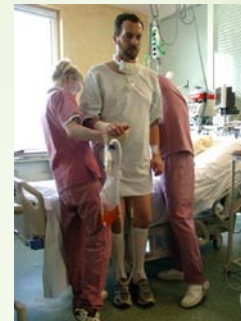


# Intensivierte Frühmobilisation von Intensivpatienten

Ein Konzept für kritisch Kranke

Danny Schuchhardt



# Zentralklinik Bad Berka?

- ca. 700  
Planbetten und  
ca. 1.700  
Mitarbeiter



## Schwerpunkt- Krankenhaus:

- Herz
- Lunge
- Nervensystem
- Gefäß
- Bauch
- Tumor
- Schmerz
- Skelett
- Muskulatur

# Unsere Abteilung

Das Zentrum für Anästhesie, Intensivmedizin und Notfallmedizin:

## Anästhesiologisch:

- ca. 10.000 Patienten pro Jahr
- 14 zentrale Operationssäle und weitere dezentrale Anästhesie-Arbeitsplätze



## Intensivmedizinisch:

- ca. 3000 Patienten aller operativen und internistischen Fachdisziplinen
- interdisziplinäre Intensivstation mit derzeit bis zu 40 Beatmungsbetten

# Inhalt



Zentralklinik Bad Berka

1. Der Ausgangspunkt 1-2
2. Die Projektgruppe 1
3. Unser Weg 1
4. Umsetzung 1-2
5. Das Instrument 1-2
6. Praxis 1-10
7. Ausblick 1
8. Quellen 1
9. Kontakt

# Der Ausgangspunkt 1

Liegen im Bett	OK-HL ≈30	Sitzen im Bett	Aktives Sitzen	Stehen v. d. Bett	Gehen
----------------	--------------	-------------------	-------------------	-------------------------	-------



# Der Ausgangspunkt 2

Kongress Weimar 2009 zum Thema  
„Frühmobilisation“

- Inspiration und Überdenken des eigenen Handelns
- Projektplanung
- Mut zur konzeptionellen Verankerung

# Die Projektgruppe 1

Das sind wir: Physiotherapie, Pflege und Ärzte



# Unser Weg

- Ideenfindung
- 12 Treffen in 3 Monaten
- Arbeitsplan und Projektorganisation
- Literaturrecherche und Analyse
- Parameter bestimmen
- Konzept und Instrument
- Test
- Umsetzung
- Regelmäßiges überprüfen und aktualisieren

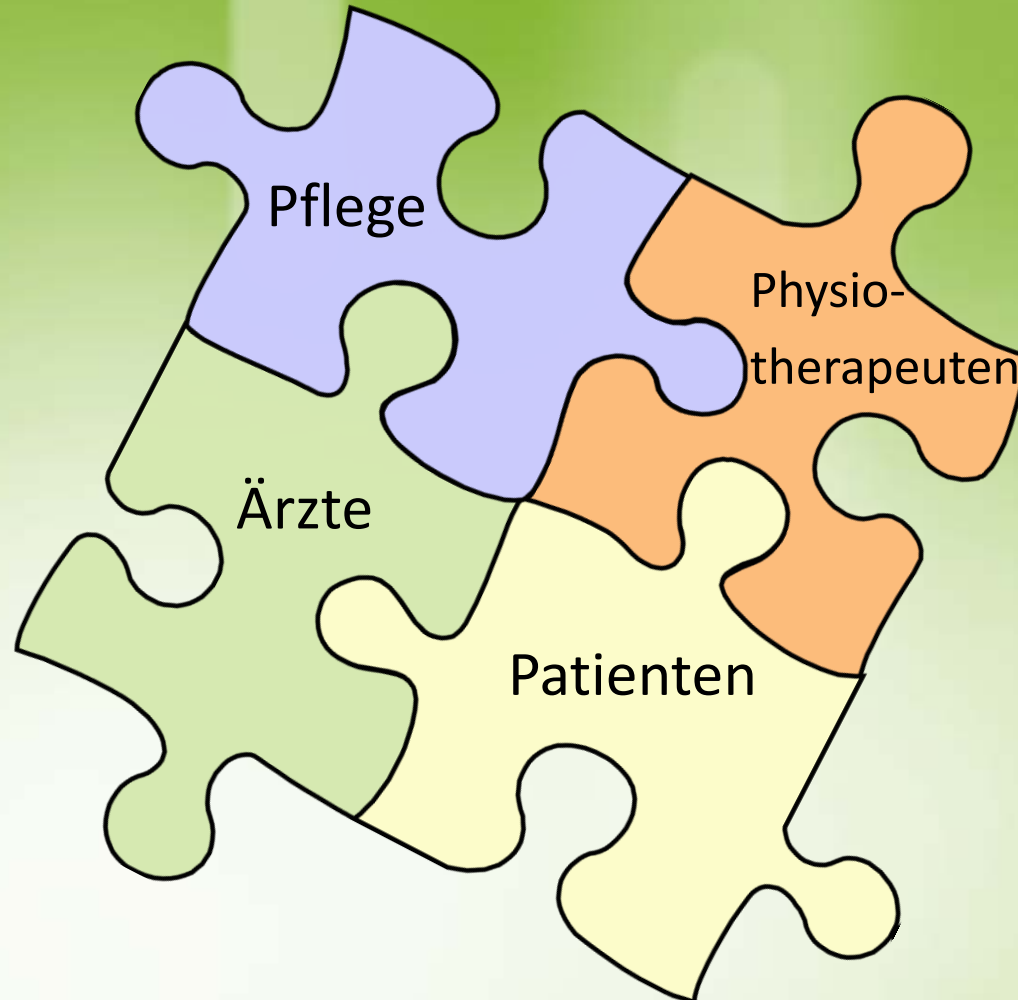
## Wie?

→ Sensibilisierung und innerbetriebliche Weiterbildung aller am Prozess beteiligten Akteure.

„Machs vor - Machs nach - Machs besser“

→ Information der Patienten und ihrer Angehörigen

# Umsetzung 2



# Das Instrument 1

Parameter	Toleranzbereich	Zu beachten
<b>1. Herzfrequenz</b> ⇒ Einbeziehung aktueller klinischer Patientendaten	60-140/min.	
<b>2. Blutdruck</b> ⇒ Einbeziehung aktueller klinischer Patientendaten	Systolisch von 95 bis 200 mmHg	
<b>3. Sauerstoffsättigung</b> ⇒ Einbeziehung aktueller klinischer Patientendaten	> 92%	COPD-Patienten 87%
<b>4. Körpertemperatur</b> ⇒ Einbeziehung aktueller klinischer Patientendaten	Bis 39 Grad-Celsius	
<b>5. Intravasale Zugänge</b> ⇒ arterielle Kanüle und ZVK sind keine Kontraindikation für Mobilisation	Sonderfälle: V. femoralis: ZVK V. femoralis: Dialysekatheter	Mobilisation ja Mobilisation (nein)
<b>6. Assistsysteme</b> ⇒ LABP, Eingeschwemmter Schrittmacher ECMO	Herzbett ja Erhöhter Oberkörper ja	Immer Einzelfallentscheidung mit dem zuständigen Oberarzt
<b>7. Während laufender Transfusionen</b> ⇒ Blut, Plasma, Gerinnungsfaktoren		Nur bis Bettkante
<b>8. Katecholamintherapie</b>	Dosierungsabhängig	Ggf. Kompression + Volumengabe beim Aufsetzen

# Das Instrument 2

Parameter	Toleranzbereich	Zu beachten
<b>9. Noninvasive Beatmung</b> ⇒ BiPAP/CPAP		Immer Mobilisation
<b>10. Gangschule mit Thoraxdrainagen</b>		Ja – aber mit Sog!
<b>11. Neurochirurgie</b> ⇒ Blutdruck ⇒ ICP ⇒ ELD	Zeitig und stufenweise Aufsetzen unter Einhaltung der Hirn- und Blutdruckvorgaben	Immer Einzelfallentscheidung mit dem zuständigen Oberarzt
<b>12. Kardiochirurgie</b> ⇒ Fast-Track mit Arztassistenz!!! ⇒ Aortendissektion/Aorten-Asc.-Ersatz  ⇒ Offenes Sternum ⇒ IABP	⇒ 2 Std. nach Extubation! ⇒ Nach Rücksprache (wenn extubiert wie Fast-Track) ⇒ bis Herzbett ⇒ bis Herzbett	
<b>13. Kardiologie</b> ⇒ Druckverband nach HKU ⇒ Druckverband nach IABP-Entfernung		⇒ Nach 6 Stunden ⇒ Nach 24 Stunden
<b>14. Unfallchirurgie</b> ⇒ Polytrauma		Immer Einzelfallentscheidung mit dem zuständigen Oberarzt
<b>15. Pulmologisch instabil</b> ⇒ Besondere Lagerungsschemata wie Rotorest, Bauchlage, überdrehte Seitenlage, HFOV	Oberkörperhochlagerung bis zur sitzenden Position	Immer Einzelfallentscheidung

# Praxis 1



Zentralklinik Bad Berka



- 39 Jahre
- 2.Tag ITS
- Aus externen KH
- ARDS
- Adipositas
- Katecholamine
- Nierenersatztherapie
- Analgosediert
- 18 Wochen ZKBB (2 Wo. ITS)

# Praxis 2



Zentralklinik Bad Berka

6. Tag



8. Tag



# Praxis 3

10. Tag



# Praxis 4



Zentralklinik Bad Berka

11.Tag



12. Tag



# Praxis 5



Zentralklinik Bad Berka



# Praxis 6



- 58 Jahre
- 1. Tag ITS
- Aus externen KH
- Aspirationspneumonie
- Z.n. Resektion Oesophagogastraler Übergang bei Adeno-CA mit Fistelbildung
- Linksherzinsuffizienz mit Beschwerden in Ruhe
- HFOV
- Nierenersatztherapie
- 12 Wochen ZKBB (4 Wo. ITS)

# Praxis 7



Zentralklinik Bad Berka



# Praxis 8



Zentralklinik Bad Berka



Ca. 65° Oberkörper Hochlagerung

# Praxis 9



Zentralklinik Bad Berka



- 74 Jahre
- ??? Tag ITS
- Akute respiratorische Insuffizienz
- Hämatothorax
- Atherosklerose der Extremitätenarterien
- Z.n. biologischen Aortenklappenersatz
- 12 Wochen ZKBB (4 Wo. ITS)

# Praxis 10



Zentralklinik Bad Berka



# Evaluation 1

Liegen im Bett	OK-HL ≈30	Sitzen im Bett	Aktives Sitzen	Stehen v. d. Bett	Gehen	
-------------------	--------------	-------------------	-------------------	-------------------------	-------	--



# Ausblick 1

Weitere Treffen der Projektgruppe  
Evaluation

Vision:

Nr.? Expertenstandard „Pflege von immobilien  
Patienten“

- Bailey et al. (2007): Early activity is feasible and safe in respiratory failure patients. Crit Care Med.
- Hopkins, Spuhler, Thomson (2007): Transforming ICU Culture to Facilitate Early Mobility Crit Care Clin
- Morris et al. Early intensive care unit mobility therapy in the treatment of acute respiratory failure.



Vielen Dank für Ihre  
Aufmerksamkeit

# Kontakt

Danny Schuchhardt

Krankenpfleger / Wundexperte ICW

Robert-Koch-Allee 9

99437 Bad Berka

Tel.: 036458-5-41081

E-Mail: [danny.schuchhardt@zentralklinik.de](mailto:danny.schuchhardt@zentralklinik.de)