Lebenserhaltung bei Neugeborenen

Wiederbelebung.AT
ÖSTERREICHISCHER RAT FÜR WIEDERBELEBUNG

GUIDELINES 2025
EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL©

Pränatale Besprechung
Team Briefing und Equipmentcheck

Geburt
Stoppuhr starten

Verzögertes Abnabeln
Sanfte Stimulation
Abtrocknen, Wärmen, Mütze aufsetzen

Atmung und Herzfrequenz beurteilen

Inadäquate Atmung:
Atemweg freimachen

Bei Apnoe oder Schnappatmung:
5 Beatmungen mit Inspirationszeit von 2–3 s
PiP: Starte mit **30 cm H_2O, PEEP 6 cm H_2O, 21% O_2**
EKG +/- SpO_2

Re-Evaluation

Keine Erhöhung der Herzfrequenz:
Thoraxbewegungen?

JA

Keine Thoraxbewegung
- Prüfe Maske, Kopfposition, Esmarch-Handgriff
- andere Techniken zum Öffnen der Atemwege versuchen
- höhere Beatmungsdrücke erwägen

Erneut 5 Beatmungen mit Inspirationszeit von 2–3 s

Re-Evaluation

NEIN

Keine Erhöhung der Herzfrequenz:
Thoraxbewegungen?

JA

Weiter beatmen
Re-Evaluation nach 30 s

Bleibt die Herzfrequenz <60 /min:
Thoraxkompressionen starten
- 3 Kompressionen : 1 Beatmung
- 100% O_2
- Larynxmaske oder Endotrachealtubus erwägen

Re-Evaluation alle 30 s

Bleibt die Herzfrequenz <60 /min:
- Gefäßzugang (NVK/i.o.)
- Medikamente und Flüssigkeit erwägen
- Andere Ursachen erwägen

z.B.
- Adrenalin: 10-30 µg/kg alle 4 min
- i.v. Volumen (Flüssigkeit/Blut): 10 ml/kg
- Glukose 10% 2 ml/kg (bei niedrigem Blutzucker-Wert):

z.B.
- Pneumothorax
- Hypovolämie
- Angeborene Fehlbildungen
- Equipmentversagen

Gespräch mit den Eltern
Team Debriefing

Frühgeborene < 32 Wochen

ohne Trocknen in eine Plastikfolie wickeln, Mütze
Benutze einen Heizstrahler

Unterstützung der Spontanatmung mit
CPAP 6 cm H_2O, O_2 ≥ 30%

PiP: Starte mit **25 cm H_2O**
PEEP 6 cm H_2O
O_2 ≥ 30%

Ziel SpO_2
rechte Hand
3 min 70–75%
5 min 80–85%
10 min 85–95%

Sauerstoff titrieren, um die Zielsättigung zu erreichen

Wird mehr Hilfe benötigt?

Normale Temperatur aufrechterhalten