












# Hypertensiver Notfall

## Hypertensiver Notfall

	<b>A</b> je nach Bewusstseinszustand frei, gefährdet, verlegt <b>B</b> AF? SpO <sub>2</sub> ? Lungenödem? <b>C</b> Angina Pectoris? Aortensyndrom? <b>D</b> neurologisches Defizit (siehe unten) <b>E</b> Hypertensive urgency ≠ emergency	 <b>Monitoring</b>	
	RR über 200mmHg (systolisch) mit Symptomatik: - Angina Pectoris - Lungenödem - neurolog. Defizit - Kopfschmerz - Sehstörung		<b>Diagnose</b> 
	<input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen		<b>Keypoints</b>
	<b>Venenzugang (i.v.)</b>		
	<b>Urapidil i.v.</b> Erwachsene: 5 mg i.v. Ziel: Senkung des Blutdrucks um max. 25% des Ausgangswertes UND nicht unter 160 mmHg (systolisch) <b>NW:</b> übermäßiger Blutdruckabfall		<b>KI:</b>  Kinder
	 Reevaluation (ABCDE)  Wiederholung alle 5 Minuten nach Blutdruckkontrolle bis Ziel erreicht: Senkung des Blutdrucks um max. 25% des Ausgangswertes UND nicht unter 160 mmHg (systolisch) <b>NICHT mehr als 25 mg Urapidil verabreichen!</b>		

Revision #3

Created 24 December 2022 09:28:45 by Admin

Updated 9 February 2023 06:21:44 by Admin