

**Leitsymptom:**

Typisch fluktuierende Schwellung am Schädel

**Einfache Schädelfraktur bei Säuglingen im Laufflernalter**

Detaillierte Anamnese und Ganzkörperuntersuchung

Hinweis auf unklare Verletzung?

1. Hämatome? Hinweis auf weitere Frakturen? Sonstige, auch ältere Verletzungen?

3. Fehlende oder unpassende Anamnese?

2. Andere klinische oder anamnestische Zeichen für eine KWG?

4. Unklarer Entstehungszeitpunkt? Verzögerte Vorstellung?

Keine Frage wird mit „Ja“ beantwortet

Mindestens eine Frage wird mit „Ja“ beantwortet

Stationäre Aufnahme aus medizinischer Indikation

Stationäre Aufnahme aus medizinischer und kinderschutzmedizinischer Indikation

Aufnahme wird abgelehnt

Überwachung, Augenhintergrund, Sonographie Schädel  
Weiteres Vorgehen nach AWMF S2k LL SHT Kinder

Überwachung, Augenhintergrund, Sonographie Schädel  
Weiteres Vorgehen nach AWMF S2k LL SHT Kinder

Frage 1 oder 2 mit „ja“ beantwortet

Nur Frage 3 oder 4 mit „ja“ beantwortet

Kinderschutzmedizinische Stufendiagnostik

Interaktionsbeobachtung

Sozialpädagogische Diagnostik

Kontaktaufnahme zum Kinderarzt

Nein

Mindestens eines davon auffällig?

Ja

Empfehlung einer neuropädiatrischen Kontrolle in 3 – 4 Monaten

Vervollständigung der Diagnostik und Vorgehen nach S3+ KS LL

Vorgehen analog Flowchart: Kind mit KWG in Notaufnahme