



Kinder Tele-Intensivnetzwerk Sachsen: Pädiatrischer Intensivtransportdienst

9. Interprofessioneller Gesundheitskongress 05.07.2022

Anja Richter, Katja Jackisch

Neonatologisch-pädiatrische Intensivstation

9. Interprofessioneller
Gesundheitskongress
27. Juni – 7. Juli 2022

 Springer Medizin



Kinder-Intensivtransportdienst

- Stabilisierung kritisch kranker Kinder durch Intensiv-Team vor Ort
- zeitnaher Transport ins Zentrum
- Besetzung vorhandener Rettungsmittel 24/7 mit pädiatrischem Transportteam (Arzt / Pflege):
 - RTWs Rettungsdienstbereich Dresden
 - ITW, Standort Dresden
 - ITH Christoph 62, Bautzen



Universitätsklinikum
Carl Gustav Carus
DIE DRESDNER.

Alarmierung
0351 458-11330

Pädiatrischer
Intensivtransport
Übernahme von Transporten
kritisch kranker Kinder

KIDS
Kinder Intensivnetzwerk Sachsen

AG Kinder-Intensivtransport

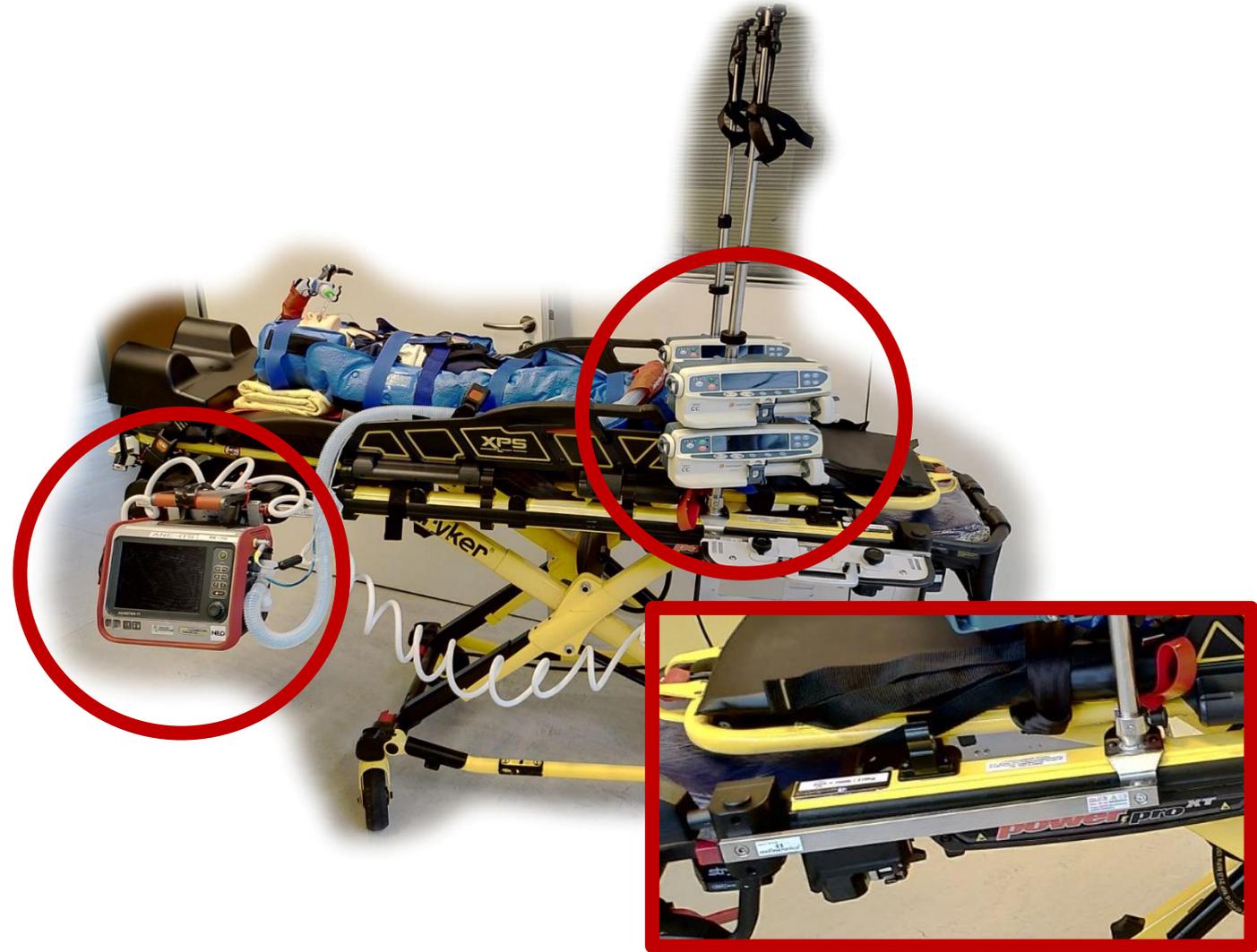
- Interessierte Pflege / Ärzte der pädiatrischen KIK-ITS
 - Personalplanung
 - benötigtes Equipment
 - Planung / Durchführung notwendiger Einweisungen

Personalplanung

- 1 Pflegekraft + 1 Arzt
- Qualifikation: Erfahrenes Personal
 - Pflege: EPALS geschult
 - Arzt: Erfahrener Facharzt, EPALS geschult
- Einsatzbereitschaft: 24/7 Rufdienste
- Erwartete Einsatzfrequenz 1x/Woche

Equipment I

- ITW-Rucksack
- Hamilton T1
- RTW: Eigene ITW-Trage
- ggf. tragbarer Ultraschall (ANE-ITS)



Fotos: KIK-ITS

Equipment II

- Vitaldatenmonitoring bereitgestellt durch Rettungsdienst Dresden



Foto: <https://www.bing.com/images>, 11.06.2022

Initiierung des Transports

- Telefonische (telemedizinische) Absprache mit abgebender Klinik: Indikation?
 - Verantwortlichkeit: Facharzt der pädiatrischen Intensivstation
- Entscheid über Transportmittel

Kids 
 Kinder Intensivnetzwerk Sachsen

Kinderintensivtransport UKD Dresden – Transportanfrage
 E-Mail an kinderintensivtransport@ukdd.de oder Fax an: 0351–458 7205
 Immer zusätzlich Anruf unter 0351–458 11330

Universitätsklinikum 
 Carl Gustav Carus
 DIE DRESDNER.

Datum: / /
 Uhrzeit: : Uhr

Kliniken / Ansprechpartner
 Quellklinik/Station:
 Ansprechpartner/Telefon:
 Zielklinik/Station:

Patientendaten
 Name, Vorname:
 Geburtsdatum:
 Körpergewicht: kg Körpergröße: cm
 EVN-Order: Nein Ja
 Allergien: Nein Ja, diese:
 Dauermedikation: Nein Ja, diese:

Verlegungsgrund / Diagnosen / Dringlichkeit
 Verlegungsgrund:
 Wichtige Diagnosen:
 1.
 2.
 3.
 4.
 Dringlichkeit: Notfall Dringend Disponibel

Kurzanamnese:

Aktueller Patientenstatus:

A-Atemweg:
 frei
 gefährdet:
 gesichert:
 intubiert: orotracheal nasotracheal
 tracheotomiert
 ID: mm Tubustiefe: cm

B-Atmung:
 AF: /min SpO₂: %
 Dyspnoe: keine leicht mittel schwer
 Spontanatmung ohne Atemunterstützung
 Spontanatmung mit Atemunterstützung
 O₂-Insufflation l/min
 HFNC l/min FiO₂
 CPAP/NIV Modus:
 PEEP mbar

C-Kreislauf:
 HF: /min Rekap (zentral): sek
 RR: / (MAD) mm/Hg
 NIBP invasiv
 Halsvenen sichtbar gestaut? Ja Nein
 Diurese: ml/kg/h ZVS: %
Gefäßzugänge:
 Peripher: (Anzahl/Größe)
 ZVK Einschwemmkatheter Arterie
 Volumenbolus:
 Kristalloid ml/kg
 EK ml/kg FFP ml/kg
 Sonstige: : ml/kg
 Katecholamine: ml/kg

Rettungsmittel

RTWs Stadt Dresden

Arzt/Pflege-Team KIK-ITS

RTW-ITS-Trage, Hamilton T1,
Päd-ITW Rucksack



ITW Standort Dresden

Arzt/Pflege-Team KIK-ITS

ITW-Trage, Hamilton T1,
Päd-ITW Rucksack



ITH Christoph 62, Bautzen

Notarzt/Notfallsanitäter
ggf. + Arzt/Pflege-Team KIK-ITS

Päd-ITW Rucksack



Rettungsmittel

RTWs Stadt Dresden

rasch verfügbar, schnell

mittleres Platzangebot

Verfügbarkeit



ITW Standort Dresden

verfügbar wenn frei, langsam
(80 km/h)

maximale Ausstattung, großes
Platzangebot

sehr instabile Patienten,
lange Transporte



ITH Christoph 62, Bautzen

verfügbar wenn frei,
schnellstes Rettungsmittel

eng, keine Behandlung
während des Flugs

zeitkritische Transporte



Initiierung des Transports

- Telefonische (telemedizinische) Absprache mit abgebender Klinik: Indikation?
 - Verantwortlichkeit: Facharzt der pädiatrischen Intensivstation
- Entscheid über Transportmittel
- Alarmierung des Rettungsmittels über Leitstelle

KIDS Kinder Intensivnetzwerk Sachsen

Kinderintensivtransport UKD Dresden – Transportanfrage
 E-Mail an kinderintensivtransport@ukdd.de oder Fax an: 0351–458 7205
 Immer zusätzlich Anruf unter 0351–458 11330

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus DIE DRESDNER.

Datum: / /
 Uhrzeit: : Uhr

Kliniken / Ansprechpartner
 Quellklinik/Station: _____
 Ansprechpartner/Telefon: _____
 Zielklinik/Station: _____

Patientendaten
 Name, Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Körpergewicht: _____ kg Körpergröße: _____ cm
 EVN-Order: Nein Ja
 Allergien: Nein Ja, diese: _____
 Dauermedikation: Nein Ja, diese: _____

Verlegungsgrund / Diagnosen / Dringlichkeit
 Verlegungsgrund: _____
 Wichtige Diagnosen:
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 Dringlichkeit: Notfall Dringend Disponibel

Kurzanamnese:

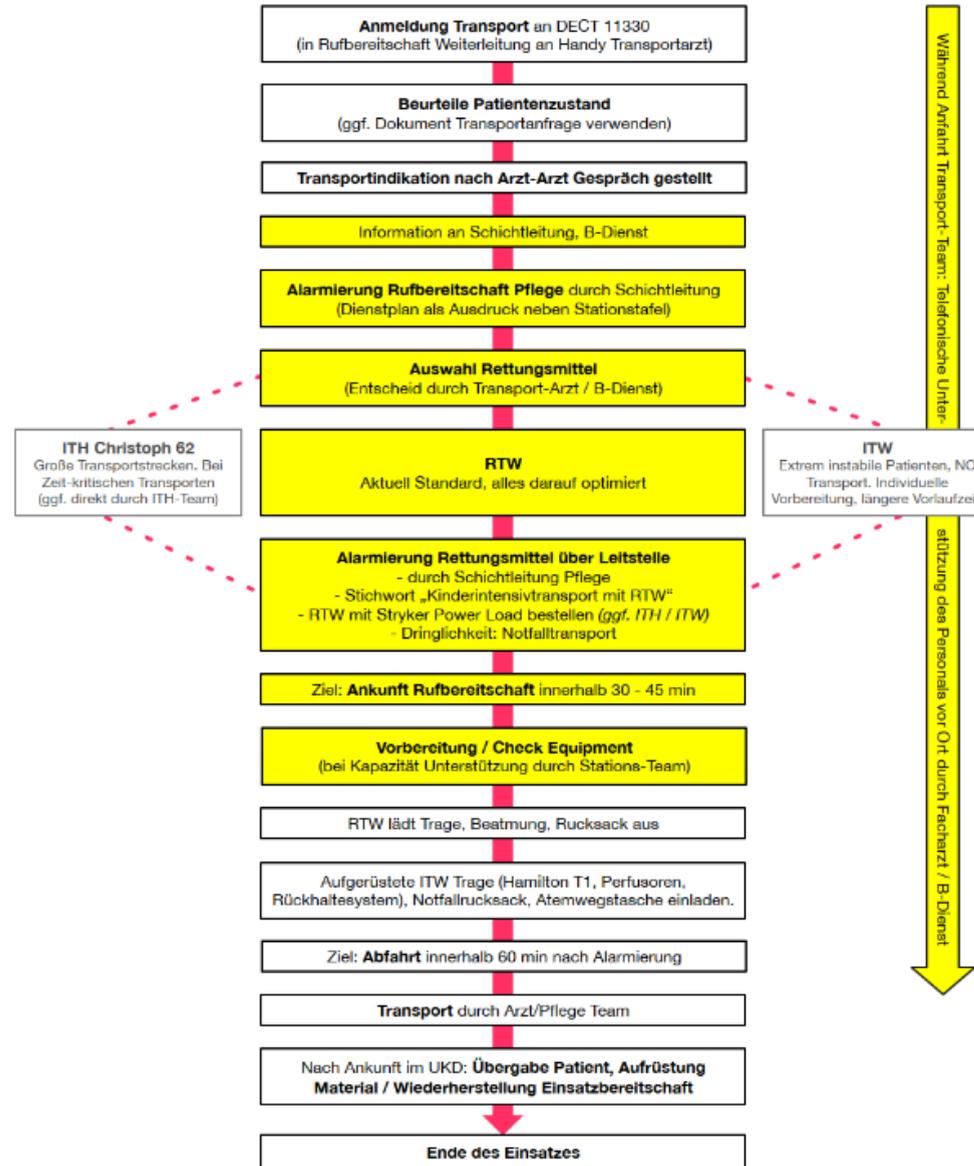
Aktueller Patientenstatus:

A-Atemweg:
 frei
 gefährdet: _____
 gesichert:
 intubiert: orotracheal nasotracheal
 tracheotomiert
 ID: _____ mm Tubustiefe: _____ cm

B-Atmung:
 AF: _____ /min SpO₂: _____ %
 Dyspnoe: keine leicht mittel schwer
 Spontanatmung ohne Atemunterstützung
 Spontanatmung mit Atemunterstützung
 O₂-Insufflation _____ l/min
 HFNC _____ l/min FiO₂ _____
 CPAP/NIV Modus: _____
 PEEP _____ mbar

C-Kreislauf:
 HF: _____ /min Rekap (zentral): _____ sek
 RR: _____ / _____ (MAD _____) mm/Hg
 NIBP invasiv
 Halsvenen sichtbar gestaut? Ja Nein
 Diurese: _____ ml/kg/h ZVS: _____ %
Gefäßzugänge:
 Peripher: _____ (Anzahl/Größe)
 ZVK Einschwemmkatheter Arterie
 Volumenbolus:
 Kristalloid _____ ml/kg
 EK _____ ml/kg FFP _____ ml/kg
 Sonstige: _____ : _____ ml/kg
 Katecholamine: _____ ml/kg

Ablauf Kinderintensivtransport



Dokumentation



Checkliste
„Vor Transport“

Checkliste
„Nach Transport“

Universitätsklinikum
Carl Gustav Carus

DIE DRESDNER.



Checklisten



Checkliste pädiatrische Intensivtransporte – Vor Transportbeginn

- Anmeldung Transportbedarf durch Partnerklinik an DECT 11330
 - Arzt – Arzt Gespräch
 - Ausfüllen Protokoll „Transportanfrage“
- Anmeldung „Kinderintensivtransport“ erfolgt durch uns über die Leitstelle: Telefonnummer 019296
 - Stichwort „Kinderintensivtransport mit RTW“
 - RTW aus dem Rettungsdienstbereich Dresden mit „Stryker Power Load“ bestellen
 - Dringlichkeit: Notfalltransport (d.h. Anfahrt mit Sonderrechten)
Bei Bedarf kann der ITH (schneller Transport, große Strecke) oder der ITW (maximal instabile Patienten, NO) zum Einsatz kommen.
 - Der ankommende RTW lädt folgendes aus und deponiert es auf der ITS: Trage, Beatmungsgerät, RTW Rucksack
- Notfallkarte ausdrucken
- Transportprotokoll („DIVI Intensivtransport“)
- Trage
 - > 40 kg / > 130cm -> Rückhaltesystem Erwachsene
 - < 40kg / < 130 cm -> 5-Punkt Rückhaltesystem rot/blau
 - Vakuummatratze? (im Arztzimmer, evtl. sinnvoll zur Kopf-Fixierung bei Beatmung)
 - Frischen Akku in Stryker Trage stecken (aus dem Ladegerät im Arztzimmer)
- Perfusoren (Transport-Perfusoren aus Baum vor Medi-Lager verwenden, max. 6 anbringen)
- 2 Kocher-Klemmen (um Beatmungssystem zu fixieren; befinden sich am Infusionsbaum der Trage)
- Rucksack + Atemwegstasche
- BTM-Tasche
- Zusätzliche Medikamente notwendig?
Actilyse, Epinephrin-Inhalation, Iloprost, Milrinon, Mannitol, 1M NaCl?
- Zusatzequipment: i.o. Bohrer / Kaltlicht benötigt?
- Hamilton T1
 - Akku 100%?
 - Kleines Schlauchsystem < 15 kg (Achtung: HFNC Flow max. 12 l/min)
 - Großes Schlauchsystem > 15 kg
 - Unmittelbar vor Transport: Gerätecheck (inkl. Dichtheit / Flowsensor)
 - Volle O₂-Flasche (> 180 bar)?
 - Filter in In-/Expiration eingebaut?
 - CO₂-Sensor im System eingebaut?
- Trachetomierter Patient?
 - Passende Kanüle mit Cuff +/- 0,5 ID mitnehmen
- Schwieriger Atemweg? -> C-MAC D-Blade mitnehmen?
- TSD notwendig? -> Individuelles Set mitnehmen (Medela Pumpe, Kanister, S... orange)
- Aeroneb notwendig?

Transportanmeldung

| | | | |
|-----------------|------------------|-------------------|------------|
| Autoren | Geprüft | Freigegeben durch | |
| Regner, Winkler | Waurig, Schützle | Brenner | 15.05.2015 |



Checkliste pädiatrische Intensivtransporte – Nach Transportende

- Wischdesinfektion des Equipments mit Terralin protect 0,5%
- Trage
 - Akku aus der Trage entfernen und in das Ladegerät stecken (Arztzimmer)
 - Kinder-Rückhaltesystem ggf. wieder anbringen
 - Vakuum-Matratze ggf. wieder zurücklegen (Arztzimmer)
 - Perfusoren zurück an den Perfusor-Baum, Ladung sicherstellen
- Beatmung
 - Hamilton T1 zurück auf normales Bett-Gestell umbauen
 - An Ladung anschließen
 - Mindestens patientennahen Beatmungsfilter erneuern, ggf. gesamtes Schlauch-System austauschen
 - Transport-O₂-Flasche erneuern (Ziel: > 180 bar)
- Rucksack / Taschen
 - Atemwegstasche / Rucksack auffüllen
 - BTM Tasche auffüllen und zurück in BTM-Schrank
 - verwendete BTMs austragen
- Klemmbrett mit Checkliste, Packliste und neuem DIVI Transportprotokoll auf Trage deponieren
- Dokumentation
 - Transport-Einsatz dokumentieren (Excel Dokument „Dokumentation PÄD-ITW“ am Computer des ITS-1 Stützpunkts)
 - Abheften des Transportprotokolls (Durchschlag in Krankenakte, Original in Transport-Ordner)
 - Eintrag der Aktivstunden des Transport-Teams in Excel Dokument „PÄD-Transport“ (für Pflege zusätzlich in Aktivstundenbuch am Tresen); Aktivzeit = Anruf bis Heimkehr

Transportende

| | | | |
|-----------------|------------------|-------------------|------------|
| Autoren | Geprüft | Freigegeben durch | Datum |
| Regner, Winkler | Waurig, Schützle | Brenner | 15.05.2015 |





Foto: KIK-ITS

**Universitätsklinikum
Carl Gustav Carus**
DIE DRESDNER.



Auswertung 2021

Beginn Transport: Februar 2021

- 96 Patienten
- Alter: 10 Monate – 17 Jahre
- Häufigste Diagnosen: respiratorische Ursachen,
Enzephalopathien,
kardiale Ursachen,
PIMS,
3x Reanimation,
3x thermische Verletzungen,
3x Diabetesmanifestationen

- aus 14 Partnerkliniken sachsenweit



Foto: Pressestelle UKD

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit !

Anja Richter
Anja.Richter3@ukdd.de

Katja Jackisch
Katja.Jackisch@ukdd.de

KIK-ITS
Klinik- und Poliklinik für Kinder- und
Jugendmedizin am Uniklinikum Dresden
Fetscherstr. 74
01307 Dresden
0351-4583139



Foto: KIK-ITS