

Pädiatrie-Wissen für den Notfall

# Zugang – und was man stattdessen tun kann

Basics? Wärmeerhalt, Analgesie, Immobilisation, ...

Brauche ich einen i.v.-Zugang? **Alternativen nutzen!**

## Analgesie ► nasal

**Esketamin** 2 mg/kg KG

**Fentanyl** 2 µg/kg KG

► Ggf. Repetition mit  
½ Initialdosis

## Atemnot ► inhalativ

**Salbutamol** 2,5 mg/5ml

**Epinephrin** 5 mg/5ml

► Altersunabhängig

## Krampfanfall ► nasal

**Midazolam** 0,3 mg/kg KG

## Anaphylaxie ► i.m.

**Epinephrin** 0,01 mg/kg KG

- **Leichterer Fall:** Schmerzen, Atemnot, Krampfanfall  
► Nasale / bukkale / intramuskuläre Gabe oder inhalativ
- Sonderfall **Anaphylaxie** ► Epinephrin intramuskulär
- **Vitale Bedrohung + Medikamente sofort erforderlich**  
+ i.v.-Zugang unmöglich: z.B. Schock, Reanimation,  
massives Trauma ► **i.o.-Zugang ohne Lidocain!**

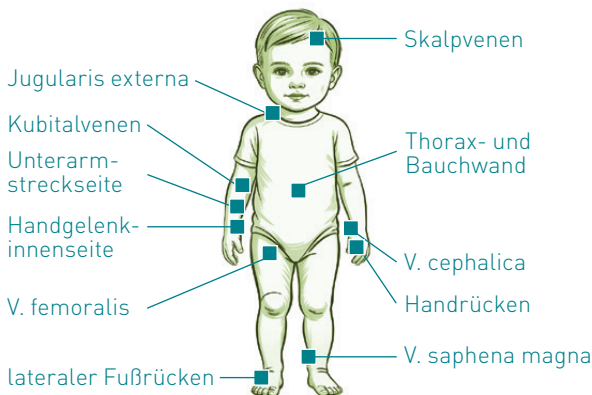
**#DenkAnLönne** erinnert an Lönne  
Ratzow; initiiert von seinen Eltern,  
Hire a Paramedic & FaktorMensch.  
■ [www.DenkAnLoenne.de](http://www.DenkAnLoenne.de)



## Venenpunktion beim Kind: Technik

**Cave: Indikation abwägen! Alternativen? Deeskalation!**

- Vene **sorgfältig** wählen
- Adäquate **Kanülengröße**
- Gute **Stauung** (< RR<sub>syst</sub>)
- Möglichst **Tieflagerung** und **Fixierung**
- Haut nach distal **straffen**
- **Flacher** Punktionswinkel
- **Langsame** Punktion (verzögerter Rückfluss)
- Ggf. vorschieben unter **Spülung**
- Gut **fixieren**



Medikation – DIVI Kindernotfallkarte 08/23 | Punktionsorte – Intensivmedizin up2Date 11/15 Quellen:

Diese Karte verdanken wir **Marc Zellerhoff**. Er ist Anästhesist, Notarzt und Ärztlicher Leiter Rettungsdienst.

**#DENKAN  
#LÖNNE**