

Kopfposition (Teamleader)

initiale Diagnostik, Guedel, 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* (Kinder I-Gel), 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

Supra 1mg (Kinder 0,01mg/kgKG) bei jeder 2.
Analyse, ggf. Amiodaron 150mg (Kinder: 5mg/
kgKG) nach der 5. Analyse, NA ggf Magnesium

Seitenposition (Helper)

Beutel, Demandventil, O₂, Absaugbereitschaft,
Defipatches, Defibrillator

1. Analyse

Hochladen Defi

Kinder > 1 Jahr 4J/kgKG / ab 6. Defi 8J/kgKG
ITN vorbereiten (Kinder I-Gel)

ITN vorbereiten (Kinder I-Gel)

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

2. Analyse

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

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

Seitenposition (Teamleader)

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

3. Analyse

Hochladen Defi, Sicherheit,
manuelle Analyse, ggf. Defi

nach Defi Supra 1mg (Kinder 0,01mg/kgKG)

Seitenposition (Helper)

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

HDM

4. Analyse

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 I-Gel-Larynxmaske

**: wenn i.v.-Zugang nicht möglich: nach der nächsten Analyse i.o.-Zugang