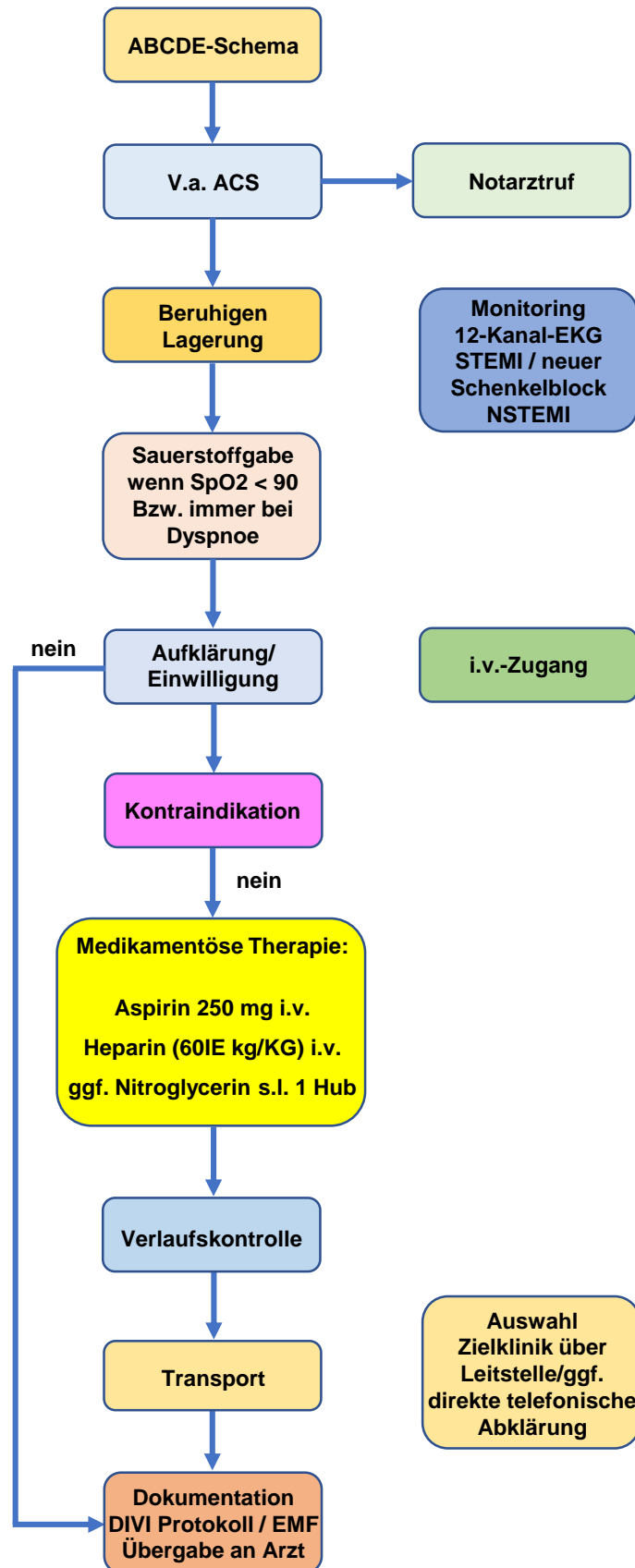


# SOP – Akutes Coronar-Syndrom (ACS)



# SOP – Akutes Coronar-Syndrom (ACS)

## ABCDE-Schema nach VA Evaluation

### Verdachtsdiagnose

retrosternaler Schmerz mit/ohne Ausstrahlung in Schultern/Arme/Oberbauch/Rücken/Kiefer mit/ohne: ST-Hebung, Dyspnoe, Übelkeit, Kaltschweißigkeit, Schocksymptome

Atypische Symptomatik häufig bei alten Menschen, Diabetikern, fortgeschrittener Niereninsuffizienz, Frauen, Demenz

**DD: Aortensyndrom:** Schmerzbeginn häufig Rücken/zwischen den Schulterblättern, reißender-, häufig wandernder Schmerz, ggf. Pulsdefizit, ggf. RR-Differenz re./li., ggf. neurologische Symptome

Anamnese Aortensyndrom: bek. Aortenerkrankung, bek. Bindegewebeerkrankung (z.B. Marfan Syndrom), Autoimmunerkrankungen, Z.n. (Herz-) Katheteruntersuchungen, Drogenkonsum (Kokain, Amphetamine)

**DD: Lungenembolie:** häufig akut einsetzender/stechender Schmerz, Dyspnoe, Tachypnoe, ggf. Husten, ggf. Hämoptyse, ggf. Synkope/Schock

### Notarzt nachalarmieren

Gemäß Notarztindikationskatalog RLP

### Zuwendung, beruhigend auf Patienten einwirken

**Lagerung:** Bei kreislaufstabilen Patienten Oberkörperhochlagerung (dadurch Verminderung der Vorlast).

Bei kreislaufinstabilen Patienten gegebenenfalls flach lagern.

### Sauerstoffgabe bei $SpO_2 < 90\%$ und/oder bei Zeichen der Atemnot

### Aufklärung / Einwilligung

Gemäß des geäußerten oder mutmaßlichen Patientenwillens

Dokumentation im Einsatzprotokoll notwendig

### i.v. Zugang gemäß VA

**Monitoring- 12-Kanal-EKG, innerhalb 10 Minuten nach medizinischem Erstkontakt, EKG an Zielklinik senden wenn möglich.**

### Kontraindikation

#### ASS:

- Allergie gegen ASS
- Asthmaanfall oder akut exacerbierte COPD
- Ulcus (Magen oder Zwölffingerdarm)
- GI-Blutung, Teerstuhl, Bluterbrechen
- OP innerhalb der letzten 24 h

#### Heparin

- Allergie gegen Heparin
- Z.n. Heparininduzierter Thrombozytopenie (HIT)
- Therapierefraktärer Bluthochdruck
- fortgeschrittener bösartiger Tumor
- Frische Blutung, GI-Blutung, Teerstuhl, Bluterbrechen
- Operation/größere arterielle Punktion in den letzten 7 Tagen

#### Nitroglycerin

- Systolischer Blutdruck unter 110 mmHg
- Akute Rechtsherzbelastung (klinisch: Dyspnoe, Halsvenenstauung, Hypotonie)
- PDE-5 Hemmer (Viagra® o.ä.) in letzten 24-36 h

### Medikamente

**ASS:** Trockensubstanz mit 5 ml Aqua auflösen, 2,5 ml (= **250 mg**) verabreichen

**Heparin:** **60 IE/kgKG** entspricht ca. 5000 IE bei 83 kgKG

**Nitroglycerin:** **1 Hub = 0,4 mg** Erwägern zur Schmerztherapie, keine routinemäßige Gabe

### Verlaufskontrolle:

Permanentes Monitoring, auf Symptomverlauf achten, Cave Kammerflimmern, Cave kardiogener Schock

**Transport: Prähospitalzeit so kurz wie möglich halten**

**Zielklinik bei STEMI mit 24/7 Herzkatheterbereitschaft**

**Dokumentation, DIVI-Protokoll, EMF**

# Checkliste – Akutes Koronar-Syndrom (ACS)

**Acetylsalicylsäure Aspirin 2,5 ml = 250 mg**

## Kontraindikationen

- Allergie gegen ASS
- Asthmaanfall oder akut exacerbierte COPD
- Ulcus (Magen oder Zwölffingerdarm)
- GI-Blutung, Teerstuhl, Bluterbrechen
- OP innerhalb der letzten 24 h

**Nitroglycerin 1 Hub = 0,4 mg**

Erwägen zur Schmerztherapie,  
keine routinemäßige Gabe

## Kontraindikationen

- Systolischer Blutdruck unter 110 mmHg
- Akute Rechtsherzbelastung (klinisch: Dyspnoe, Halsvenenstauung, Hypotonie)
- PDE-5 Hemmer (Viagra® o.ä.) in letzten 24-36 h

**Heparin 60 I.E./kgKG** entspricht ca. 5000 IE bei 83 kgKG

## Kontraindikationen Heparin

- Allergie gegen Heparin
- Z.n. heparininduzierter Thrombozytopenie (HIT)
- Therapierefraktärer Bluthochdruck
- Fortgeschrittener bösartiger Tumor
- Frische Blutung, GI-Blutung, Teerstuhl, Bluterbrechen
- Operation/größere art. Punktion in den letzten 7 Tagen

## Verlaufskontrolle:

Permanentes Monitoring, auf Symptomverlauf achten,  
Cave Kammerflimmern, Cave kardiogener Schock