

COPD-Exazerbation

Dr. Abidin Geles

Copyright - All Rights Reserved: This document and all other data on the homepage are not to publish or reproduce without the permission of the author Dr. Abidin Geles.

www.medwissen.ch

COPD-Exazerbation

Patienten eher älter, kennen ihre Erkrankung, meistens mit Heimsauerstoff (bei $pO_2 < 55$ mmHg, SpO_2 ca. 88), Cave: in 25 % der Fälle ist PAE die Ursache dahinter, Spontanpneumothorax?

Therapie:

Lagerung (Kutschersitz und Torwarthaltung)

Dosierte Lippenbremse

O₂-Gabe

β₂-Sympathomimetika, soviel bis es besser Luft bekommt

Anticholinergica

Glucocorticoide 20-40 mg

KEIN THEOPHYLLIN (CAVE: Herzerkrankung)

Vendal (Morphium)

Nitro / Ebrantil bei hohem RR

Intubation nur dann wenn eine reversible Ursache (Pneumonie) sinnvoll

Bei Fragen / Feedback bitte E-Mail an abidin.geles@gmail.com

DANKE