


Tabelle 1: Beispiel für ein Assessment zur Planung der Mobilität

Assessment	ICU Mobility Scale		Dosierung ^c	Sicherheit ^d
Patient:in ist tief sediert/nicht erregbar (RASS < -3) ^a	0	Keine aktive Mobilisation (passive Mobilisationsübungen, NMES, passives Radfahren)	 Niedrigere Dosierung Höhere Dosierung	Stellen Sie die Kommunikation mit Patient:in sicher und überprüfen Sie die Sicherheit kontinuierlich auf allen Ebenen: Hämodynamik, Atmung, Bewusstsein, Neuro, Schmerzen, Anstrengung, Bedarf an kurzen oder vollständigen Pausen
Patient:in reagiert auf Berührung oder Stimme (RASS ≥-3)	1	Übungen, im Bett sitzen		
	2	Passiver Transfer in den Stuhl (kein Stehen)		
Kann Arme gegen die Schwerkraft heben, hat Rumpfspannung	3	Auf Bettkante sitzen		
Kann Beine gegen die Schwerkraft anheben	4	Stehen ^b		
Kann die Beine gegen die Schwerkraft heben und hat die Stabilität/Spannung des Beckens	5	Aktiver Transfer vom Bett in den Stuhl		
	6	Auf der Stelle gehen		
	7	Wandern mit ≥ 2 Personen > 5m		
	8	Gehen mit 1 Person > 5m		
	9	Selbstständiges Gehen mit Gehhilfe >5m		
	10	Selbstständiges Gehen		

- a. Ausnahme: Personen mit neurologischen Bewusstseinsstörungen, die durch Mobilisierung in ihrer Wachsamkeit stimuliert werden können
- b. Vermeiden Sie längeres passives Stehen, um das Risiko einer zerebralen Minderdurchblutung zu verringern, und gehen Sie lieber auf der Stelle
- c. Eine niedrigere Dosierung kann je nach Situation eine niedrigere Häufigkeit, eine niedrigere Intensität/ein niedrigeres Niveau (z. B. und eine kürzere Dauer (z. B. 2x/Tag für insgesamt 40 Minuten, IMS 1-2), eine höhere Dosierung das Gegenteil umfassen (z. B. 3x/Tag für insgesamt 120 Minuten, IMS 5-10)
- d. Während des Trainings sind vorübergehende Veränderungen der physiologischen Parameter zu erwarten, und die Sicherheitsgrenzen können je nach Leistungsfähigkeit und Ressourcen des Patienten an das Niveau/die Intensität der Übungen angepasst werden
- e. Abkürzungen: IMS ICU Mobility Scale; Intensivstation; RASS Richmond Agitations-Sedierungs-Skala

Quelle: Nydahl P, Fick LS, Hillen A, Scheffenbichler FT, Schaller SJ. Early Mobilisation - When Evidence Comes to Single Patients. ICU Management & Practice 4 (2024): 185-188.

<https://healthmanagement.org/c/icu/issuearticle/early-mobilisation-when-evidence-comes-to-single-patients>

