

# Gänsehaut? Bitte nur knusprig auf dem Teller

Hypothermie (< 36 °C) ist häufig, vorhersehbar und vermeidbar

### Quellen und weiterführende Literatur

S3-Leitlinie „Vermeidung von perioperativer Hypothermie“ (AWMF)

NICE Guideline: Hypothermia: prevention and management in adults having surgery

## Warum lohnt sich der Wärmeerhalt?

### WENIGER ...

- ... **Gerinnungsstörungen:** Blutverlust und Transfusionsbedarf
- ... **Kardiale Komplikationen:** Arrhythmien, Ischämie
- ... **Infektionen:** Chirurgische Wundinfektionen und Pneumonierisiko
- ... **Outcome-Verschlechterung** bei Trauma und Sepsis

## Welche Patienten haben ein hohes Hypothermie-Risiko?

- **Polytrauma** (Hypothermie ist Teil der tödlichen Trias)
- **Sepsis, Schock**
- **Geriatrische und kachektische Patientinnen und Patienten**
- **lange OP-Dauer, große Volumenumsätze**
- **Sedierung, Intoxikation (z.B. Alkohol), neurologische Einschränkung**



## Welche Maßnahmen helfen dabei?

- **Kontinuierliches Temperaturmonitoring** so früh wie möglich
- **Präventive aktive Erwärmung** (Warmluftgebläse)
- **Infusions- und Spüllösungen / Blutprodukte erwärmen** (z.B. Ranger®)
- **Exposition minimieren** (Isolation / Zudecken)

**Normothermie ist ein Therapieziel – kein Komfort**

Wir freuen uns auf Ihre Mitarbeit. Senden Sie Anmerkungen und Beitragsideen gern an [jan.kahlenbach@srh.de](mailto:jan.kahlenbach@srh.de)

