)	Normal / Abnormal	Normal / Abnormal

Exposure

Temperatur			Haut	
Normal	Hoch	Erniedrigt	Ausschlag (z.B. Purpura / Petechien)	Trauma (Verletzungen / Blutung)

Diagnostik *Labor, Bildgebung, bedside EEG, weitere Tests zur Klärung des Zustandsbildes*

Secondary Survey *Fokussierte Anamnese (z.B. SAMPLE) und fokussierte körperliche Untersuchung*

Art der Störung	Schweregrad
Respiratorisch	• Atemnot • Ateminsuffizienz • Atemversagen
Kardiovaskulär	• Kompensierter Schock • Hypotensiver Schock

Respiratorisch

Symptome	Art der Störung	Schweregrad
<ul style="list-style-type: none"> • Erhöhte Atemfrequenz und –arbeit (Einziehungen und Nasenflügeln) • Reduzierter Lufteintritt • Stridor (typischerweise inspiratorisch) • Bellender Husten • Schnarchen, Gurgeln • Heiserkeit 	Obere Atemwegsobstruktion	Atemnot <ul style="list-style-type: none"> • Einige Symptome, ohne Zeichen von Ateminsuffizienz Ateminsuffizienz Eines oder mehrere der folgenden Zeichen <ul style="list-style-type: none"> • Sehr schnelle oder unzureichende Atemfrequenz • Starke Atemanstrengung oder Atemversagen • Niedrige SpO2 trotz hoher O2 Zufuhr • Bradykardie • Zyanose • Bewusstseinsstörung
<ul style="list-style-type: none"> • Erhöhte Atemfrequenz und –arbeit (Einziehungen und Nasenflügeln) • Reduzierter Lufteintritt • Verlängertes Expirium • «Wheezing» / Pfeifen 	Untere Atemwegsobstruktion	
<ul style="list-style-type: none"> • Erhöhte Atemfrequenz und –arbeit (Einziehungen und Nasenflügeln) • Reduzierter Lufteintritt • Stöhnen • Rasselgeräusche 	Lungenparenchymerkrankung	
<ul style="list-style-type: none"> • Unregelmässiges Atemmuster • Inadäquate oder unregelmässige Atmung • Normaler oder reduzierter Lufteintritt • Zeichen oberer Atemwegsobstruktion (s. oben) 	Störung des Atemantriebs	

Kardiovaskulär

Symptome	Art der Störung	Schweregrad
<ul style="list-style-type: none"> • Tachykardie • Schwache periphere Pulse • Verzögerte Rekapillarierungszeit • Verändertes Hautkolorit (Blässe, Marmorierung, Zyanose) 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühle Peripherie • Veränderte Bewusstseinslage • Verminderte Diurese • ev. Halsvenenstauung 	Zeichen von schlechter Perfusion
<ul style="list-style-type: none"> • Zeichen von schlechter Perfusion (s.oben) • Ev. kühle Peripherie mit verlängerter Rekapillarisierung und schwachem Puls («kalter Schock» bei Sepsis) 	Hypovolämer Schock Obstruktiver Schock	Kompensierter Schock <ul style="list-style-type: none"> • Zeichen von schlechter Perfusion mit normalem Blutdruck Hypotensiver Schock <ul style="list-style-type: none"> • Zeichen von schlechter Perfusion und niedrigem Blutdruck
<ul style="list-style-type: none"> • Zeichen von schlechter Perfusion (s.oben) • Ev. warme Peripherie mit schneller Rekapillarisierung, mit starkem Puls («warmer Schock») • Ev. Petechien oder Purpura (septischer Schock) 	Distributiver Schock	
<ul style="list-style-type: none"> • Zeichen von schlechter Perfusion (s.oben) • Zeichen von Herzinsuffizienz (Lebergrösse(!), Rasselgeräusche, ggf. Stauung Halsvenen) 	Kardiogener Schock	