

Notfall Knopfzellen-Ingestion: Jede Minute zählt!

Aufklärung über die zeitkritische Dringlichkeit und die korrekten Behandlungsschritte bei verschluckten Knopfzellen bis zur operativen Bergung.

Präklinische Phase & Transport



Höchste Transportpriorität

Unverzügliche Disposition eines Rettungsmittels und Transport mit Sonderrechten in eine spezialisierte Klinik.



Spezifisches Anforderungsprofil der Zielklinik

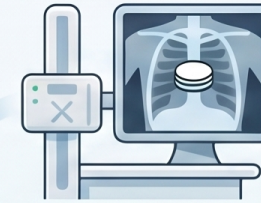
Die Klinik muss zwingend über 24/7-Endoskopie UND Bronchoskopie verfügen.

Klinisches Management & Bergung



Zielzeit für Bergung < 2 Stunden

Die endoskopische Entfernung muss bei Lage im Ösophagus innerhalb von zwei Stunden erfolgen.



Unverzügliche Diagnostik

Sofortiges Röntgen (Thorax/Abdomen) zum Nachweis des typischen Doppelkonturzeichens ohne Zeitverzögerung.



Triage Stufe: Höchste Dringlichkeit

Die Organisation der Endoskopie erfolgt parallel zur ABCDE-Stabilisierung und noch vor der Bildgebung.



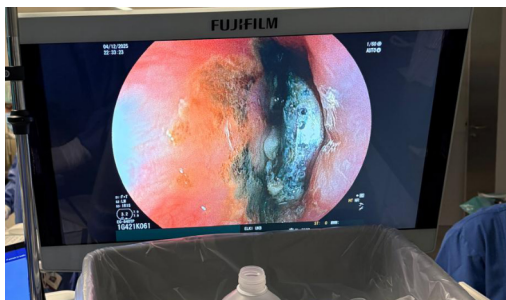
Sofortmaßnahmen vor Ort

Kein Erbrechen auslösen; Honig nur bei wachen Kindern (>1 J.) und kurzer Ingestionszeit geben.

KINDER
NOTFALL
BONN

Zusammenfassung der Übergabe

Parameter	Anweisung
Kommunikation	Frühzeitige telefonische Voranmeldung in der Zielklinik
Übergabe-Inhalt	Zeitpunkt, Symptome, vermutete Batteriegröße & Ingestionsart
Diagnostik-Fokus	Lokalisation der Batterie (Ösophagus vs. Magen)



Knopfzelle im Ösophagus nach ca. 2 Stunden Kontaktzeit.

Mehr Informationen:



KINDER
NOTFALL
BONN