

Kriterien NON-Trauma-Schockraum:

	Alarmierungskriterien und Aufnahmemeindikationen	Beispiele
A (Airway)	(Drohende) Atemwegsverlegung	Schwellungen, Angioödem, Fremdkörper, Blutungen, fehlende Schutzreflexe
B (Breathing)	Initiales $S_pO_2 \leq 85\%$ unter Raumluft oder S_pO_2 unter 6 l/min $O_2 \leq 89\%$, Atemfrequenz $\leq 6/\text{min}$ oder $\geq 30/\text{min}$ Begonnene invasive, nicht-invasive Beatmung oder High-Flow-Anwendung Drohende respiratorische Erschöpfung, klinischer Eindruck Inhalationstrauma (thermisch/toxisch/chemisch)	Exazerbierte COPD Pneumonie Spontanpneumothorax Lungenödem Lungenembolie Sekundär bei Intoxikationen, neurologischer Problematik u.a.
C (Circulation)	Niedrigster gemessener Blutdruck systolisch $< 80\text{ mm Hg}$ Herzfrequenz $\leq 40/\text{min}$ oder $\geq 180/\text{min}$ Reanimation/Cardiac Arrest/ROSC ^a Einsatz von Katecholaminen	Septischer Schock Kardiogener Schock Anaphylaxie Ventrikuläre Tachykardie, höhergradiger AV-Block, tachykardes Vorhofflimmern Kreislaufrelevante Blutungen ST-Hebungs-Infarkt (STEMI) ^a
D (Disability)	Unklare Bewusstlosigkeit Status epilepticus Neu aufgetretene oder progrediente Vigilanzstörung GCS ≤ 9 , fehlende Schutzreflexe Akutes neurologisches Defizit	Intoxikationen Elektrolytstörungen V.a. Schlaganfall ^a Intrazerebrale Blutung Meningitis/Enzephalitis
E (Environment)	Kritischer Gesamtzustand, klinischer Eindruck Liegetrauma! Metabolische Störungen, Elektrolytstörungen Hypothermie $\leq 32^\circ\text{C}$; Hyperthermie $\geq 40^\circ\text{C}$ qSOFA ≥ 2	Ketoazidose Elektrolytstörungen V.a. Sepsis Meningitis