

Kopfposition (Teamleader)

Seitenposition (Helfer)

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

Beutel, Demandventil, O₂, Absaugbereitschaft,
Defipatches, Defibrillator

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

1. Analyse

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

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

ITN vorbereiten (Kinder I-Gel)

ET-ITN* (Kinder I-Gel), 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

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

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

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

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