

Tourniquet

Name und Klasse Studierende/r:

Spezielles: Für die Ausbildung von Polizisten und Armeeangehörigen schulen wir nur die Vorgehensweise bei taktischer Indikation
Material: Übungsphantom, Einmalhandschuhe, Schutzbrille, Tourniquet, Stift (wasserfest)

Der OSCE ist erfüllt, wenn die Arbeitsschritte in unten beschriebener oder begründet anderer Reihenfolge korrekt ausgeführt wurden.

OSCE erfüllt OSCE nicht erfüllt Datum & Unterschrift Ausbilder: _____

	erfüllt	nicht erfüllt	nicht beurteilbar
01 Handschuhe anziehen (oder benennen), Schutzbrille anziehen			
02 Indikation benennen: Takt. Indikation: care under fire, MANV, nicht Erreichbarkeit der Blutungsstelle etc. (1/2) Med. Indikation: Blutstillung mit Druckverband unmöglich, Amputation proximal Hand- / Fussgelenk, grosse, zerfetzte Wunden (2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 Gefahren benennen: venöse Stauung, Schmerzen, Gewebsschädigung, Kompartiment-Syndrom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 Patienten über das Vorgehen und geplante Massnahme informieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 Taktische Indikation: Tourniquet "high and tight" straff anlegen (1/2) Medizinische Indikation: Tourniquet handbreit proximal der Verletzung straff anlegen (2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 Tourniquet durch Drehen des Knebels anziehen, bis die Blutung steht. Extremität ist nicht mehr durchblutet (kein Puls spürbar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 Knebel im Klemmhaken sichern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 Restlichen Kompressionsriemen im Arretierungshaken einschlaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 Tourniquet mit Klettband sichern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Zeit der Anlage dokumentieren (auf Tourniquet, Protokoll, PLS...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Tourniquet nicht bedecken, damit es nicht übersehen wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Wirksamkeit der Massnahme kontrollieren – ggf. zweites Tourniquet proximal des Ersten anlegen (häufig bei unteren Extremitäten). Reevaluierung der Massnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notizen: Beim C-A-T Abbindungssystem sind alle drei Farben absolut identisch und weisen dieselbe Funktionalität auf.

Quelle: 1) National Association of Emergency Medical Technicians (NAEMT). (2023). Schock In: PHTLS: Prehospital Trauma Life Support (10. Edit.). Jones and Bartlett. p. 95-98.

2) Deutsche Gesellschaft für Unfallchirurgie e.V.: S3-Leitlinie Polytrauma/Schwerverletzten-Behandlung (AWMF Registernummer 187-023), Version 4.0 (31.12.2022), verfügbar unter <https://www.awmf.org/leitlinien/detail/ll/187-023.html>. Zugriff am 03.04.2024.