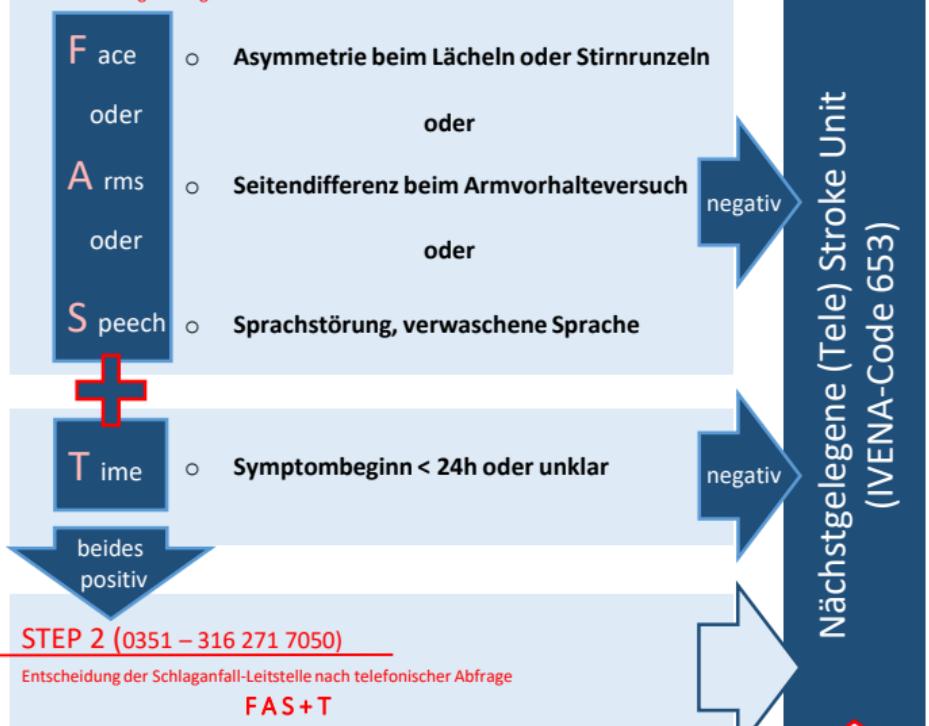


STEP 1

Verdacht SCHLAGANFALL

Erste Beurteilung Rettungsdienst



STEP 2 (0351 – 316 271 7050)

Entscheidung der Schlaganfall-Leitstelle nach telefonischer Abfrage

FAS+T

- + Herdblick
 - + SpO₂, NIBD, BZ, Temp.
 - + Anamnese:
 - orale Antikoagulantien
 - vorbestehende Defizite
 - Selbstständigkeit im Alltag
 - Pflegegrad

Direkt zum nächsten EVT-Zentrum
(IVENA-Code 651)

TELE
NEURO
KONSIL

Bewusstseinszustand

öffnen der Augen spontan auf Aufforderung auf Schmerzreiz

Fragen Monat Alter des Patienten

Aufforderung schließen und öffnen der Augen schließen und öffnen der Faust (vorführen erlaubt)

Hirnnerven

Blickbewegung Blick folgt dem Finder des Untersuchers (Abstand Armlänge, o/u + r/l, ggf. Kopf leicht fixieren)

Gesichtsfeld nimmt Bewegung am Rande des Gesichtsfeldes wahr
(Abstand Armlänge, Untersucherarme seitlich gestreckt, Blick geradeaus, Finger zappeln)

Facialisparese zeigt die Zähne runzelt die Stirn schließt die Augen (Symmetrie)

Motorik

Arme Absinken bei Armvorhalteversuch
(Arme in 90° Position, Handfläche nach oben, 10 s halten)

Beine Absinken bei Beinvorhalteversuch
(Beine in 45° Position, Knie gebeugt, 5 s halten)

Ataxie

Finger-Nase Finger-Nase-Versuch zielgerichtet (Augen geschlossen, Finger zur Nasenspitze)

Sensibilität

Gesicht Berührung wird wahrgenommen

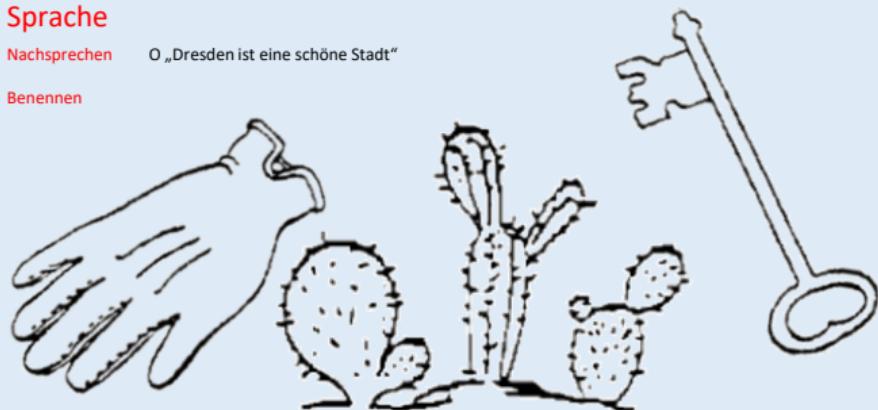
Beine Berührung wird wahrgenommen (jeweils rechts, links und seitenvergleich)

Arme Berührung wird wahrgenommen (jeweils rechts, links und seitenvergleich)

Sprache

Nachsprechen „Dresden ist eine schöne Stadt“

Benennen



Schlaganfall-
Koordinierungsstelle
Flowchart

durch RD
durch SAKS

