

Hypertensiver Notfall – Urapidil

Seite 23

ABCDE-Herangehensweise + Basisversorgung

RR_{systolisch} ≥ 180 mmHg und/oder RR_{diastolisch} ≥ 110 mmHg

Klinisch beschwerdefrei? Hypertensive Blutdrucklage einziges Symptom?

NEIN

JA

Zeichen einer Organdysfunktion?

- Kopfschmerzen
- Augenflimmern
- Übelkeit
- Druck im Kopf, hochroter Kopf

Zeichen einer Organfunktionsstörung?
➔ Dyspnoe mit Lungenstauung

Ggf. Algorithmus
Kardiales Lungenödem

Zeichen einer Organfunktionsstörung?
➔ Angina pectoris

Ggf. Algorithmus ACS

Zeichen einer Organfunktionsstörung?
➔ Face-Arm-Speech-Time-Test positiv

Ggf. Algorithmus
Schlaganfall

Bekannte Überempfindlichkeit gegen Urapidil?

NEIN

JA

Gabe von 10 mg Urapidil langsam i.v.

Nach 3 Minuten RR-Kontrolle:
RR_{sys} um 25 % gesenkt gegenüber
Ausgangswert?

JA

KEINE Urapidil-Therapie

NEIN

Die maximale RR-Senkung sollte 25 % des
Ausgangswertes nicht überschreiten!

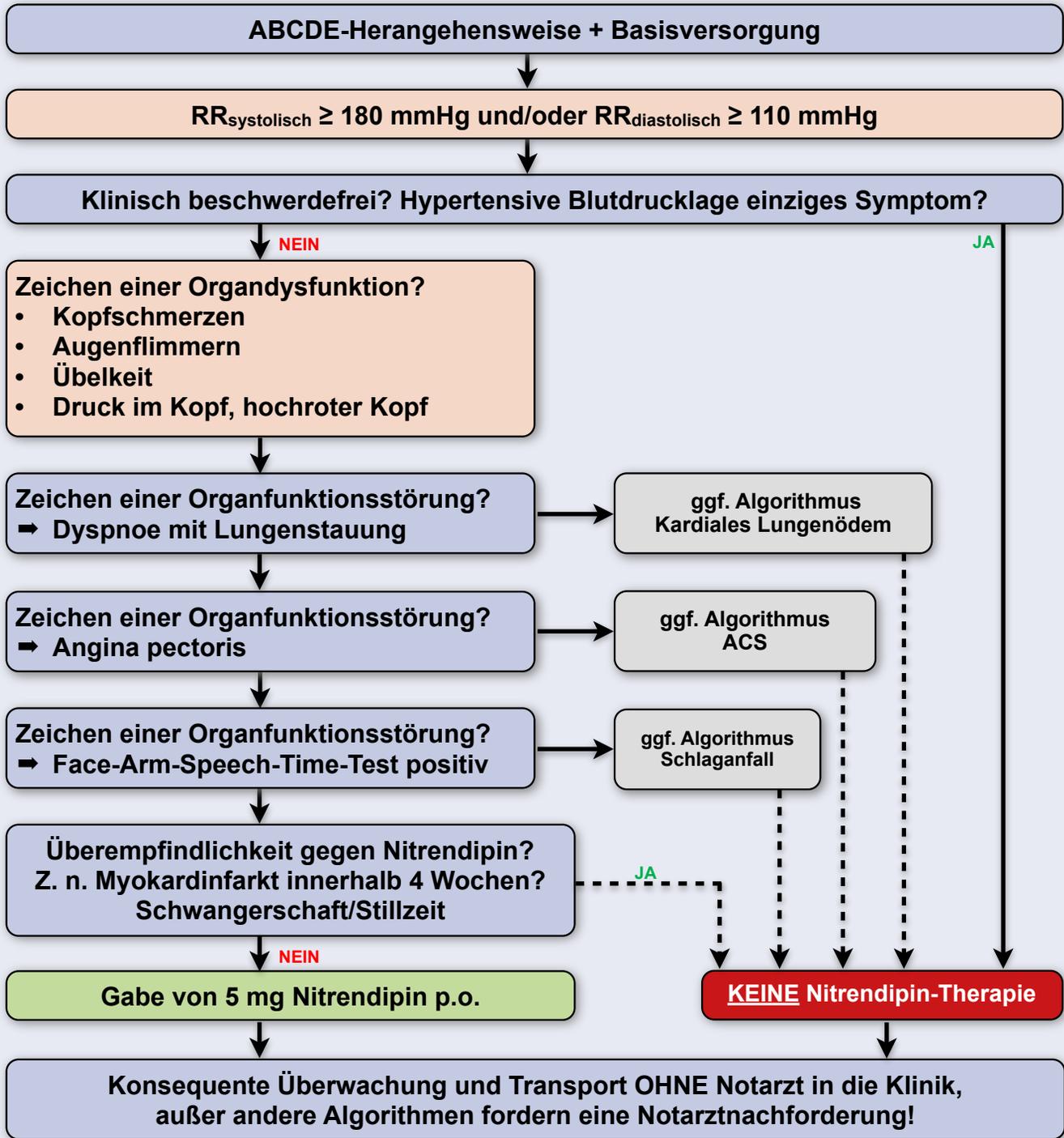
Bei Schlaganfall RR nicht < 180/100 mmHg

**Konsequente Überwachung und
Transport OHNE Notarzt in die Klinik,
außer andere Algorithmen fordern eine
Notarznachforderung!**

Hypertensiver Notfall – Nitrendipin

Seite 24

Deutscher Berufsverband Rettungsdienst e. V. (DBRD)



Die maximale RR-Senkung sollte 25 % des Ausgangswertes nicht überschreiten!

Bei Schlaganfall RR nicht < 180/100 mmHg