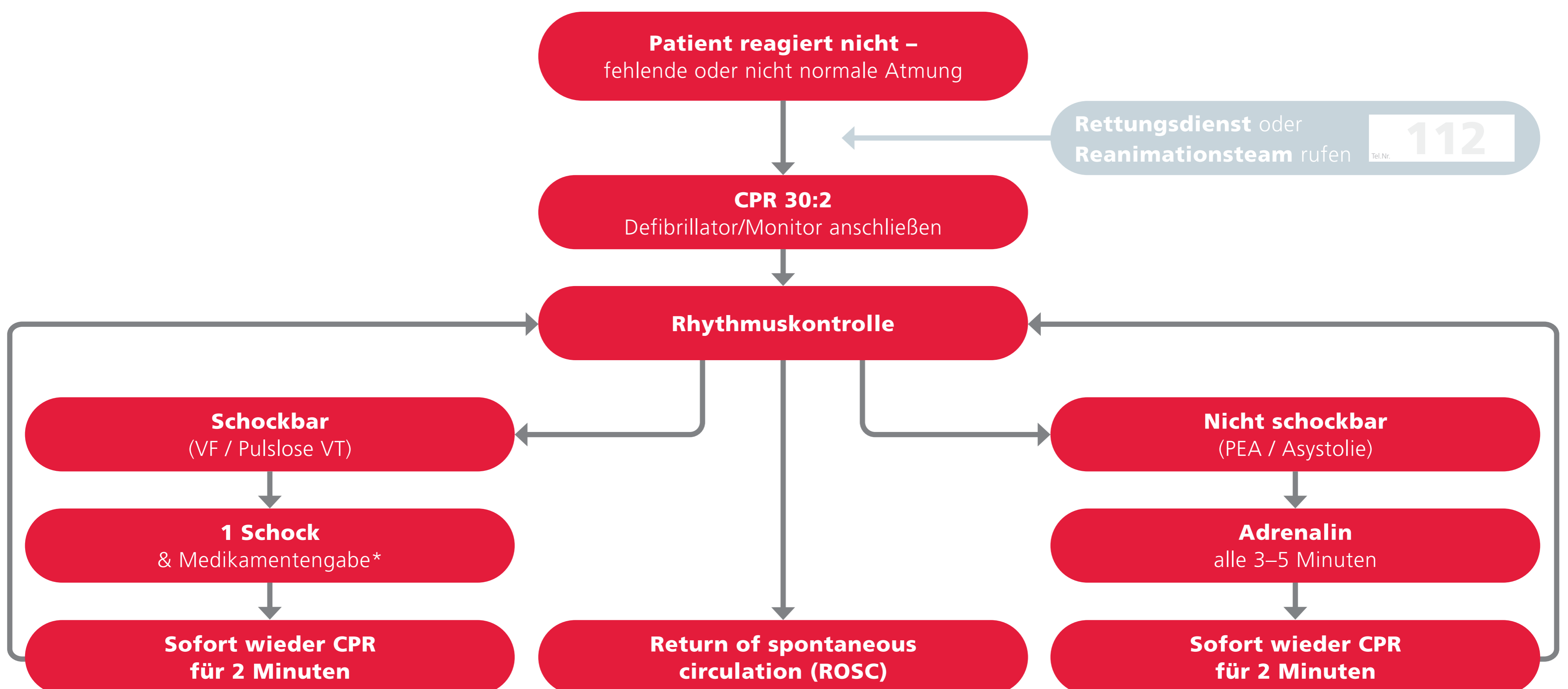


ADVANCED LIFE SUPPORT



HOCHWERTIGE HERZDRUCKMASSAGE & BEATMUNG sowie

- Optimale Platzierung der Defibrillator-Pads
- Sauerstoffgabe
- Kontinuierliche Kompressionen nach endotrachealer Intubation oder supraglottischem Atemweg
- Nutzung von **Kapnographie**
- Minimale Unterbrechung der Kompressionen
- Frühzeitiger **i.v. Zugang** (i.o. wenn i.v. nicht möglich)

*Medikamentengabe

- Erste **Adrenalingabe** nach 3 Defibrillationen, dann alle 3–5 Minuten
- **Amiodaron** nach 3 Defibrillationen

SOFORT NACH ROSC

- Nach **ABCDE** vorgehen
- Zielwert **SpO₂ 94–98 %** und normaler **PaCO₂**
- Zielwert **SBP >100 mmHg**
- **12-Kanal-EKG**
- Erkennen und Behandeln der Ursache
- Temperaturkontrolle

EVENTUELL

- **Wechsel der Elektroden** in die **anterior-posteriore** Position nach 3 Schocks
- **Mechanische Thoraxkompression** zur Erleichterung von Transport/Behandlung
- **Extrakorporale CPR** und/oder Koronarangiographie/perkutane Koronarintervention

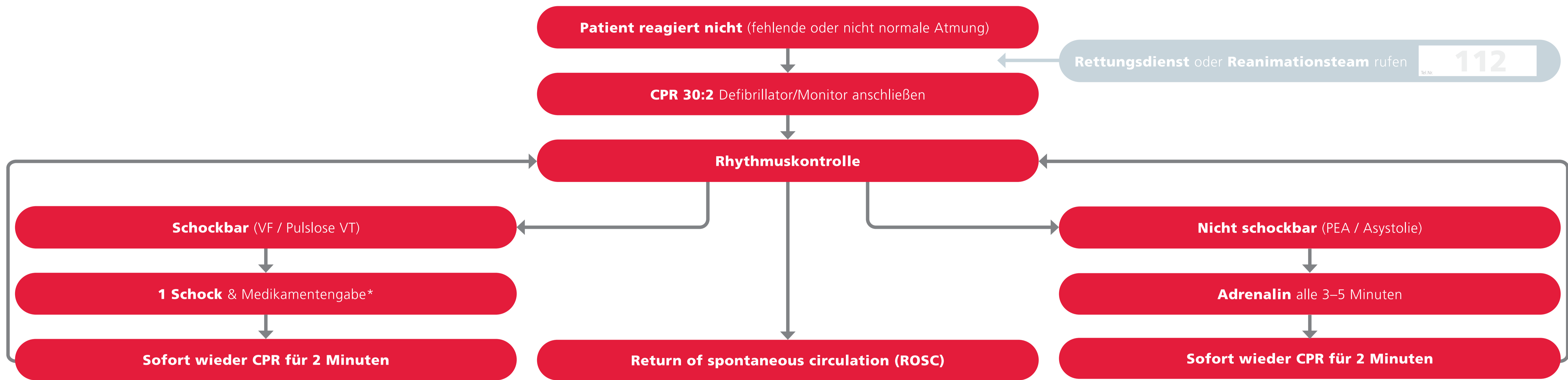
ERKENNEN & BEHANDELN REVERSIBLER URSACHEN

- Hypoxie
- Hypovolämie
- Hypo-/Hyperkalämie/metabolisch
- Hypo-/Hyperthermie
- Herzbeutel tamponade
- Intoxikation
- Thrombose (koronar / pulmonal)
- Spannungs-Pneumothorax

(Ggf. Ultraschall zum Erkennen reversibler Ursachen einsetzen)



ADVANCED LIFE SUPPORT



HOCHWERTIGE HERZDRUCKMASSAGE & BEATMUNG sowie

- Optimale Platzierung der Defibrillator-Pads
- Sauerstoffgabe
- Kontinuierliche Kompressionen nach endotrachealer Intubation oder supraglottischem Atemweg
- Nutzung von Kapnographie
- Minimale Unterbrechung der Kompressionen
- Frühzeitiger i.v. Zugang (i.o. wenn i.v. nicht möglich)

***Medikamentengabe**

- Erste Adrenalingabe nach 3 Defibrillationen, dann alle 3–5 Minuten
- Amiodaron nach 3 Defibrillationen

SOFORT NACH ROSC

- Nach ABCDE vorgehen
- Zielwert SpO₂ 94–98 % und normaler PaCO₂
- Zielwert SBP >100 mmHg
- 12-Kanal-EKG
- Erkennen und Behandeln der Ursache
- Temperaturkontrolle

EVENTUELL

- Wechsel der Elektroden in die anterior-posteriore Position nach 3 Schocks
- Mechanische Thoraxkompression (Erleichterung von Behandlung/Transport)
- Extrakorporale CPR und/oder Koronarangiographie/perkutane Koronarintervention

ERKENNEN & BEHANDELN REVERSIBLER URSACHEN

- Hypoxie
- Hypovolämie
- Hypo-/Hyperkalämie/metabolisch
- Hypo-/Hyperthermie
- Herzbeutel tamponade
- Intoxikation
- Thrombose (koronar/pulmonal)
- Spannungs-Pneumothorax

(Ggf. Ultraschall zum Erkennen reversibler Ursachen einsetzen)

