

# Hypertensiver Notfall – Urapidil

Seite 23

ABCDE-Herangehensweise + Basisversorgung

RR<sub>systolisch</sub> ≥ 180 mmHg und/oder RR<sub>diastolisch</sub> ≥ 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<sub>sys</sub> 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

ABCDE-Herangehensweise + Basisversorgung

RR<sub>systolisch</sub> ≥ 180 mmHg und/oder RR<sub>diastolisch</sub> ≥ 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

Überempfindlichkeit gegen Nitrendipin?  
Z. n. Myokardinfarkt innerhalb 4 Wochen?  
Schwangerschaft/Stillzeit

JA

NEIN

Gabe von 5 mg Nitrendipin p.o.

**KEINE Nitrendipin-Therapie**

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

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

Bei Schlaganfall RR nicht < 180/100 mmHg