

| | | |
|-------------------------------------|--------|-------|
| <input type="checkbox"/> Ausbildung | Datum: | Name: |
| <input type="checkbox"/> Prüfung | | |

Ziel

Benötigtes Personal: 1

Anwendung des doppelten CE-Griffs

Indikationen

Zur Beatmung von Patient:innen
(kontrolliert und assistiert)

Kontraindikationen

Trauma mit Verdacht auf HWS-Verletzung

Komplikationen

Falsche Maskengröße

Altersbeschränkung

Keine

Benötigtes (Übungs-)Material

- Beatmungsbeutel mit O₂-Reservoir, passender Bakterienfilter, ab NFS etCO₂
- Beatmungsmasken in verschiedenen Größen
- Einmalhandschuhe/Schutzbrille

- Reanimationsphantom (alle Altersgruppen)

Anmerkung

Bevorzugte Variante für RS

| Schritt | Beschreibung | |
|---------|--|--|
| 1 | PSA vollständig angelegt (Einmalhandschuhe, Schutzbrille) | |
| 2 | Beatmungsbeutel einsatzbereit | |
| 3 | Patient:innenpositionierung flach auf dem Rücken | |
| 4 | Kopf in Neutralposition bringen | |
| 5 | Anwender:in am Kopfende hinter dem/r Patient:in | |
| 6 | Umfassen der Anschlussöffnung der Beatmungsmaske mit Daumen und Zeigefinger beider Hände | |
| 7 | Die Daumen beider Hände liegen nasen-aussparungsseitig (spitz zulaufendes Ende) | |
| 8 | Die Zeigefinger beider Hände liegen am unteren Ende der Beatmungsmaske (rundes Ende) | |
| 9 | Maske mit Aussparung für Nase auf Nasenbein auflegen | |
| 10 | Beatmungsmaske in abrollender Bewegung Richtung Kinn aufsetzen | |
| 11 | Druckausübung durch Daumen und Zeigefinger um die Beatmungsmaske abzudichten (bilden zwei gegenüberliegende C) | |
| 12 | Fixierung des Kinns durch beide Mittelfinger am Unterkiefer | |
| 13 | Ringfinger und kleine Finger beider Hände entlang des Unterkiefers platzieren, kleine Finger jeweils am Kieferwinkel | |
| 14 | Durch minimalen Zug der Finger (Mittel,- Ring- und kleine Finger bilden zwei gegenüberliegende E) Unterkiefer in die Maske hochziehen (wie Esmarch-Handgriff) und dabei den Kopf etwas überstrecken Bei Verdacht auf HWS-Verletzung → manuelle Stabilisierung in Neutralposition (= kein Überstrecken des Kopfes) | |

K.O.-Kriterien sind hinterlegt

| | | |
|--|--------|---------------|
| <input type="checkbox"/> bestanden | Datum: | Unterschrift: |
| <input type="checkbox"/> nicht bestanden | | |