

FOKUS: Modul – Nichtakzidentelle Kopfverletzung

UKKJ-FM

gültig ab: 01.05.2021

Version: 03

Seite 1 von 5

Modul: nichtakzidentelle Kopfverletzung („Schütteltrauma“)

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Adresse: _____

Datum: _____



Patientenetikett



Bei Verdacht auf das Vorliegen nichtakzidenteller Kopfverletzungen ist die standardisierte Durchführung einer ausführlichen „Misshandlungsdiagnostik“ unter aktiver Erwägung aller differenzialdiagnostischen nicht-traumatischen Ursachen wichtig!

Detaillierte (Unfall) Anamnese

Genauere **Schilderung des Ereignisses** durch Anwesende/Zeugen (zeitlicher Verlauf):

Genauer **Zeitpunkt** des Ereignisses: _____

Anwesende **Zeugen**: _____

Position des Kindes unmittelbar **vor dem Ereignis/Unfall**: _____

Position des Kindes unmittelbar **nach dem Ereignis/Unfall**: _____

Ist das Kind mit dem **Kopf** aufgeschlagen? nein ja Wie/Wo: _____

Genauere **Fallhöhe** und exakte **Beschaffenheit des Untergrundes** oder Art des einwirkenden Gegenstandes:

Art der **Bekleidung**: _____

Bei Schilderung eines Autounfalls: welche Geschwindigkeiten hatten die beteiligten Fahrzeuge? Anstoßstelle?

Unfallbericht? _____

Erfolgte eine **Kompression des Brustkorbes oder des Abdomens** im Rahmen des Ereignisses/Unfalls?

Falls es für den Unfall keine Zeugen gibt, beschreiben Sie die ungefähre **Dauer zwischen Unfall und Auffindung** des Kindes: _____

Reaktion des Kindes unmittelbar nach dem Unfall bzw. nach Auffindung:

ansprechbar nicht ansprechbar - Zeit bis zur Wiedererlangung des Bewusstseins: _____

Augen: offen geschlossen

Körpertonus: schlaff erhöht normal

Zerebrale Krämpfe: nein ja – Zeitpunkt nach dem Unfall und Dauer der Krämpfe: _____

Reaktionen: weinen schreien andere: _____

Welche Handlungen wurden seitens der Betreuungsperson unmittelbar nach dem Unfall gesetzt (z.B. **geschüttelt, reanimiert**): _____

Wie reagierte das Kind? – genaue Beschreibung: _____

Zeitlicher Abstand zwischen Unfall und Aufsuchen medizinischer Hilfe: _____

Befunde und Symptome bei Einlieferung/Aufnahme:

Kraniofaziale Weichteilverletzungen (Hämatome v.a. Gesicht, Ohren, Kopfhaut): _____

intraorale Verletzungen: _____

Hämatome an Thorax, Abdomen, Oberarmen (Griffspuren): _____

Hinweise für **Frakturen von Langknochen** (Schonhaltung, Druckschmerz, Krepitation): _____

Hinweis für **Rippenfrakturen** (Palpation des Thorax, Druckschmerz): _____

Hinweis für **Schädelfraktur?** _____

Respiratorische Beeinträchtigung/Apnoen (Beatmung/Intubation notwendig?):

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Irritabilität | <input type="checkbox"/> Schläfrigkeit | <input type="checkbox"/> Apathie | <input type="checkbox"/> Somnolenz |
| <input type="checkbox"/> zerebrale Krämpfe | <input type="checkbox"/> (rezid.) Erbrechen | <input type="checkbox"/> Trinkschwäche | <input type="checkbox"/> Nahrungsverweigerung |

Temperaturregulationsstörungen: _____

- | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Blässe | <input type="checkbox"/> Zyanose | <input type="checkbox"/> Bradykardie | <input type="checkbox"/> muskuläre Hypotonie |
|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|--|

Nicht erklärbarer **Bewusstseinsverlust / Koma** (GCS): _____

Blickdeviation: nein ja – Zeitpunkt nach dem Unfall und Dauer der Krämpfe: _____

Lage bei offener Fontanelle: erhaben gespannt

Offensichtlich lebensbedrohliches Ereignis (ALTE) nein ja

Jedes hospitalisierte/intensivpflichtige Kind bis 3 Jahre mit akuter Kopfverletzung und einer od. mehr der folgenden Konstellationen sollte in jedem Fall hinsichtlich einer Misshandlung abgeklärt werden (ausgenommen aktenkundlicher Verkehrsunfall):

1. klinisch signifikante **respiratorische Beeinträchtigung**; Apnoen, Intubations- oder Beatmungspflicht (am Unfallort, während des Transportes oder bei Aufnahme)
2. **Hämatome** im Bereich der Ohren, des Halses od. des Torsos (Brustkorb, Abdomen, Genitalregion, Rücken, Gesäß)
3. **Subdurale Hämatome** oder Flüssigkeitsansammlungen (Hygrome) bilateral od. unter Einbezug des Interhemisphärenspaltes
4. **Schädelfrakturen** (außer: isolierte, unilaterale, nichtdiastatische, lineare, parietale Frakturen)

➔ Für weiterführende Diagnostik siehe **Module: Gerinnungsdiagnostik, Ophthalmologie, Radiologie**

Folgende Differenzialdiagnosen sind zu bedenken und im Einzelfall abzuklären:

DD Subdurale Blutung (SDH):

	bestätigt	ausgeschlossen	In Abklärung	unklar	Notiz
Trauma					
<input type="checkbox"/> Misshandlungsbedingt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Unfallbedingt (Verkehrsunfall, komplexes Sturzgeschehen bzw. Sturz aus größerer Höhe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Geburtstrauma (z.B. Zangengeburt, Vacuumextraktion, Steißgeburt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Metabolische Erkrankungen					
<input type="checkbox"/> Glutarazidurie Typ I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Menkes Disease	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Hämophagozytische Lymphohistiozytose (HLH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Mangelernährung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Genetische Dyndrome					
<input type="checkbox"/> Osteogenesis imperfecta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Ehlers-Danlos Syndrom Typ II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Hereditäre hämorrhagische Teleangiectasie (Rendu-Osler-Weber-Syndrom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Koagulation					
<input type="checkbox"/> Hämophilie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Morbus haemorrhagicus neonatorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tumoren					
<input type="checkbox"/> Lymphoblastische Leukämie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Neuroblastom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Infektionen					
<input type="checkbox"/> Herpes Simplex Encephalitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Bakterielle Meningitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Aneurysma, AV-Malformation, benigne Erweiterung der äußeren Liquorräume, Sinusthrombose, obstruktiver Hydrocephalus					

DD Retinalblutung:

bestätigt ausgeschlossen In Abklärung unklar Notiz

Trauma

- Misshandlungsbedingt _____
- Unfallbedingt _____
- Geburtstrauma _____

Metabolische Erkrankungen

- Glutarazidurie Typ I _____
- Hämophagozytische Lymphohistiozytose (HLH) _____
- Mangelernährung _____

Genetische Dyndrome

- Osteogenesis imperfecta _____
- Ehlers-Danlos Syndrom Typ II _____

Anämie

- _____

Koagulation

- Hämophilie _____
- Morbus haemorrhagicus neonatorum _____

Kohlenmonoxidvergiftung

- _____

Vaskulitis

- _____

Hypoxie / Hypotonie / Hypertonie

- _____

Papillenödem, erhöhter intrakranieller Druck

- _____

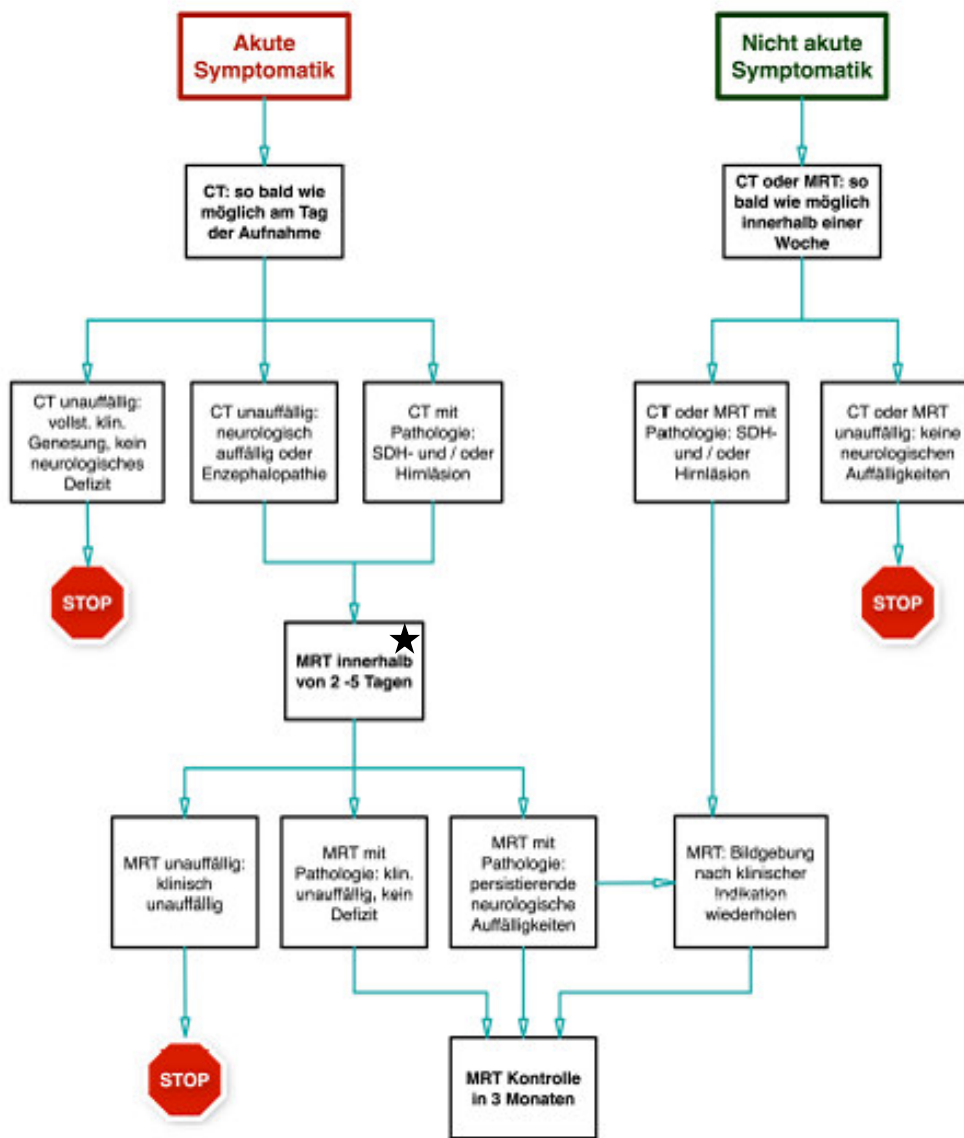
Tumoren/Neubildungen

- Lymphoblastische Leukämie _____
- Neuroblastom _____

Infektionen

- Herpes Simplex Encephalitis _____
- Bakterielle Meningitis _____

Entscheidungshilfe zur Durchführung einer Bildgebung des Kopfes bei V.a. nichtakzidentelles SHT



Übersetzung nach: Society and College of Radiographers and The Royal College of Radiologists. The radiological investigation of suspected physical abuse in children, revised first edition. November 2018

★ inklusive Wirbelsäule

Datum, Uhrzeit

Name und Unterschrift der untersuchenden Fachkraft