

BESONDERE UMSTÄNDE 2021

5 KERNAUSSAGEN



1. ÜBERPRÜFEN

- Folgen Sie dem ABCDE-Schema
- Beachten Sie ggf. Schutzmaßnahmen

2. BEHANDELN

- Folgen Sie dem ALS Algorithmus
- Minimieren Sie die no-flow-Zeit
- Optimieren Sie die Oxygenierung
- Nutzen Sie Ihre Ressourcen

3. PRIORISIEREN

- Behandelbare Ursachen
- 4 Hs
- 4 Ts

4. MODIFIZIEREN

- Modifizieren Sie den ALS Algorithmus
- Besondere Ursachen
- Besondere Umstände
- Besondere Patientengruppen

5. ERWÄGEN

- Transport
- E-CPR

Abbildung 13 Kernaussagen Besondere Umstände

POSTREANIMATIONSBEHANDLUNG

5 KERNAUSSAGEN



Nach ROSC gehen Sie nach dem ABC Konzept vor

1.
 - Erweiterte Atemwegssicherung (endotracheale Intubation wenn möglich)
 - Inspiratorische Sauerstoffgabe titriert auf 94-98 % SpO₂ und Normokapnie Beatmung
 - Zuverlässiger intravenöser Zugang, um Normovolämie wiederherzustellen, Hypotension vermeiden (RR Ziel >100 mmHg)

2. Notfall Herzkatheter +/- sofortige PCI nach Kreislaufstillstand mit vermuteter kardialer Ursache und ST-Hebung im EKG

3. Verwende gezieltes Temperatur-Management (TTM) bei Erwachsenen mit ROSC, die nach einem Kreislaufstillstand komatös bleiben (Ereignis innerhalb und außerhalb des Krankenhauses; nach allen initialen Rhythmen).

4. Verwende einen multimodalen Ansatz zur Prognosestellung unter Verwendung von Klinischer Untersuchung, Elektrophysiologie, Bestimmung von Biomarkern und Bildgebung

5. Erfasse physische und nicht-physische Defizite sowohl vor als auch nach Entlassung aus dem Krankenhaus und überweise in die Rehabilitation falls erforderlich.

Abbildung 17 Kernaussagen Postreanimationsbehandlung