

xABCDE-SCHEMA

ONE MINUTE WONDER

Das xABCDE-Schema ist eine Strategie zur Untersuchung und Versorgung kritisch kranker oder verletzter Personen auf der Basis einer Prioritätenliste. Die Untersuchung der betroffenen Person erfolgt schrittweise, beginnend bei der Priorität X bis E. Wird auf einer Prioritätenebene ein Problem erkannt, wird dieses behandelt, bevor zum nächsten Behandlungsschritt übergegangen wird.

X



eXtreme bleeding
(kritische Blutung)

- Sind starke Blutungen sichtbar?
- Sind sie venöser oder arterieller Natur?
- Besteht eine abdominelle Abwehrspannung?
- Besteht der Verdacht einer Beckenverletzung?

A



Airway (Atemweg)

- Sind die Atemwege frei?
- Ist eine Atmung vorhanden?
- Besteht ein Risiko für Verlegung oder Schwellung?
- Ist eine HWS-Immobilisation indiziert?

B



Breathing
(Belüftung der Lunge)

- Gibt es eine angemessene Atmungstätigkeit (hören, sehen, fühlen)?
- Gibt es abnorme Atemgeräusche (Stridor)?
- Sind Inspektion, Auskultation und Palpation des Thorax ohne Befund?
- Sind die Halsvenen gestaut oder nicht sichtbar?
- Hat der Patient eine Zyanose?
- Wie ist die Sauerstoffsättigung?

C



Circulation
(Kreislauf)

- Wie ist der Puls (gut tastbar, kräftig, regelmäßig)?
- Wie ist die Rekapillarierungszeit?
- Wie hoch ist der Blutdruck?
- Liegen starke innere oder äußere Blutungen vor (sichtbare Hämatome)?
- Sind große Knochen (Pelvis, Femur) frakturiert?
- Ist die Beckenstabilität vorhanden?

D



Disability
(neurologisches Defizit)

- Sind neurologische Ausfälle vorhanden (FAST-Schema)?
- Wie ist die Pupillenreaktion?
- Wie hoch ist der Blutzucker?
- Wie ist die Bewusstseinslage (GCS)?
- Liegt eine Intoxikation oder Stoffwechsellentgleisung vor?

E



Exposure
(erweiterte Untersuchung)

- Wie ist die Körpertemperatur?
- Gibt es Befunde bei der Ganzkörperuntersuchung?
- Gibt es Befunde bei der Umfeldanalyse?