



Target Temp    Rate Deg/Hr    Press for Menu / Enter

Standby / Run

ALSIUS

# Temperaturmanagement

## ■ warme Infusionen: 40° C

- Infusionswärmegeräte

- 1 L bei RT senkt KT ~ 0,5°C

*Rajek A: Anesthesiology (2000) 93:629*

*Armand R: Trans Med Rev (2003) 3: 223*

## ■ Wärmegeräte

- RIS, Bair Hugger, Cool Gard®

## ■ Temperaturkorrektur

- während der Diagnose

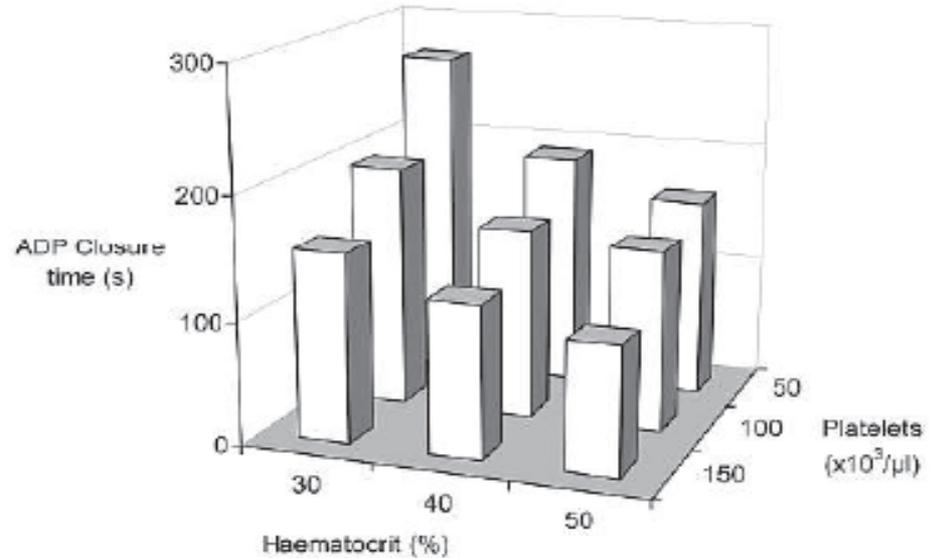
- warme Umgebung (OP)



# Erythrozyten - Thrombozyteninteraktion

Anhebung des Hämatokrits führt zu einer Verbesserung der primären Hämostase beim thrombopenischen Patienten

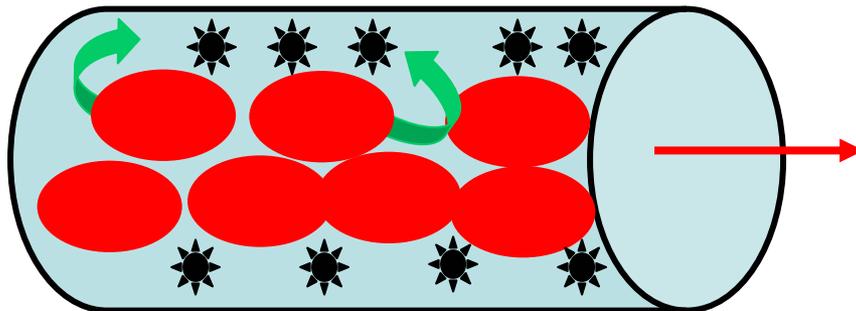
Thromb Haemost 2005; 94:1213



## Ursachen

physikalischer Effekt (Margination von Thrombozyten)

- direkte Aktivierung von Thrombozyten durch Erythrozyten (?)



optimaler Hb bei Blutung

Hämatokrit > 35 %

Hb > 9 – 10 g/dl



# Therapie der Koagulopathie (3)

ASS ?

Clopidogrel ?

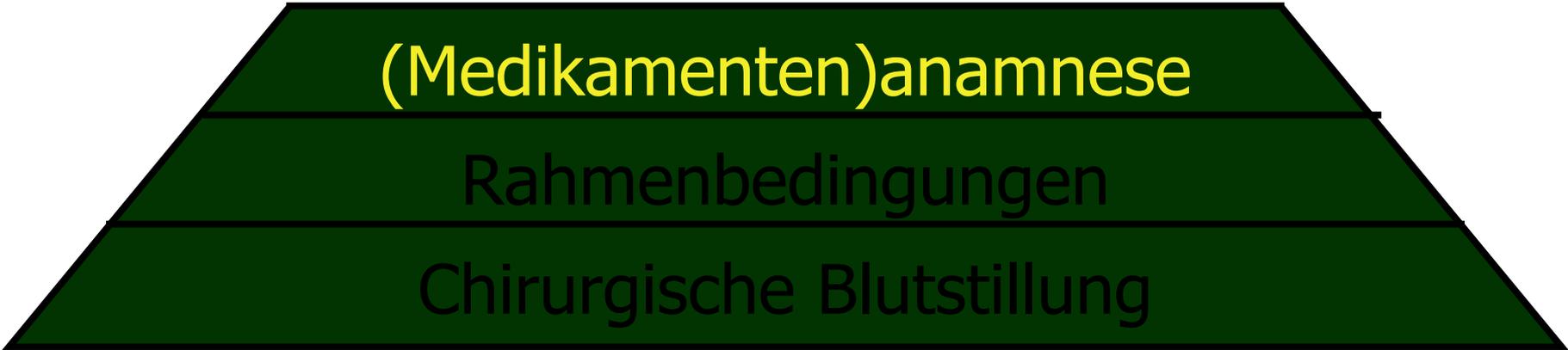
Phytopharmaka ?

vW-Syndrom ?

Marcumar ?

Heparin ?

LMW-Heparin ?



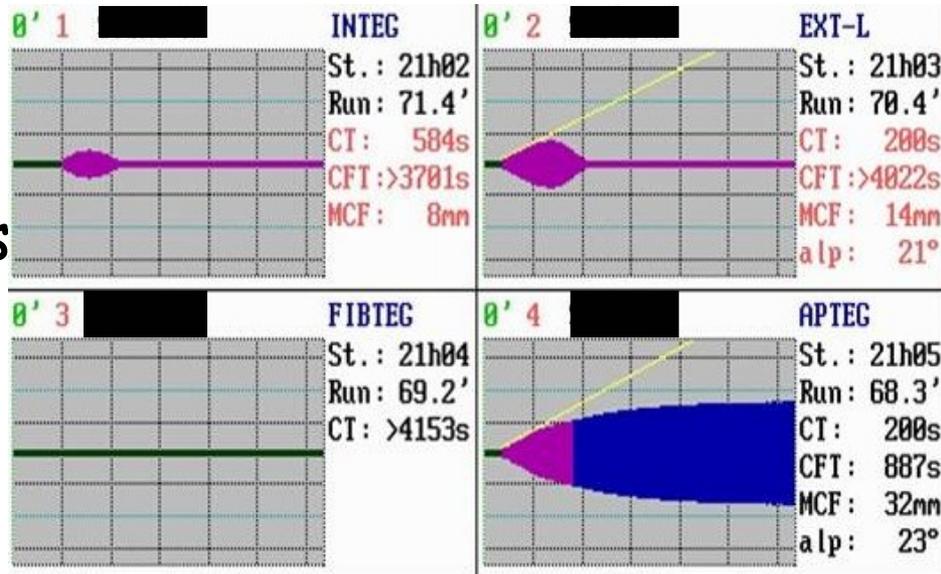
(Medikamenten)anamnese

Rahmenbedingungen

Chirurgische Blutstillung

# Therapie der Koagulopathie (4)

Gehirn  
Lunge  
Leber, Pankreas  
Uterus  
Prostata, Blase  
HLM



Polytrauma -  
Patienten mit  
ISS  $\geq 35 \rightarrow$   
ca. 8-9% HF

**Hyperfibrinolyse**

Medikamentenanamnese

Rahmenbedingungen

Chirurgische Blutstillung

# Schockraum-ROTEM bei Polytrauma-Patienten

Inzidenz von Hyperfibrinolyse: 8-9% bei ISS  $\geq$  35

