

Erstversorgung und Notfalldiagnostik bei Hunden und Katzen mit Dyspnoe

von TA S. Albers

Dyspnoe ist ein lebensbedrohliches Symptom, welches unverzüglich und ohne zusätzlichen Stress stabilisiert werden muss

Lokalisation des Problems ist notwendig, um passende Notfallmaßnahmen einzuleiten:

- **Evaluation des Atemtyps**
- **Auskultation Lunge und Herz**
- **Palpation**
- **Röntgen sobald der Patient stabil ist**

Erste Maßnahmen: Sauerstoffversorgung

- **Sauerstoffsupplementierung mittels Nasensonde, Maske oder Sauerstoffkäfig**
- **Je nach Patient passende Supplementierungsart wählen:**

Katzen und kleine Hunde: Sauerstoffkäfig

**mittelgroße und große Hunde:
Sauerstoffmaske, FlowBy, Nasensonde**



Sauerstoffversorgung

- **Stressreduktion/ -vermeidung:**
 - **festhalten bei FlowBy und Maske, soviel wie nötig, so wenig wie möglich**
 - **Patient bestimmt Position selber Sauerstoffkäfig**



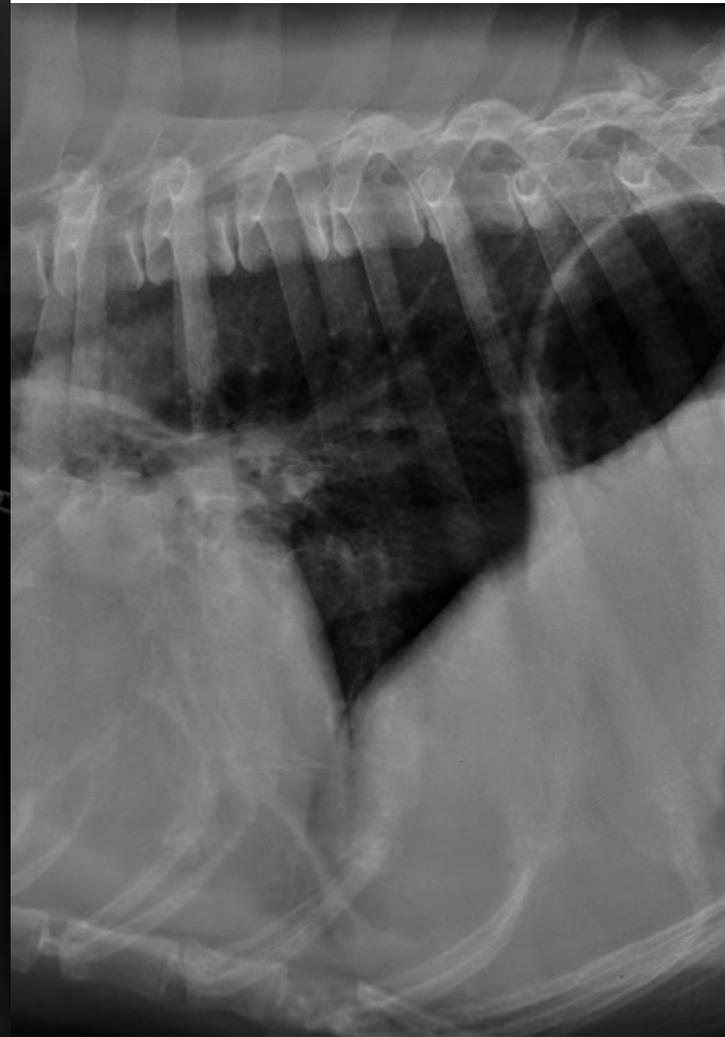
- **Anamnese?**
- **Adspektion**
- **Vitalparameter**
- **Evaluation des Atemtyps: Thorakal**
 - Abdominal**
 - invers**
 - forciert inspiratorisch oder expiratorisch?**





- **Evaluation des Atemtyps: inspiratorische vs expiratorische Dyspnoe, Atemgeräusche, Thoraxbewegung, abdominal betonte Atmung**
- **Lokalisation des Problems: obere Atemwege vs untere Atemwege**
- **Röntgen Thorax in 2 Ebenen, Cave v/d, besser d/v**





Ursache bestimmt weiteres Vorgehen:

→ Obere Atemwege

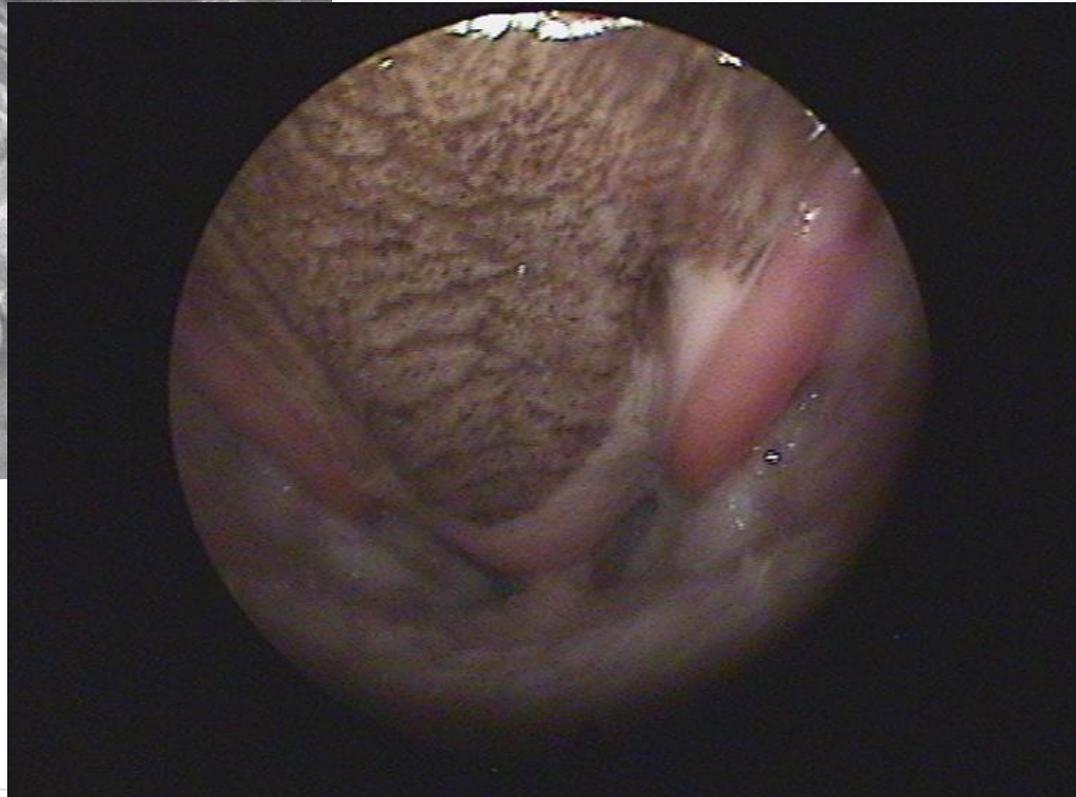
- **Temperaturkontrolle → kühlen**
- **Abschwellende Medikation: Dexamethason/Prednisolon**
- **Sedation: Acepromacin**
- **Ggf Intubation**

→ Untere Atemwege

- **Bronchodilatation: Salbutamol**
- **Kortison systemisch und lokal**
- **Furosemid**

Brachycephalensyndrom

- **Sauerstoff**
- **Ruhe**
- **Temperaturkontrolle**



- **Kortison systemisch und lokal**
- **Sedativa**
- **Bronchodilatator**

Nasopharyngeale Stenose



- **Sauerstoff**
- **Ruhe**
- **Temperaturkontrolle**



- **Kortison systemisch und lokal**
- **Sedativa**
- **Bronchodilatator**

Trachealkollaps



Trachealkollaps



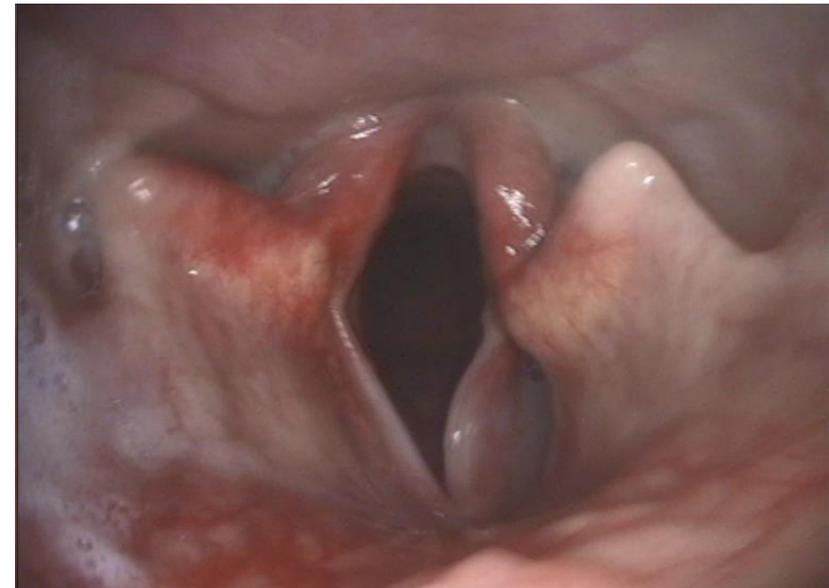
70% konservativ gut!

Kortison systemisch
und lokal
Bronchodilatator
ggf Codein



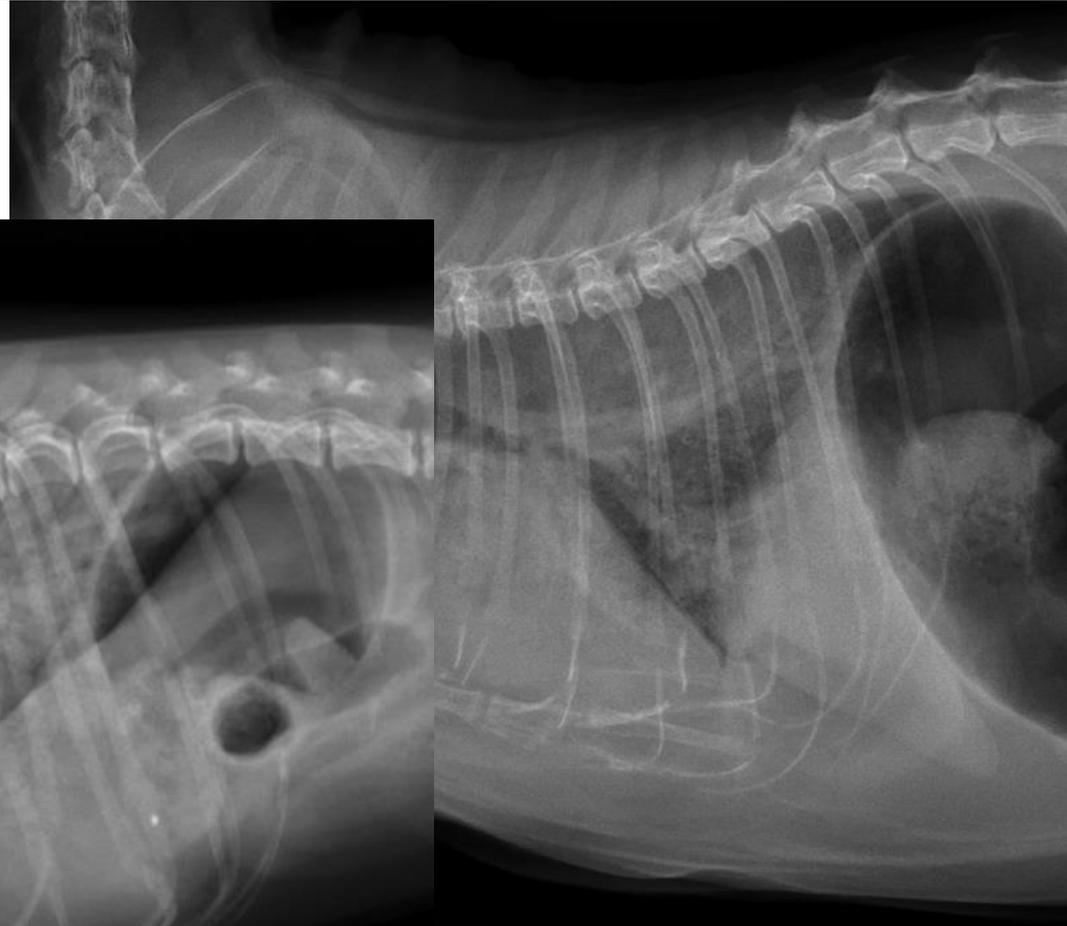
- **Notoperation?**

- **Sauerstoff**
- **Ruhe**
- **Kortison**
- **Wenn nötig Intubation**



Lungenödem

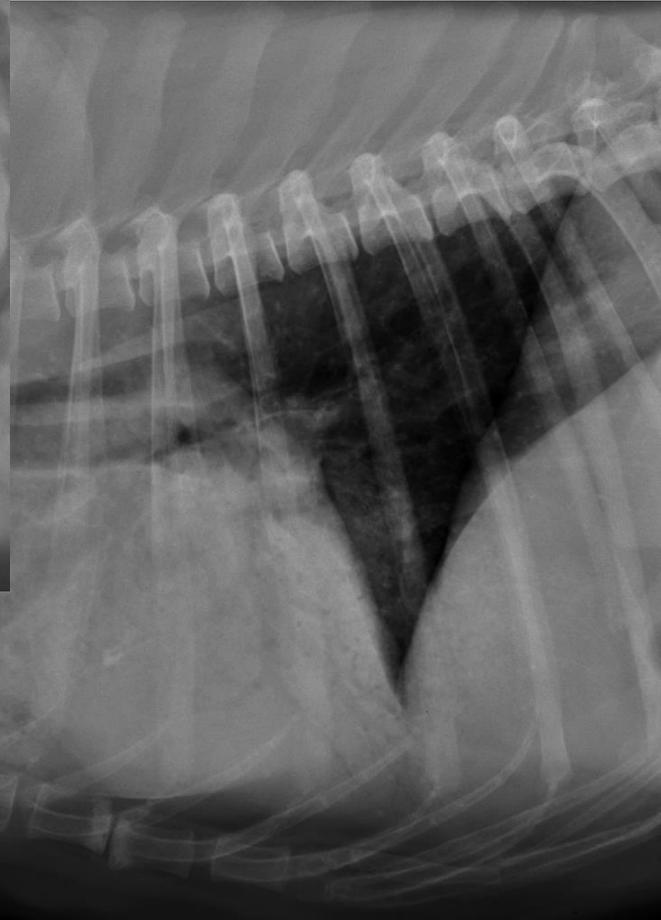
**Furosemid, wenn möglich i.v., alternativ i.m
(2-4mg/kg), Wiederholung nach 30-60
Minuten möglich**



**Herzultraschall erst
wenn stabil!**

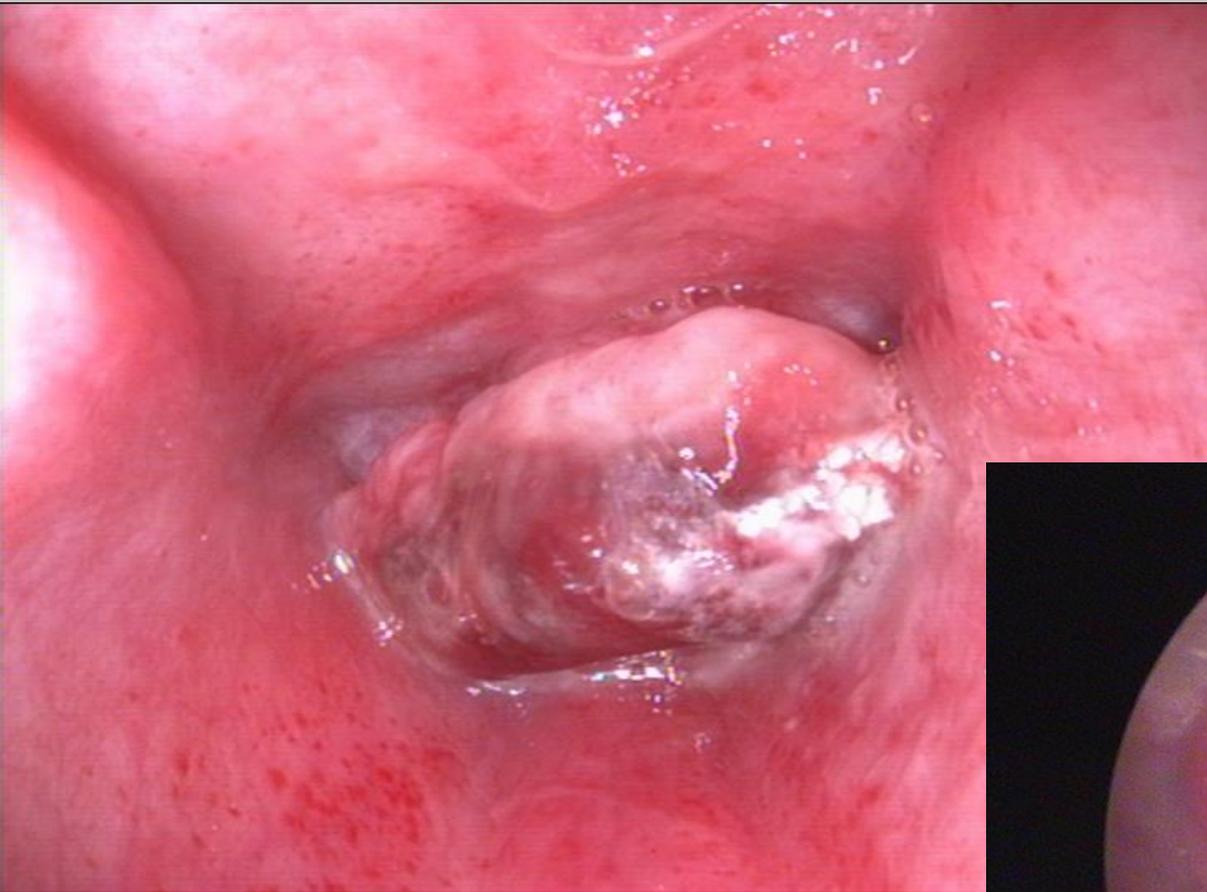
Aspirations-/Pneumonie

- **Sauerstoff**
- **Ruhe**
- **Temperaturkontrolle**

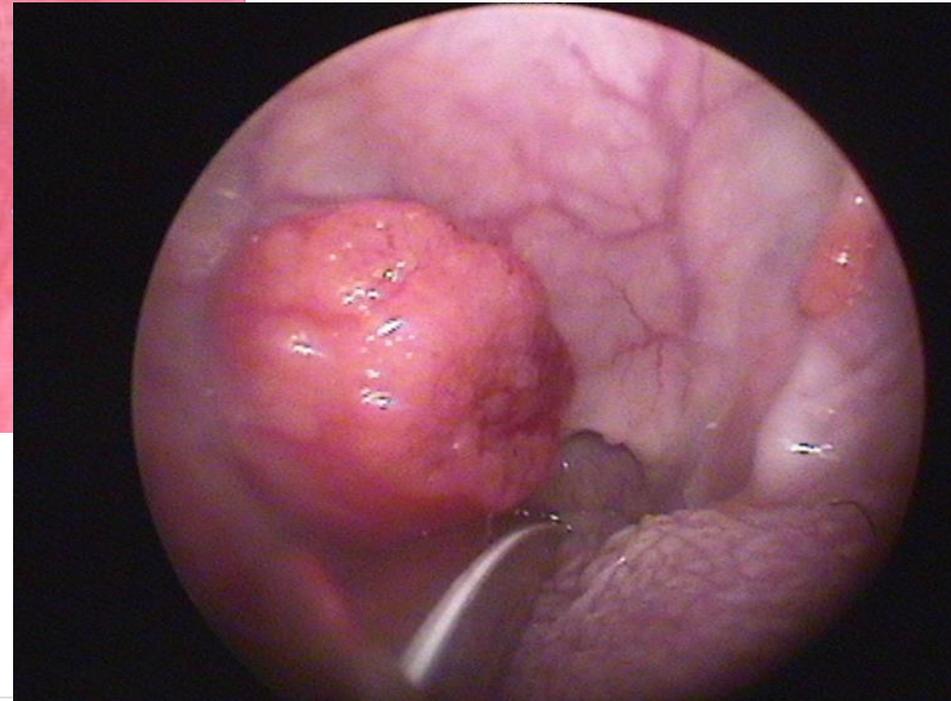


**Bronchoskopie mit
Probenentnahme
vs
Antibiose und NSAID**

Neoplasie



- **Sauerstoff**
- **Ruhe**

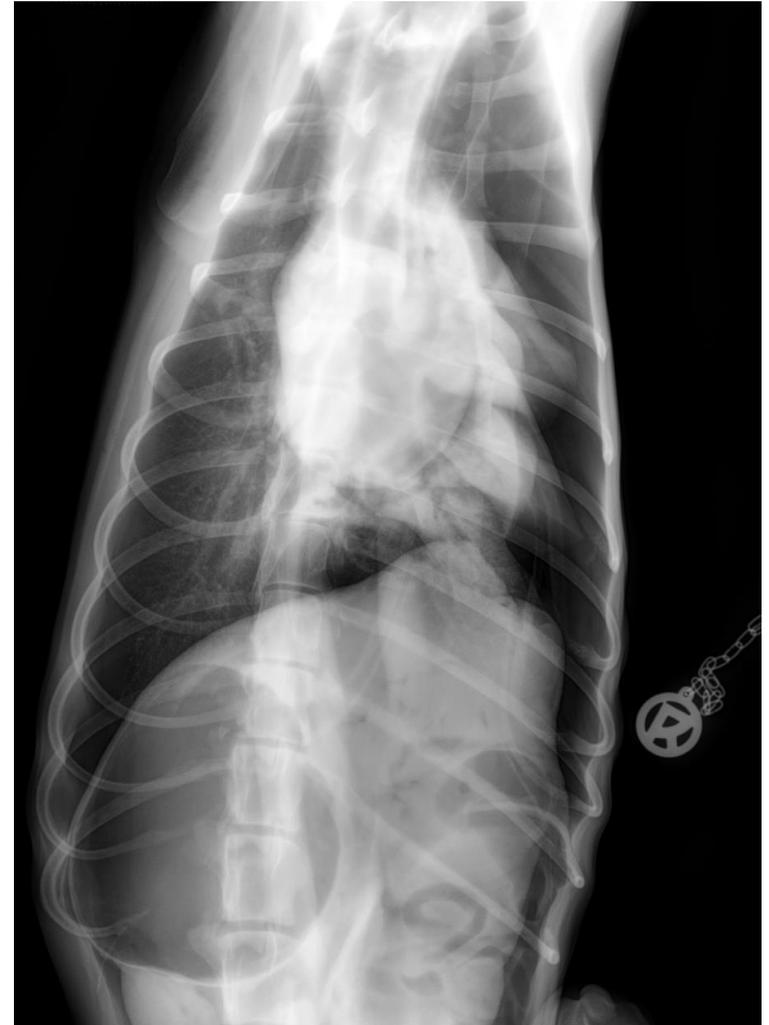


- **Antibiose?**
- **NSAID vs Kortison?**
- **Operation?**

Pneumothorax



- **Thoraxdrainagen**
- **Absaugen der Luft**
- **Intensive Überwachung**



Zwerchfellshernie

- **Sauerstoff**
- **Ruhe**

- **Bei Verschlechterung**
- **Intubation mit B**
- **Zeitnahe Operat**

- **Punktion/Thorakozenese**
 - **Blut, Eiter, Chylus, (mod.) Transsudat, Exsudat, Blutstatus, ggf Gerinnung, Zytologie Punktat, ggf Bakteriologie**



- **Sauerstoff**
- **Ruhe**

- **Ohne Diagnose gezielte
Therapie kaum möglich....**

Thoraxtrauma

- **Analgesie: Buprenorphin**
- **Schockbehandlung: Infusion, kolloidale Lösungen, Wundabdeckung**



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

