

## Bundesweite Arzneimittelliste 2 – ab NKV

- Die Arzneimittelliste findet bei Erwachsenen (ab der Pubertät) Anwendung.
- Kinderanwendungen werden explizit angeführt.
- Kontraindikation für alle Medikamente gilt als:
  - Allergie oder Unverträglichkeit gegen den Wirkstoff bzw. die Spezialität.
  - Bei Kindern unter dem 6. Lebensjahr (LJ) ist die Applikation einer Venenverweilkanüle nicht freigegeben und somit die intravenöse Medikamentengabe nicht erlaubt.
- Spezialitäten sind als Beispiele (wegen wechselnder Verfügbarkeit) angeführt.

Indikation	Symptome	Kontraindikation	Wirkstoff/Spezialität	
Starke Blutung	Hämorrhagischer Präschock oder Schock; starke Blutung (traumatische Blutung, gastrointestinale Blutung, Tonsillennachblutung, postpartale Blutung)		<b>Tranexamsäure</b> 15 mg/kg KG i.v.  Einmalanwendung  z.B.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cyklokapron 100 mg/ml</li> <li>• Tranexamsäure 100 mg/ml</li> </ul>	KINDER
			<b>Tranexamsäure</b> 1 g i.v.  Einmalanwendung  z.B.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cyklokapron 100 mg/ml</li> <li>• Tranexamsäure 100 mg/ml</li> </ul>	ERWACHSENE
Opiatintoxikation	Bewusstseinsstörung, Atemstörung: SpO <sub>2</sub> unter O <sub>2</sub> -Gabe < 92 %, Zyanose, AF unter 8, stechnadelkopfgroße Pupillen, richtungsweisende Anamnese auf Suchtmittelmissbrauch		<b>Naloxon</b> 0,2 mg (= 0,5 ml) i.v.  Wiederholung nach 5 min bis max. 0,8 mg (= max. 2 ml)  z.B.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Naloxon 0,4 mg/ml</li> </ul>	ERWACHSENE

Indikation	Symptome	Kontraindikation	Wirkstoff/Spezialität
<p>Atem- Kreislaufstillstand</p>	<p>Schockbarer Rhythmus</p>	<p>Kreislaufzeichen  Personelle Kapazität nicht ausreichend</p>	<p><b>Epinephrin</b> nach dem 3. Schock: 0,01 mg (= 0,1 ml)/kg KG i.v.  Wiederholung nach jeder zweiten Rhythmusanalyse  z. B.: • L-Adrenalin 2 mg  UND  <b>Amiodaron</b> nach dem 3. Schock: 5 mg (= 0,1 ml)/kg KG i.v. (max. 300 mg)  Einmalige Wiederholung nach dem 5. Schock: 5 mg (= 0,1 ml)/kg KG i.v. (max. 150 mg)  z. B.: • Amiodaron 50 mg/ml  UND  <b>Isotone, kristalloide Elektrolytlösung</b> 250 ml i.v.  Einmalige Wiederholung, wenn keine Verbesserung  z. B.: • Elo-Mel isoton</p>

Indikation	Symptome	Kontraindikation	Wirkstoff/Spezialität
Atem- Kreislaufstillstand	Schockbarer Rhythmus	Kreislaufzeichen  Personelle Kapazität nicht ausreichend	<p><b>Epinephrin</b> nach dem 3. Schock: <b>1 mg i.v.</b>  <b>Wiederholung nach jeder zweiten Rhythmusanalyse</b>  z. B.: • L-Adrenalin 2 mg</p> <p><b>UND</b></p> <p><b>Amiodaron</b> nach dem 3. Schock: <b>300 mg i.v.</b>  <b>Einmalige Wiederholung nach dem 5. Schock:</b>  <b>150 mg i.v.</b>  z. B.: • Amiodaron 50 mg/ml</p> <p><b>UND</b></p> <p><b>Isotone, kristalloide Elektrolytlösung</b> <b>500 ml i.v.</b>  <b>Einmalige Wiederholung, wenn keine Verbesserung</b>  z. B.: • Elo-Mel isoton</p>

Indikation	Symptome	Kontraindikation	Wirkstoff/Spezialität	
Atem-Kreislaufstillstand	Nicht schockbarer Rhythmus	Kreislaufzeichen Personelle Kapazität nicht ausreichend	<p><b>Epinephrin</b> Sofort: 0,01 mg (= 0,1 ml)/kg KG i.v.</p> <p>Wiederholung nach jeder zweiten Rhythmusanalyse</p> <p>z. B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L-Adrenalin 2 mg</li> </ul> <p>UND</p> <p><b>Isotone, kristalloide Elektrolytlösung</b> 250 ml i.v.</p> <p>Einmalige Wiederholung, wenn keine Verbesserung</p> <p>z. B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elo-Mel isoton</li> </ul>	KINDER
Atem-Kreislaufstillstand	Nicht schockbarer Rhythmus	Kreislaufzeichen Personelle Kapazität nicht ausreichend	<p><b>Epinephrin</b> Sofort: 1 mg i.v.</p> <p>Wiederholung nach jeder zweiten Rhythmusanalyse</p> <p>z. B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L-Adrenalin 2 mg</li> </ul> <p>UND</p> <p><b>Isotone, kristalloide Elektrolytlösung</b> 500 ml i.v.</p> <p>Einmalige Wiederholung, wenn keine Verbesserung</p> <p>z. B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elo-Mel isoton</li> </ul>	ERWACHSENE

Indikation	Symptome	Kontraindikation	Wirkstoff/Spezialität
Schwere anaphylaktische Reaktion	<p>Ereignisbezogener Zusammenhang (Insektenstich, Medikamente, Nahrungsmittel, etc.)</p> <p>Schwere Atemnot, Stridor, Bronchospasmus oder Schocksymptome eventuell Hautsymptome</p>	< 15 kg KG/3. LJ	<p><b>1. Epinephrin</b></p> <p>3.-6. LJ: 0,15 mg i.m., unverdünnt 6.-12. LJ: 0,3 mg i.m., unverdünnt &gt; 12. LJ: 0,5 mg i.m., unverdünnt</p> <p>Einmalige Wiederholung nach 5 min, wenn keine Verbesserung</p> <p>z.B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suprarenin 1 mg/ml</li> </ul> <p><b>2. Isotone, kristalloide Elektrolytlösung</b></p> <p>250 ml i.v.</p> <p>Einmalige Wiederholung, wenn keine Verbesserung</p> <p>z.B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elo-Mel isoton</li> </ul> <p><b>3. Diphenhydramin</b></p> <p>&gt; 18 kg KG: 30 mg i.v.</p> <p>Einmalanwendung</p> <p>z.B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dibondrin</li> </ul> <p><b>4. Prednisolon</b></p> <p>18-30 kg KG: 100 mg i.v. &gt; 30 kg KG: 250 mg i.v.</p> <p>Einmalanwendung</p> <p>z.B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prednisolut 250 mg</li> <li>• Prednisolut 500 mg</li> <li>• Solu-Dacortin 250 mg</li> </ul>
		< 18 kg KG	
		< 18 kg KG < 30 kg KG	

Indikation	Symptome	Kontraindikation	Wirkstoff/Spezialität
<p><b>Schwere anaphylaktische Reaktion</b></p>	<p><b>Ereignisbezogener Zusammenhang</b> (Insektenstich, Medikamente, Nahrungsmittel, etc.)</p> <p><b>Schwere Atemnot, Stridor, Bronchospasmus oder Schocksymptome</b> eventuell Hautsymptome</p>		<p><b>1. Epinephrin</b> 0,5 mg i.m., unverdünnt</p> <p><b>Einmalige Wiederholung nach 5 min</b>, wenn keine Verbesserung</p> <p>z. B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suprarenin 1 mg/ml</li> </ul> <p><b>2. Isotone, kristalloide Elektrolytlösung</b> 500 ml i.v.</p> <p><b>Einmalige Wiederholung</b>, wenn keine Verbesserung</p> <p>z. B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elo-Mel isoton</li> </ul> <p><b>3. Diphenhydramin</b> 30 mg i.v.</p> <p><b>Einmalanwendung</b></p> <p>z. B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dibondrin</li> </ul> <p><b>4. Prednisolon</b> 500 mg i.v.</p> <p><b>Einmalanwendung</b></p> <p>z. B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prednisolut 250 mg</li> <li>• Prednisolut 500 mg</li> <li>• Solu-Dacortin 250 mg</li> </ul>

ERWACHSENE



Indikation	Symptome	Kontraindikation	Wirkstoff/Spezialität
Hypertensiver Notfall	RR <sub>syst</sub> > 200 mmHg mit <b>Symptomatik:</b> Angina Pectoris Lungenödem Neurologisches Defizit Kopfschmerzen Sehstörungen Präeklampsie	Kinder	<p><b>Urapidil</b>                      5 mg i.v.                      Wiederholung nach 5 min nach Kontrollmessung bis max. 25 mg                      Senkung des Blutdrucks um max. 25% des Ausgangswertes                      UND                      nicht unter RR<sub>syst</sub> 160 mmHg</p> <p>z. B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ebrantil 25 mg</li> <li>• Ebrantil 50 mg</li> <li>• Tachyben 25 mg</li> <li>• Tachyben 50 mg</li> </ul> <p>UND</p> <p><b>Isotone, kristalloide Elektrolytlösung</b>                      500 ml i.v., langsame, offenhaltende Flussrate                      Einmalanwendung</p> <p>z. B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elo-Mel isoton</li> </ul>

ERWACHSENE

Indikation	Symptome	Kontraindikation	Wirkstoff/Spezialität	
Hypovolämie	<p>Richtungsweisende Anamnese (z. B. Blutverlust, Flüssigkeitsverlust, relativer Volumenmangel, BZ &gt; 300 mg/dl)</p> <p>Klinisches Bild einer schweren Beeinträchtigung (Blässe, Kaltschweißigkeit, Tachykardie, Bewusstseinsstörung)</p>	Lungenödem	<p><b>Isotone, kristalloide Elektrolytlösung</b></p> <p>250 ml i.v.</p> <p>Einmalige Wiederholung, wenn keine Verbesserung</p> <p>z.B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elo-Mel isoton</li> </ul>	KINDER
		Lungenödem	<p><b>Isotone, kristalloide Elektrolytlösung</b></p> <p>500 ml i.v.</p> <p>Einmalige Wiederholung, wenn keine Verbesserung</p> <p>z.B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elo-Mel isoton</li> </ul>	ERWACHSENE
Bestehender zerebraler Krampfanfall	Plötzliche Bewusstlosigkeit, tonisch-klonische Krämpfe, passagerer Atemstillstand	Kinder	<p><b>Lorazepam</b></p> <p>2 mg i.v.</p> <p>Einmalige Wiederholung nach 5 min, wenn keine Verbesserung</p> <p>z.B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Temesta 2 mg</li> <li>• Lorazepam 4 mg</li> </ul>	ERWACHSENE
		Kinder	<p><b>Midazolam</b></p> <p>5 mg i.v.</p> <p>Einmalige Wiederholung nach 5 min, wenn keine Verbesserung</p> <p>z.B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Midazolam 1 mg/ml</li> <li>• Dormicum 5 mg/ml</li> </ul>	ERWACHSENE



Indikation	Symptome	Kontraindikation	Wirkstoff/Spezialität	
Hypoglykämie	Bewusstseinsstörung und Blutzucker unter 50 mg/dl		<b>Glucose 10 %</b> 10 g i.v. (= 100 ml)  Wiederholung bis adäquater Blutzuckerspiegel erreicht ist  z. B.: • Glucose 100 mg/ml Infusionslösung	KINDER
			<b>Glucose 20 %</b> 10 g i.v. (= 50 ml)  Wiederholung bis adäquater Blutzuckerspiegel erreicht ist  z. B.: • Glucose 200 mg/ml Infusionslösung	KINDER
			<b>Glucose 10 %</b> 20 g i.v. (= 200 ml)  Wiederholung bis adäquater Blutzuckerspiegel erreicht ist  z. B.: • Glucose 100 mg/ml Infusionslösung	ERWACHSENE
			<b>Glucose 20%</b> 20 g i.v. (= 100 ml)  Wiederholung bis adäquater Blutzuckerspiegel erreicht ist  z. B.: • Glucose 200 mg/ml Infusionslösung	ERWACHSENE

Indikation	Symptome	Kontraindikation	Wirkstoff/Spezialität	
Allergische Reaktion/ Hautreaktion	Generalisierte Hautreaktion (Rötung, Quaddeln), Juckreiz	< 18 kg KG	<b>Diphenhydramin</b> 30 mg i.v. Einmalanwendung z. B.: • Dibondrin UND <b>Isotone, kristalloide Elektrolytlösung</b> 250 ml i.v. z. B.: • Elo-Mel isoton	KINDER
			<b>Diphenhydramin</b> 30 mg i.v. Einmalanwendung z. B.: • Dibondrin UND <b>Isotone, kristalloide Elektrolytlösung</b> 500 ml i.v. z. B.: • Elo-Mel isoton	ERWACHSENE

## Wirkstoffe der Arzneimittelliste 2

Epinephrin, isotone, kristalloide Elektrolytlösung, Diphenhydramin, Prednisolon, Naloxon, Lorazepam, Midazolam, Glucose, Tranexamsäure, Urapidil, Amiodaron.

Die Arzneimittellisten 2 sowie wie die dazugehörigen Algorithmen, sind vom cheförzlichen Dienst (Prof. Dr. Michael Gruska, Dr.<sup>in</sup> Regina Gabriel) des Bundesverbandes, ab 1. Juli 2022 zur Anwendung freigegeben.

Jürgen Grassl, MSc  
Leitung | Bundesschulung