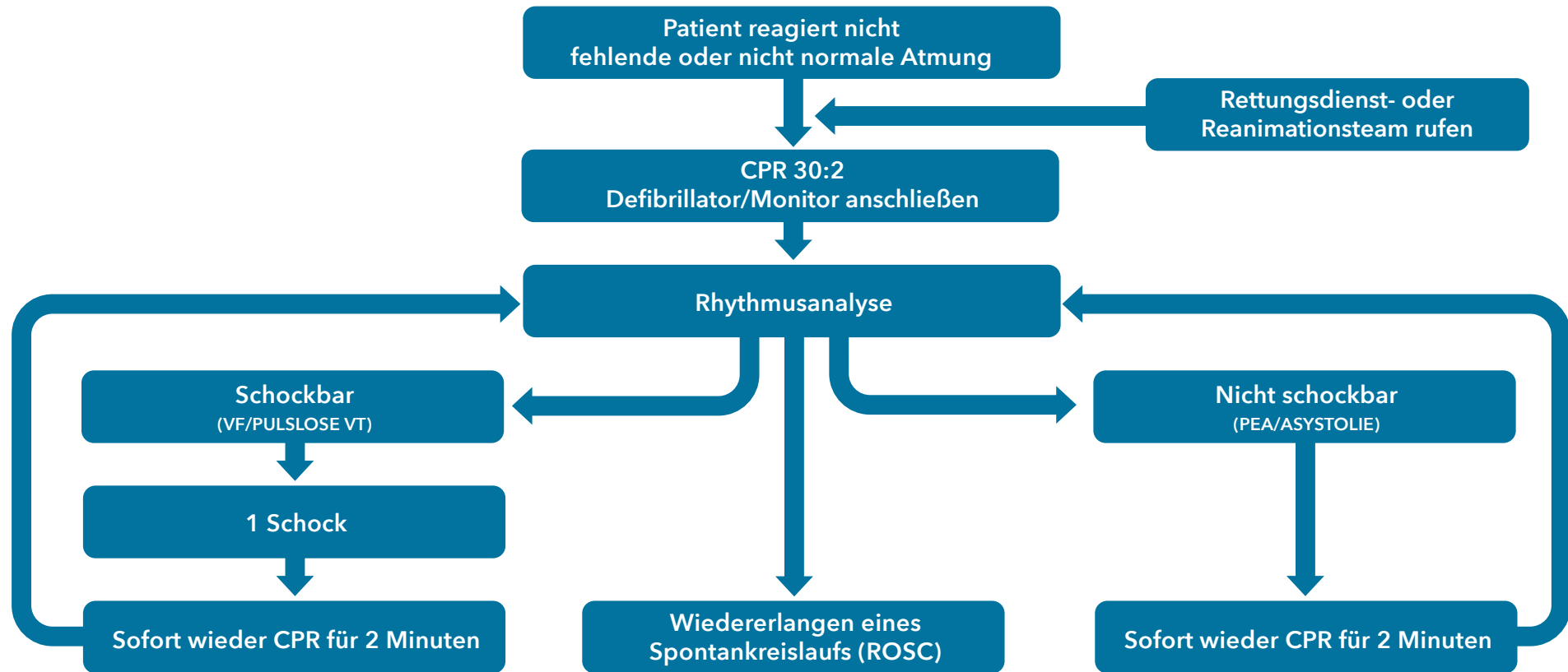


ERWEITERTE MASSNAHMEN ZUR REANIMATION VON ERWACHSENEN (ALS)



Hochwertige Thoraxkompressionen und

- Sauerstoffgabe
- Kapnographie
- Kontinuierliche Thoraxkompressionen wenn der Atemweg gesichert ist
- Minimale Unterbrechungen der Thoraxkompressionen
- IV- oder IO-Zugang
- Adrenalin alle 3-5 Minuten
- Amiodaron nach 3 Defibrillationsversuchen
- Erkennen und Behandeln reversibler Ursachen

Erkennen und Behandeln reversibler Ursachen

- Hypoxie
 - Hypovolämie
 - Hypo-/Hyperkalämie metabolisch
 - Hypo-/Hyperthermie
 - Herzbeutel tamponade
 - Intoxikation
 - Thrombose, koronar oder pulmonal
 - Spannungspneumothorax
- Erwäge Sonographie zum Erkennen reversibler Ursachen einzusetzen**

Erwäge

- Koronarangiographie und PCI
- Mechanische Reanimation für Transport/Therapie
- Extrakorporale CPR (eCPR)

Nach ROSC

- Nach ABCDE vorgehen
- Zielwert SpO₂ 94-98% und normaler PaCO₂
- 12-Ableitungs-EKG
- Erkennen und Behandeln der Ursache
- Targeted temperature management