

## Kopfposition (**Teamleader**)

initiale Diagnostik, CPR 30:2 über Kopf  
Kinder: initial 5 Beatmungen, dann CPR 15:2  
(Neugeborene: 3:1)

## Seitenposition (**Helfer**)

Beutel, Demandventil, O<sub>2</sub>, Absaugbereitschaft,  
Defipatches, Monitor, Defimodus, max. Energie  
(Kinder > 1Jahr: 4 J/kgKG)

beim Hochladen Sicherheit  
unter Fortsetzung HDM, Hands off bei  
manueller Analyse und ggf. Defi

### 1. Analyse

Hochladen Defi, Kinder > 1 Jahr: 4J/kgKG  
ITN vorbereiten

CPR 30:2 über Kopf, Kinder 15:2 (Neugeb. 3:1)

ITN vorbereiten

ET-ITN\*, Blockung, Auskultation,  
Kapnographie, Fixierung, Gänsegurgel

CPR von der Seite OHNE Unterbrechung  
für ITN (wenn, dann max. 10 sec)

Hochladen Defi,  
Sicherheit, manuelle Analyse, ggf. Defi

### 2. Analyse

HDM bei Hochladen, Hands off bei  
Analyse und ggf. Defi

HDM

Zugang+Inf. vorbereiten, Adrenalin 10ml (1:10)  
(<10kgKG 1:100), interm. Beatmung (10/min)

Positionswechsel (Helfer übernimmt von hinten)

## Kopfposition (**Helfer**)

## Seitenposition (**Teamleader**)

HDM

Zugang\*\*, Infusion, interm. Beatmung (10/min)

HDM bei Hochladen, Hands off bei  
Analyse und ggf. Defi

### 3. Analyse

Hochladen Defi, Sicherheit,  
manuelle Analyse, ggf. Defi

HDM

sofort nach Defi Suprarenin 1mg

Positionswechsel (Teamleader übernimmt von hinten)

## Kopfposition (**Teamleader**)

## Seitenposition (**Helfer**)

HDM

Intermitt. Beatmung (10/min), Amiodaron  
300mg aufziehen (Kinder: 5mg/kgKG),  
Infusionsarm hochlegen

Reversible Ursachen, asynchr. Beatmung,  
ggf. Amiodaron 300mg (Kinder 5mg/kgKG)

HDM

Hochladen Defi, Sicherheit,  
manuelle Analyse, ggf. Defi

### 4. Analyse

HDM bei Hochladen, Hands off bei  
Analyse und ggf. Defi

Suprarenin 1mg bei jeder 2. Analyse  
ggf. Amiodaron 150mg (Kinder: 5mg/kgKG)  
nach der 5. Analyse, Ärzte: ggf Magnesium

alle 2 min HDM + asynchrone  
Beatmung mit Teamleader abwechseln

\* : bei erfolglosem ITN-Versuch: nach der nächsten Analyse Larynxtubus  
\*\*: wenn i.v.-Zugang nicht möglich: nach der nächsten Analyse i.o.-Zugang

## M2 Adrenalin

Wirkstoff: Epinephrin

Gruppe: Katecholamine

Handelsname: Suprarenin®

### Indikation:

- **Kardiopulmonale Reanimation**
- **Anaphylaktische Reaktion**
- **Bedrohliche Bradykardie**
- **Schwellung der oberen Atemwege (inhalative Anwendung)**

### Wirkung:

- Engstellung der peripheren Gefäße (alpha-Rezeptoren)
- Erhöhung von Herzkraft und Herzfrequenz (beta1-Rezeptoren, positiv inotrop und chronotrop)
- Erweiterung der Bronchialgefäße (beta2-Rezeptoren)

### Unerwünschte Arzneimittelwirkungen:

- Tachykardie
- Arrhythmien (Extrasystolen bis zum Kammerflimmern)
- Hypertonie
- Nekrosen (bei arterieller Injektion)

### Kontraindikationen:

- **Bei vitaler Indikation keine**
- **Allergie gegenüber dem Wirkstoff/der Substanzklasse**

### Dosierung:

- **Krupp-Syndrom:**
  - 5 mg unverdünnt mit 5–10 l O<sub>2</sub> vernebeln
- **Anaphylaxie:**
  - bis 30 kgKG: 0,01 mg/kg i.m.
  - 30–60 kgKG: 0,1 mg/10 kgKG i.m.
  - 60 kgKG: 0,6 mg i.m.
- **Reanimation:**
  - Erw./Jugendl.: 1 mg i.v./i.o.
  - Kind: 0,01 mg/kgKG i.v./i.o.
- **Bradykardie (Ziel HF > 50/min):**
  - Überbrückende Maßnahme: 1mg/10ml, dann 0,01mg (1ml) langsam i.v
  - Adrenalin-Spritzenpumpe: 5 mg/50 ml (+ 45 ml NaCl 0,9 %), Start: 1,2 ml/h = 2 µg/min
    - Laufgeschwindigkeit anpassen zwischen 1,2 – 7,2 ml/h = 2 – 12 µg/min

### Wiederholungsgabe:

- Bei Reanimation: alle 3–5 Min., Bei Bradykardie nach Wirkung

### M3 Amiodaron (Cordarex®)

Wirkstoff: Amiodaron

Gruppe: Antiarrhythmika (Klasse III)

Handelsname: Cordarex® Injektionslösung 150 mg/3 ml

#### Indikation:

- **Unter Reanimation bei VF und PVT**

Wirkung:

- Verlängert die Dauer des Aktionspotentials und der Refraktärzeit durch Hemmung des Kaliumausstroms in der Repolarisation

Unerwünschte Arzneimittelwirkungen:

- Nach ROSC Vasodilatation und RR-Abfall
- AV-Blockierung, Torsade-de-pointes-Tachykardie
- Therapierefraktäre Hyperthyreose (tritt im Intervall von Wochen auf)
- Schwere Nekrosen bei Paravasat

#### Kontraindikationen:

- **Bei vitaler Indikation keine**
- **Allergie gegenüber dem Wirkstoff/der Substanzklasse**

Vorbereitung:

- pur in 10ml-Spritze

#### Dosierung:

- **Erwachsene: 2 Ampullen = 300 mg nach der 3. Defibrillation**
  - Repetition von 1 Amp. = 150 mg nach der 5. Defibrillation
- **Kinder: 5 mg/kgKG i.v./i.o. nach der 3. Defibrillation**
  - Repetition von gleicher Dosis nach 5. Defibrillation