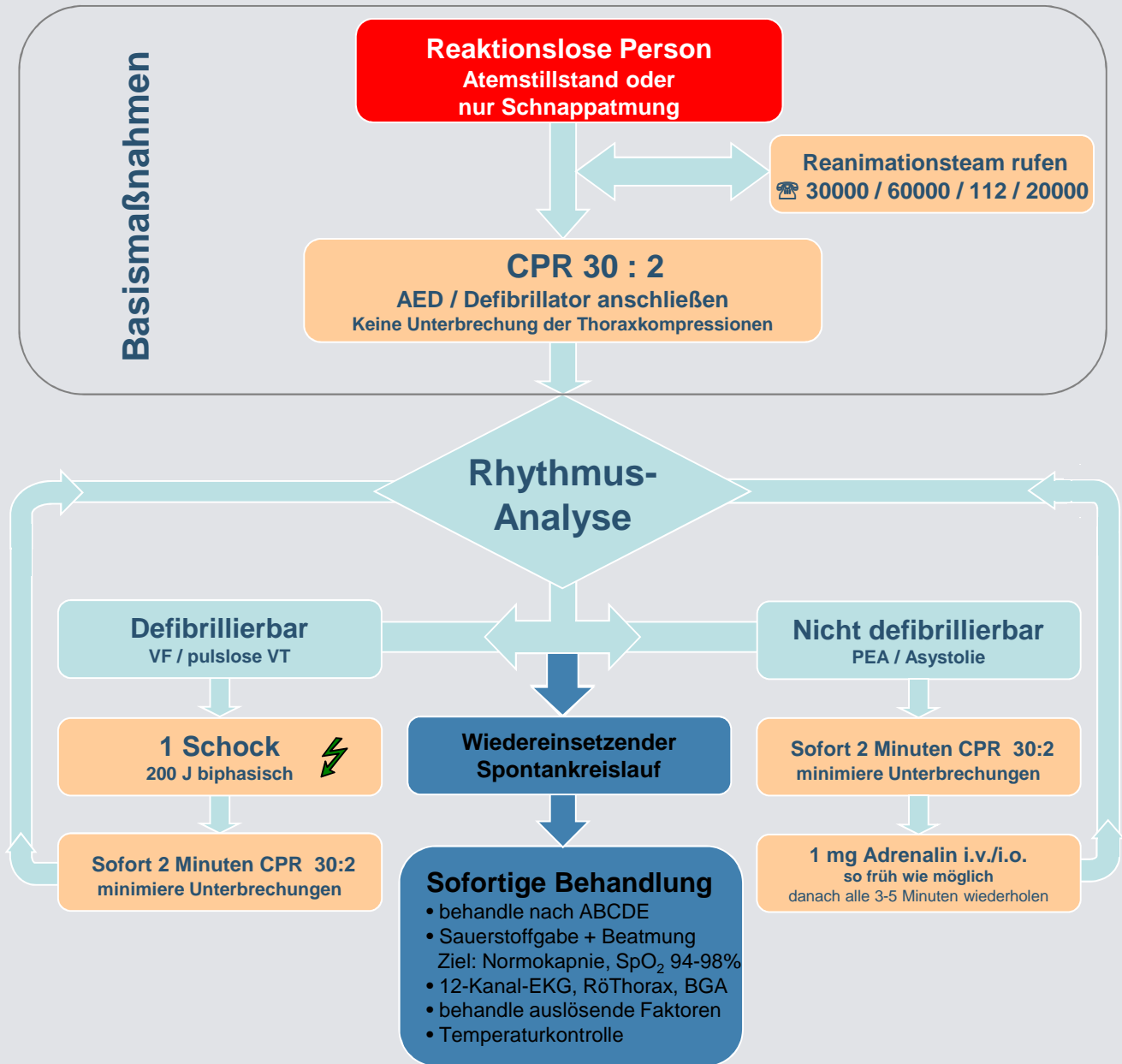


Reanimation bei Erwachsenen nach den ERC-Leitlinien 2015



Während CPR

- qualitativ gute CPR : Frequenz, Tiefe, Entlastung
- plane Maßnahmen vor Unterbrechung der CPR
- verabreiche Sauerstoff
- erwäge Intubation / Larynxtracheotomie und Kapnometrie
- kontinuierliche CPR nach Intubation / Larynxtracheotomie
- lege Gefäß-Zugang (intravenös oder intraossär)
- verabreiche Adrenalin 1 mg nach dem 3. Schock, danach alle 3-5 min wiederholen
- Amiodaron 300 mg nach dem 3. Schock
- korrigiere reversible Ursachen

Reversible Ursachen

- Hypoxie
- Hypovolämie
- Hypo-/Hyperkaliämie
- Hypothermie
- Herzbeutel tamponade
- Intoxikation
- Thromboembolie
- Spannungspneumothorax

Erwäge:

- Ultraschall-Untersuchung (FATE/FEEL)
- Anwendung einer mechanischen CPR-Hilfe für Transport
- Coronarangiographie und Intervention (PCI)
- Extracorporale Kreislaufunterstützung (ECMO/ECLS)