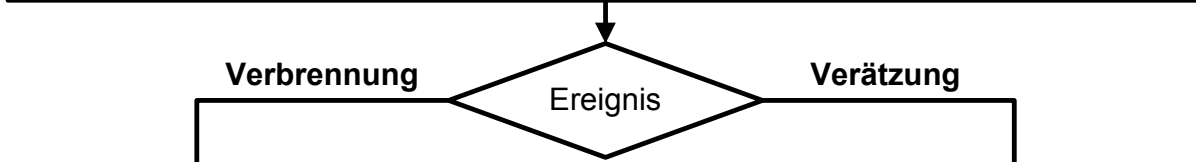


Verbrennung / Verätzung

Situationsbeurteilung, Selbstschutz,
 Person aus der Gefahrenzone bringen,
 bei Bedarf Feuer löschen, brennende Kleidung entfernen
 ätzende Substanzen meiden, Schutzmöglichkeiten nutzen,
 ggf. auf Einsatz der Feuerwehr warten
 Algo. Primary Survey ABCDE



Frühe, **kurze**
 Kühlung mit Wasser

Frühe, gründliche Spülung
 mit Wasser

↓

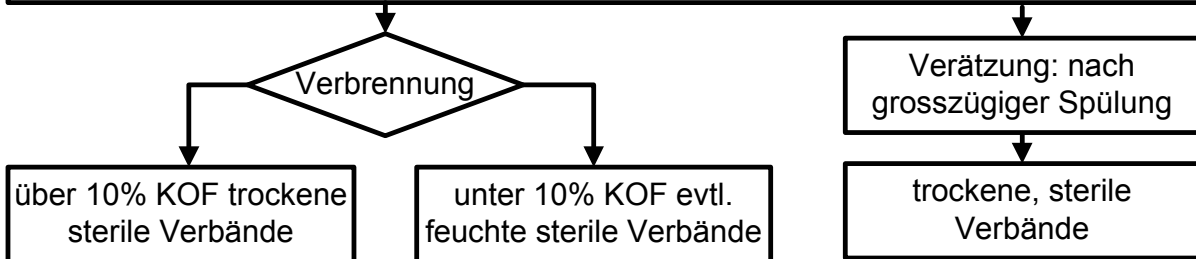
Algo. Secondary Survey
 1 grosslumiger venöser Zugang mit Elektrolytlösung, keine Kolloide
 Zurückhaltende Flüssigkeitsgabe bei isolierter Verbrennung, ab > 5% verbr. KOF
 max. 1 ml/kg KG/% KOF innerhalb der ersten 4 h in allen Altersgruppen

↓

Bei Schockzeichen: Algo. Hämorrhagischer Schock / Bedrohliche Blutung
 Bei Schmerzen: Algo. Schmerzen nicht kardialer Ursache

↓

Einschätzung der Schwere (Grad und Ausdehnung) Siehe 9er-Regel Seite 49



Hypotonie:	Suche nach anderen Ursachen als Verbrennung; Polytrauma?
Erwäge frühe Intubation bei:	Inhalationstrauma, schwere Gesichtsverbrennungen
Feuchter, steriler Wundverband:	Water Jel [®] , alternativ Longetten mit steriler Elektrolytlösung befeuchten
Trockener, steriler Wundverband:	Beschichtetes Verbandmaterial (wie Aluderm)
Transport in spez. Zentrum:	Frühzeitig erwägen und organisieren; im Zweifelsfall Triage im Kantonsspital / entsprechend anmelden
Transport Schwerverbrannter:	Cave: Hypothermie
Augenverätzung:	Spülung mit Elektrolytlösung, evtl. Lokalanästhesie