

Abstract zur Diplomarbeit

Lässt sich die präklinische Therapie einer Ketoazidose optimieren?

Fabio Abreu Carvalho, RS 18-21 B, Eingereicht zur Diplomerreichung als Rettungssanitäterin HF/ Rettungssanitäter HF an der Höheren Fachschule medi | Zentrum für medizinische Bildung | Rettungssanität

Ambulanz und Rettungsdienst Sense AG

Einleitung

Die Ausgangslage meiner Diplomarbeit entstand durch 2 Einsätze mit einer Ketoazidose welche kurz aufeinander folgten. Da dies in der prälinik doch eher ein selten vorkommendes Krankheitsbild ist, und der vorgeschriebene Algorithmus keine Ursache Behebung vorsieht, entstand dadurch mein Diplomarbeit Thema. Durch die persönliche Erfahrung im Einsatz hatte ich den Bezug zu diesem Krankheitsbild und somit auch die Motivation eine mögliche Optimierung anzustreben. Ich möchte mit meiner Arbeit keinen neuen Algorithmus aufstellen, um die Komplikationen einer Ketoazidose zu behandeln, viel mehr möchte ich das Krankheitsbild näherbringen und aufzeigen was alles hinter einer Ketoazidose steckt.

Ziele und Fragestellung

Mit meiner Diplomarbeit soll aufgezeigt werden wie hochkomplex ein Diabetes mellitus mit seinen Komplikationen sein kann. Ebenfalls möchte ich aufzeigen, wie sich die Therapie nach unserer Übergabe in der Zielklinik gestaltet, um so zu sehen was präklinisch möglich und sinnvoll wäre und auf was Verzichtet werden kann. Auch möchte ich der Verlauf einer ketoazidose mit ihren komplikationen aufzeigen, um so zu verstehen warum genau welche Therapie gemacht oder eben auch gerade nicht gemacht wird.

Methodik / Material

Anhand von verschiedenen Fachbüchern, Publikationen und Websites habe ich mich mit dem Thema intensiver befasst. Zusätzlich hatte ich die Möglichkeit mich mit dem Diabetologen des Kanton Spital St. Gallen, Dr. Michael Brändle austauschen, um verschiedene Ansätze und Therapie Möglichkeiten zu erörtern und zu diskutieren. Ebenfalls habe ich mich mit einer diplomierten Expertin für intensiv Medizin ausgetauscht. Generell war mein Ziel nicht eine Sammlung aus Informationen von Drittquellen zu kreieren, sondern eine fachlich, Praxis- und Patienten orientierte Diplomarbeit zu schreiben.

Ergebnisse, Auseinandersetzung mit der Theorie

Ich habe Verschiedene Quellen verglichen, musste jedoch feststellen das sich in den letzten Jahren keine grossen Veränderungen in der akuten Therapie einer ketoazidose manifestierten. Im normalen Alltag eines an Diabetes mellitus erkrankten gibt es in den letzten Jahren einen enormen Fortschritt was die Überwachung und Therapie angeht.

Diskussion & Schlussfolgerungen

Das Ergebnis meiner Diplomarbeit war ernüchternd. Zum heutigen Zeitpunkt gibt es keine Therapie optimierung welche absolut zum Vorteil unserens Patientengut in der prälinik wäre. Es gibt Ansätze welche man Diskutieren könnte, wie zum Beispiel Subkutane Insulingabe in minimalen Dossierungen. Meine grösste Erkenntnis aus dieser Diplomarbeit war, wie wichtig frühzeitige hochdosierte O₂ Gabe ist.

Bern, 7. Januar 2021