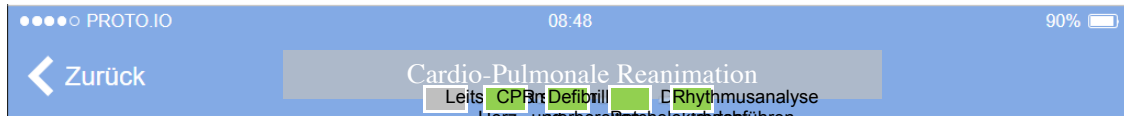


SUC Algorithmus CPR



Cardio-Pulmonale Reanimation

Leits CPR Defibrill Rhythmusanalyse
Herz unorbereitete Reanimationsmaßnahmen durchführen
Kreislaufstillstand anbringen
überprüfen Notarzt

Leitsymptom Herz Kreislaufstillstand überprüfen

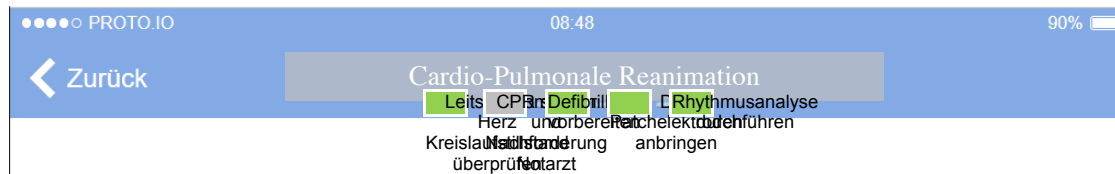
Patientenzustand:

- Bewusstloser Patient ohne normale Atmung, ohne Lebenszeichen?

Bewusstloser Patient ohne
normale Atmung, ohne
Lebenszeichen?

JA

- Wenn **Ja** dann Folie 3
- Wenn **Nein** dann Start Algo: Standardisiert
Behandlung des Pat.



- Zusatzinfo: Dokument Roessler Nachforderung
- Zusatzinfo : Dokument Weinmann EasyCPR
- Zusatzinfo: Dokument CPR 2015 ÄLRD

CPR starten und Nachforderung Notarzt

Start der Cardiopulmonalen Reanimation:

- Kontinuierliche, tiefe und gleichmäßige Herzdruckmassage durchführen bis zur ersten Rhythmusanalyse im Wechsel mit Beatmungen im Verhältnis 30:2
- NA Nachforderung zeitnah (parallel)

Herzdruckmassage:

- Druckpunkt Mitte Brustkorb
- 5-6 cm tief
- 100-120 Kompressionen /Minute
- Gute Entlastung

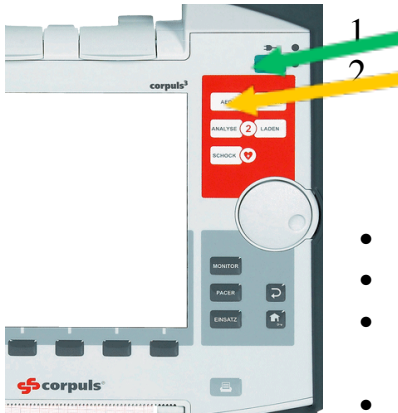
Beatmung:

- Atemhub ca 400-500ml (Erwachsener), Thorax hebt sich
- Pro Atemhub ca. 1 sek
- Im Verhältnis 30:2 mit Herzdruckmassagen

Beachte:

- Atemwegssicherung im Verlauf qualifizations- und

Defibrillator vorbereiten



Corpuls 3 Einschalten AED Modus wählen

Beachte: ggf. im manuellem Modus
Energiewahl

- 150 – (200) Joule biphasisch
- 360 Joule monophasisch
- Kinder 4Joule/kgKG
- Herzdruckmassage nicht unterbrechen!
- Teameinteilung!
- Aufgaben verteilen!

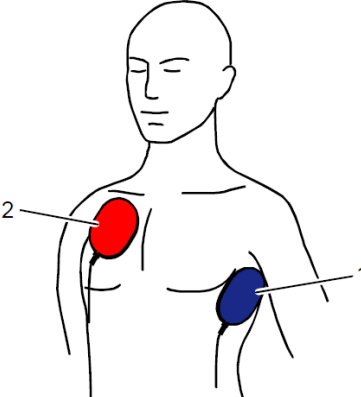
- Wenn **Weiter** dann Folie 4
- Zusatzinfo: Bedienungsanleitung Corpuls C
- Zusatzinfo: Dokument CPR 2015 ÄLRD

PROTO.IO 08:48 90%

Cardio-Pulmonale Reanimation

Leits CPR Defibrill Rhythmusanalyse
Herz unvorbereitet Patchelektroden anbringen
Kreislauf nicht stabil anbringen
überprüfen

Defi Patchelektroden anbringen



- Wenn nötig Haut rasieren/reinigen
- Alternative Klebeposition bei Schrittmacheraggregat oder Kindern berücksichtigen
- Lufteinschlüsse unter den Klebeelektroden vermeiden

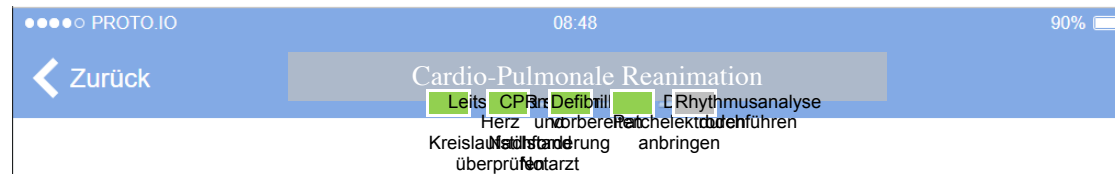
Bild 5-13 Anbringen der corPatch-Elektroden

1 Position der APEX-Elektrode
2 Position der STERNUM-Elektrode

Defi bereit zur Rhythmusanalyse?

JA Nein

- Wenn ja dann Folie 6
- Wenn Nein dann Folie 4
- Zusatzinfo: Bedienungsanleitung Corpuls C
- Zusatzinfo: Dokument CPR 2015 ÄLRD



- Wenn Ja dann Folie 7
- Wenn Nein dann Folie 9
- Zusatzinfo: Bedienungsanleitung Corpuls C
- Zusatzinfo: Dokument CPR 2015 ÄLRD

Rhythmusanalyse durchführen

Im AED Modus Taste **Analyse** drücken

- Während Analyse Erschütterungen und Vibrationen vermeiden
- Patienten nicht berühren
- Künstliche Beatmung kurzfristig unterbrechen

Manueller Modus:

- Rhythmus analysieren
- Defibrillierbare:
 - Kammerflimmern (KF)
 - Pulslose Ventrikuläre Tachykardie(PVT)
- Nicht defibrillierbare:
 - Asystolie(ASY)
 - pulslose Elektrische Aktivität (PEA)

Defibrillierbarer
Rhythmus?



Defibrillation ausführen

Taste ,  k“ drücken und gedrückt halten bis Schock abgegeben wurde

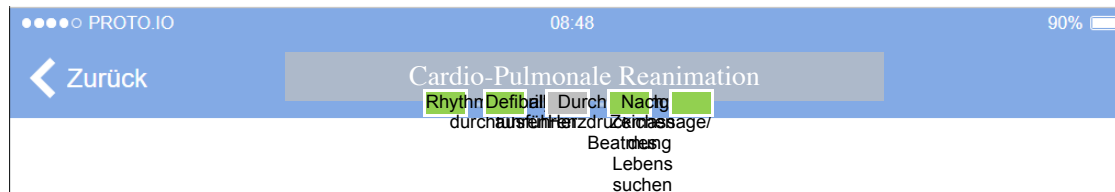
- **Danach sofort für 2 Minuten Herzdruckmassage und Beatmung fortsetzen!**
- Den Anweisungen des standardisierten Reanimationsprotokolls so lange wie notwendig folgen
- **Beachte:** Im manuellen Modus muss die gewählte Energie durch Drücken der „LADEN“ Taste vorher geladen werden.



- Wenn Ja dann Folie 8
- Wenn Nein dann Folie 7
- Zusatzinfo: Bedienungsanleitung Corpuls C
- Zusatzinfo: Dokument CPR 2015 ÄLRD

Defibrillation erfolgt?





- Wenn **Ja** dann Folie 6
- Wenn **Nein** dann Folie 8

Durchführen der Herzdruckmassage/ Beatmung

- Kontinuierliche, tiefe und gleichmäßige Herzdruckmassage im Wechsel mit Beatmungen im Verhältnis 30:2

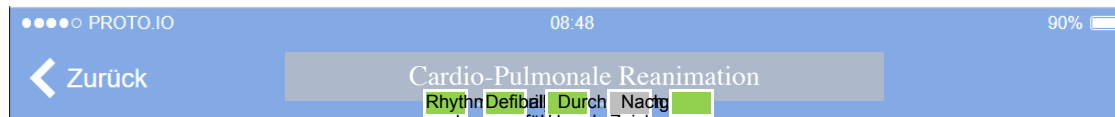
Beachte:

- CPR Unterbrechungen minimieren
- Hochdosiert Sauerstoff unter CPR
- Atemwegsicherung (EGA/ggf. Intubation, ggf. erst nach ROSC) und Kapnographie
- Herzdruckmassage ohne Unterbrechung wenn Atemweg gesichert und keine Leckage
- Gefäßzugang: intravenös, alternativ intraossär (im Kindesalter primär intraossär)
- **Adrenalin alle 3-5 Minuten injizieren 1mg (Kinder 0,01mg/kgKG) Zeitpunkt Erstgabe Adrenalin: Bei KF/ PVT nach 3. Defibrillation, bei nicht defibrillationspflichtigem Rhythmus:**

2 Minuten HDM/ Beatmung durchgeführt?

JA

Nein



Rhythmus
Defibrill
Durch
Nach
durchaus
Herzdruck
Beatmung
Lebens
suchen

Nach Zeichen des Lebens suchen

Return of spontaneous Circulation (ROSC)?

Zeigt der Patient Lebenszeichen?

- Atmung?
- Tastbarer Puls?
- Spontane Bewegungen?

Zeichen des Lebens
vorhanden?
(ROSC)

JA Nein

- Wenn **Ja** dann Algo Strukturierte Untersuchung Patienten
- Wenn **Nein** dann Folie 8