

Kopfposition (Teamleader)

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

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

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

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

Hochladen Defi,
Sicherheit, manuelle Analyse, ggf. Defi

HDM

Positionswechsel (Helper übernimmt von hinten)

Kopfposition (Helper)

HDM

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

HDM

Positionswechsel (Teamleader übernimmt von hinten)

Kopfposition (Teamleader)

HDM

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

Hochladen Defi, Sicherheit,
manuelle Analyse, ggf. Defi

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

Seitenposition (Helper)

Beutel, Demandventil, O₂, Absaugbereitschaft,
Defipatches, Monitor, Defimodus, max. Energie
(Kinder > 1 Jahr: 4 J/kgKG)

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

ITN vorbereiten

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

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

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

Positionswechsel (Helper übernimmt von hinten)

Seitenposition (Teamleader)

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

Hochladen Defi, Sicherheit,
manuelle Analyse, ggf. Defi

sofort nach Defi Suprarenin 1mg

Seitenposition (Helper)

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

HDM

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

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 Bronchialgefäß (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 O₂ 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