

## Gesicherte intrakranielle Blutung

alle Patienten mit SAB, intrazerebraler Blutung, SDH, EDH

### Obligate Maßnahmen:

Invasive arterielle RR-Messung

MAP 70-100 mmHg

SpO<sub>2</sub> > 93%

pH > 7,2

Temperatur > 35°C

ion. Ca > 1 mmol/l

Hk > 30%

### Maßnahmen, wenn machbar:

Faktor XIII abnehmen

Multiplate abnehmen (in RS mit OA ITS)

Angehörigengespräch mit OA

Neurochirurgie

### Einnahme Acetylsalicylsäure:

Tranexamsäure 25 mg/kg KG i.v.

Desmopressin 0,3 µg/kg KG i.v. (Cave Herzinsuffizienz, Hyponatriämie, GFR < 50)

Multiplate (ein dunkelgrünes Röhrchen mit IPT ins Labor)

### Einnahme Clopidogrel/ Prasugrel/ Ticagrelor:

1-2 Thrombozytenkonzentrate i.v.

Multiplate (ein dunkelgrünes Röhrchen mit IPT ins Labor)

Tranexamsäure und Desmopressin erwägen

### Einnahme Falithrom und INR > 1,3:

Vitamin K 10 mg i.v.

PPSB 30 IE/kg KG i.v. (oder Quick soll – Quick ist \* kg KG)

### Einnahme Dabigatran:

Idaruzimab (Praxbind) 5 g i.v.

### Einnahme Xaban:

PPSB 40 IE/kg KG i.v.

25 mg/kg KG Tranexamsäure