

Präklinische Versorgung von Schlaganfallpatienten

Konsentiertes Konzept in Mittelhessen



Der **Schlaganfall** ist ein **akutes** fokales **neurologisches Defizit** aufgrund einer umschriebenen **Minderdurchblutung** des **Gehirns**. Jede **Minute** gehen **Hirnzellen** irreversibel verloren.



FAST4D hilft Schlaganfälle schnell zu erkennen

Face	D iplopic images	(D oppelbilder)
Arm	D eficit in field of view	(G esichtsfeld D efekt)
Speech	D izziness/ vertigo	(D reh-/ Schwankschwindel)
Time	D ysmetria/ ataxia	(D ysmetrie/ A taxie)



- A** Atemwege sichern, ggf. Intubation
- B** Sauerstoffgabe ab $SpO_2 < 95\%$
- C** BD ≥ 220 mmHg syst. \rightarrow max. 25% \downarrow
- D** ggf. Antiemetikum bei Übelkeit
- E** Anamnese nach **STROKE**

- Symptombeginn? 
- Time last seen well?
- Risikofaktoren?
- Orale Antikoagulation?
- Kontaktaten Angehörige?
- Einnahme Medikamente?



Symptombeginn ≤ 24 h \rightarrow nächste Stroke Unit
 Symptombeginn > 24 h \rightarrow nächste freie Stroke Unit

FAST4D ≥ 4 ggf. direkt an ein **endovaskuläres Zentrum**

Sekundärverlegungen zur Thrombektomie mit RMI
425 „cerebraler Gefäßverschluss zur Thrombektomie“
 anmelden

Präklinische Versorgung von Schlaganfallpatienten

Konsentiertes Konzept in Mittelhessen



FAST4D hilft Schlaganfälle schnell zu erkennen

Face

Bitten Sie den Patienten zu lächeln. Hängt eine Gesichtshälfte herunter?

Arm

Bitten Sie den Patienten, beide Arme zu heben und die Handflächen nach oben zu drehen. Sinkt ein Arm oder dreht sich eine Handfläche nach unten?

Speech

Bitten Sie den Patienten, einen einfachen Satz zu wiederholen. Klingt die Sprache undeutlich oder ist es dem Patienten nicht möglich zu sprechen?

Time

Symptombeginn unter 24 Stunden oder unklar?



Diplopic images

(Doppelbilder)

Halten Sie dem Patienten einen Finger vor und bewegen Sie diesen von links nach rechts sowie von oben nach unten. Gibt der Patient Doppelbilder an?

Deficit in the field of view

(GesichtsfeldDefekt)

Haben Sie den Eindruck oder sagt Ihnen der Patient, dass er einen Ausfall des Gesichtsfeldes bemerkt oder sieht er auf einem Auge nicht?

Dizziness/ vertigo

(Dreh-/ Schwankschwindel)

Gibt der Patient einen plötzlich aufgetretenen Schwindel oder das Gefühl im Aufzug zu sein an? Fällt er zu einer Seite?

Dysmetria/ ataxia

(Dysmetrie/ Ataxie)

Bitten Sie den Patienten, den Zeigefinger mit geschlossenen Augen in einem weiten Bogen zur Nase zu führen. Bestehen Unsicherheiten mit einem Finger oder verfehlt er die Nase?