

Richtlinie

Thoraxschmerzen - Ablauf im Kindernotfall			
Autorenschaft F. Berger	Erstellungsdatum August 2023	Überarbeitungsdaten	Aktualisierungsdaten
	Nächste Überarbeitung 2025		
Gültigkeitsbereich Medizinbereich Kinder und Jugendliche, Notfallzentrum Kinder und Jugendliche	Genehmigung Steuergruppe Richtlinien	Vernehmlassung U. Feuz, M. Glöckler, M. Wendelspiess, V. Wyss	
Schlagworte			

1 Präklinik/Triage

EMLA kleben bei Vorerkrankungen (Vaskulitis und Bindegewebserkrankung, Herz-Vitien, Herz-OP), oder Trauma

2 Management / Therapie

Tabelle 1 Key Points Anamnese und Status

Anamnese	Status
• Synkope bei Belastung • Palpitationen • Fieber • Vorerkrankung ¹ • Positive FA für Herzerkrankungen ² • Bewusstseinsminderung • Bek. Substanzmissbrauch (spez. Kokain)	• Schlechter Allgemeinzustand • Neues Herzgeräusch • Dyspnoe • Lageabhängiger Schmerz • Vitalparameter mit BD/P, SpO2, AF, Temp.

1: Bekannte Herzerkrankung, St. n. Kawasaki, Sichelzell-Erkrankung, Rheumatoide Erkrankung, St. n. Tuberkulose, St. n. mediastinaler Bestrahlung, Pneumothorax in der Vorgeschichte.

2: Erstgradig verwandt: Hypertrophe Kardiomyopathie, plötzlicher Herztod, bekannte Gerinnungsstörung

Patienten mit bekannten Vorerkrankungen wie Marfan- / Ehlers-Danlos Syndrom haben in der Regel ein Notfallzeugnis. Behandlung gemäss diesem.

Bei RedFlags gemäss Tab. 1: EKG, CK-MB, CK, Troponin, BB, CRP, BGA

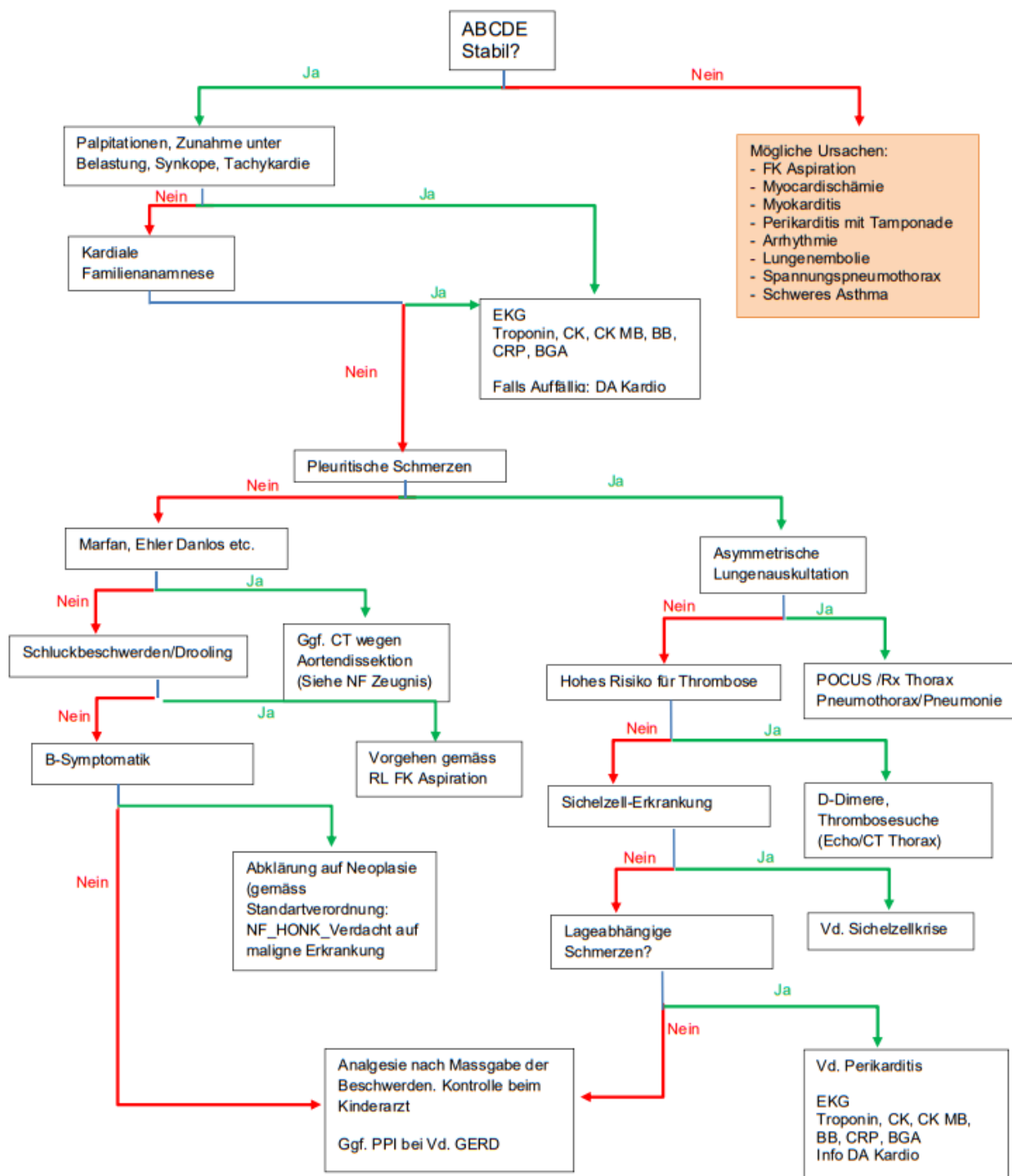


Abbildung 1 Flow Chart Abklärung Thoraxschmerzen

Differentialdiagnosen NICHT-kardial

- Muskuloskelettale Ursachen: Muskelkater, unspezifisch je nach Anamnese und Klinik, sehr selten Costochondritis, Tietze- Syndrom
- Pulmonal: Pneumonien (Fieber) - häufig thorakale Schmerzen bei Mykoplasmen, Bronchitis, Tracheitis, Pleuritis, Asthma, Pneumothorax, Fremdkörper
- Akutes Thoraxsyndrom bei Sichelzellanämie
- Gastrointestinal: Reflux, eosinophile Ösophagitis, Ulkus, Pankreatitis, Fremdkörper
- Noxen/Drogen/Medikamente: Kokain, Cannabis, Opiate, Amphetamine, Triptane, selten Methylphenidat
- Psychosomatisch: Verdacht bei zusätzlich Kopf- und Bauchschmerzen und/oder Hyperventilation, ängstliche Persönlichkeitskonstellation, Angststörungen, Depression
- Varia: Herpes Zoster thorakal, Trauma, Tumor Mediastinum oder in räumlicher Nähe

Differentialdiagnosen kardial

- **Myokarditis, Perikarditis:** häufig keine starken Thoraxschmerzen, , Dyspnoe, Abgeschlagenheit, Fieber, Veränderungen im EKG (T-Wellen Negativierung, ST-Hebungen, fluktuierende ST-Senkungen, Q-Zacken über 40ms), erhöhtes Troponin → Echokardiographie
- **Akute myokardiale Ischämie (sehr selten)** bei:
 - Kawasaki- Syndrom
 - getriggert durch Drogen/Medikamente (Kokain, Cannabinoide, Triptane, selten Methylphenidat
 - Koronaranomalien (Bland-White-Garland-Syndrom, Koronaranomalien/-fisteln)
 - Myokardbrücken
- **Aortendissektion (sehr selten):** Schmerzen Ausstrahlung in Rücken, ggf. Kiefer, bei Marfan/ Turner Syndrom, traumatisch, nach starker Belastung wie Gewichte heben
- **Takotsubo – Kardiomyopathie (Rarität bei Kindern):** bei Anorexia nervosa, grossem emotionalem Stress/grossen Operationen
- **Weitere seltene Ursachen:** hypertensive Krise, Kardiomyopathien, Rhythmusstörungen, Mitralklappenprolaps, pulmonalarterielle Hypertonie, vertikal erworbene HIV-Infektion

Literatur / Links

- AWMF- Leitlinie „Thoraxschmerzen im Kindes- und Jugendalter“ (AWMF Register Nr 023/003, S2k)
- Monatsschr Kinderheilkd 2018 166:529-532 L. Kändler, M. Schlez, J. Weil
<http://doi.org/10.1007/s00112-017-0410-1>
- https://www.rch.org.au/clinicalguide/guideline_index/Chest_pain/
- Fleisher & Ludwig's 5-Minute Pediatric Emergency Medicine Consult September 2019
- Pediatric Emergency secrets Third edition 2015