

Algorithmus zur Therapie von perioperativen Blutungen bei Erwachsenen (auch bei Polytrauma)

<input type="checkbox"/>	Basismaßnahmen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sauerstoff & Infusion 2. Labor: Gerinnungsdiagnostik*, EKs kreuzen, Blutprodukte? 3. Logistik für weiterführende Diagnostik, Therapie, Transport
<input type="checkbox"/>	Erhalte!	<ol style="list-style-type: none"> 1. pH > 7,2 2. T > 35°C 3. Ca_i > 0,9 mmol/l
<input type="checkbox"/>	Anamnese	Blutungsneigung? Thrombozytenaggregationshemmer? Orale Antikoagulanzen? Event. mögl. Antidottherapie bedenken!
<input type="checkbox"/>	Tranexamsäure	<i>frühzeitig</i> 1–2 g i.v.
<input type="checkbox"/>	Fibrinogen	initial 2–6 g (30mg/kg Körpergewicht) oder nach BE u. Hb; Ziel: > 150–200 mg/dl (Entscheidungsbaum umseitig)
<input type="checkbox"/>	PPSB	initial 20–40 IE/kg als Kurzinfusion
<input type="checkbox"/>	ab 5 EK (in einer Stunde)	erwäge frühzeitig FFP 30 ml/kg <i>oder</i> 1EK:1FFP
<input type="checkbox"/>	Thrombozyten	Ziel: > 50/nl bzw. > 100/nl bei SHT oder V. a. erworbene oder hereditäre Störung der Thrombozytenfunktion.
<input type="checkbox"/>	Ultima ratio	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wiederhole Tranexamsäure (1g Bolus) 2. FXIII (2500 IE) 3. rFVIIa (90µg/kg) <small>off-label use! Voraussetzungen (pH, Ca_i, Temp, Thrombozytenzahl) beachten!</small>

*Blutbild, Quick (INR), PTT, Fibrinogen, TZ, Klinische Chemie