

Merkblatt

Augenverätzung – Ablauf Kindernotfall

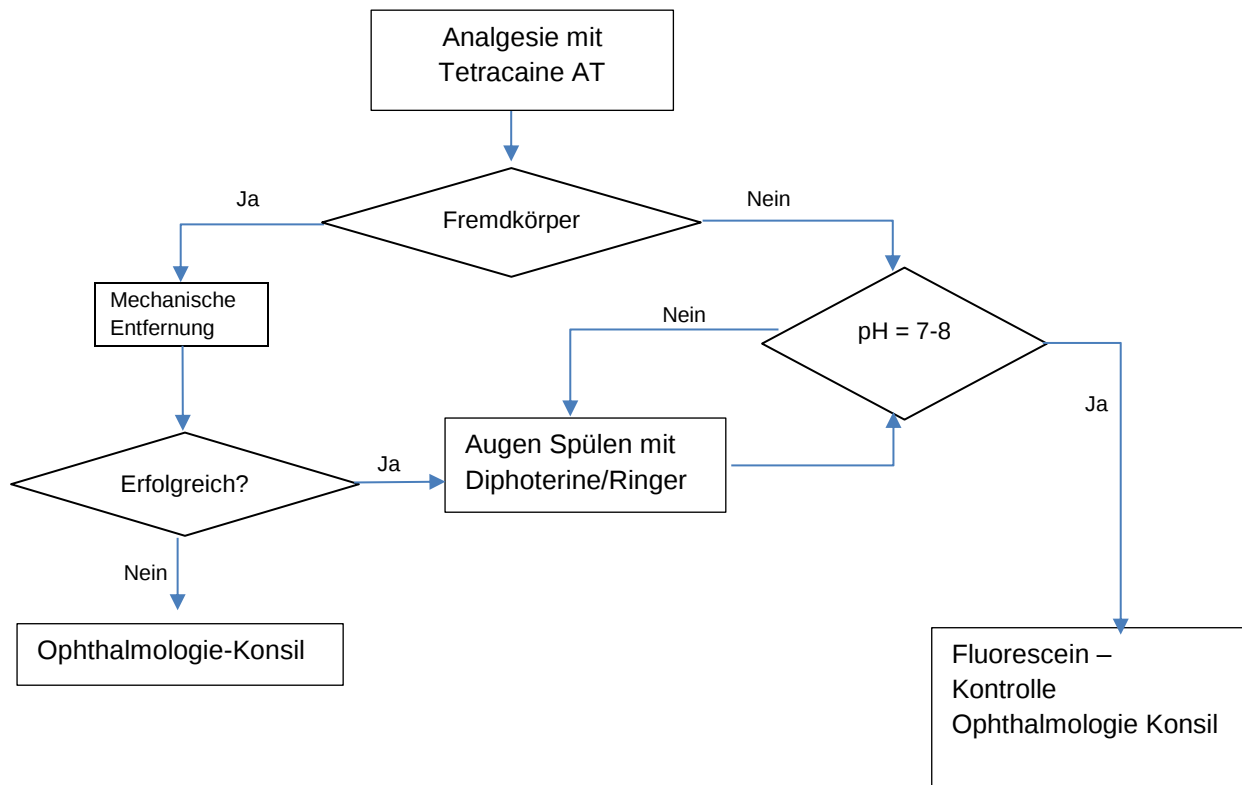
Autorenschaft M. Wendelspiess	Erstellungsdatum April 2023	Überarbeitungsdaten	Aktualisierungsdaten 07.2024
	Nächste Überarbeitung April 2025		
Gültigkeitsbereich Medizinbereich Kinder und Jugendliche, NZKJ	Genehmigung I. Steiner /K. Keitel, E. Jenni	Vernehmlassung Ch. Dysli, RL Gruppe NZKJ	
Schlagworte Augen-spülung, Säure, Lauge, Chemikalien			

1 Präklinik / Triage

Chemische Verletzung im Auge: Kat 2.
EMLA kleben

2 Management / Therapie

Behandlungsschema bei Verätzungen der Augen



3 Ablauf Augen Spülen

1. Patient:in lagern. Damit er/sie nicht nass wird, ihn mit einem Frottiertuch oder Papiertüchern schützen.
2. pH - Wert messen: am unteren Lidsack des betroffenen Auges für ca. 5 Sek. den pH-Papierstreifen einlegen. Immer zum Vergleich auch beim nicht betroffenen Auge messen.
3. Spülen durch 2 Personen, Augenlid ektropionieren
4. Für die erste Spülung einen Beutel Diphoterine verwenden, anschliessend mit Ringerspüllösung spülen.
5. Infusion „im Strahl“ laufen lassen und spülen. Immer mit dem stärker betroffenen Auge beginnen. Patient:in soll mit den Augen in alle Blickrichtungen schauen. Damit man gut unter dem Oberlid spülen kann und Fremdkörperpartikel weggespült werden, wird das Oberlid doppelt ektropioniert (ggf. zusammen mit Ophthalmologie wegen Lidhaken). Insbesondere bei schwerer Verätzung, hochpathologischem pH- Wert und bei Verätzungen mit vielen Fremdkörperpartikeln ist wiederholtes Spülen mit doppeltem Ektropionieren indiziert
6. Nach 5 Minuten nochmals den pH-Wert messen (7 - 8 ist ok).
7. Weiteres Prozedere und Therapie gemäss Konsil Ophthalmologie

Bei schwerwiegenden Verätzungen muss über längere Zeit gespült werden. Dafür wird durch die Ophthalmologie falls toleriert eine Morgan- Spüllinse eingesetzt. Zwingendes Ophthalmologie-Konsil.

Spüllösung:

Diphoterine ist gebrauchsfertig und hat einen Auslass für die Spülung.



Standort:

Unter Spez. Medikamente im Eckschrank.

Ringer am besten mit einem Infusionsschlauch und einem PVK ohne Nadel verwenden.

4 Literatur / Links

Leitlinie Nr. 8 Verletzungen des Auges und seiner Anhangsgebilde © BVA und DOG, alle Rechte vorbehalten Stand 2011

Verätzungen des Auges – Der Ophthalmologe 2003 100:727-731

Richtlinie Verätzungen des Auges Ophthalmologie Inselspital