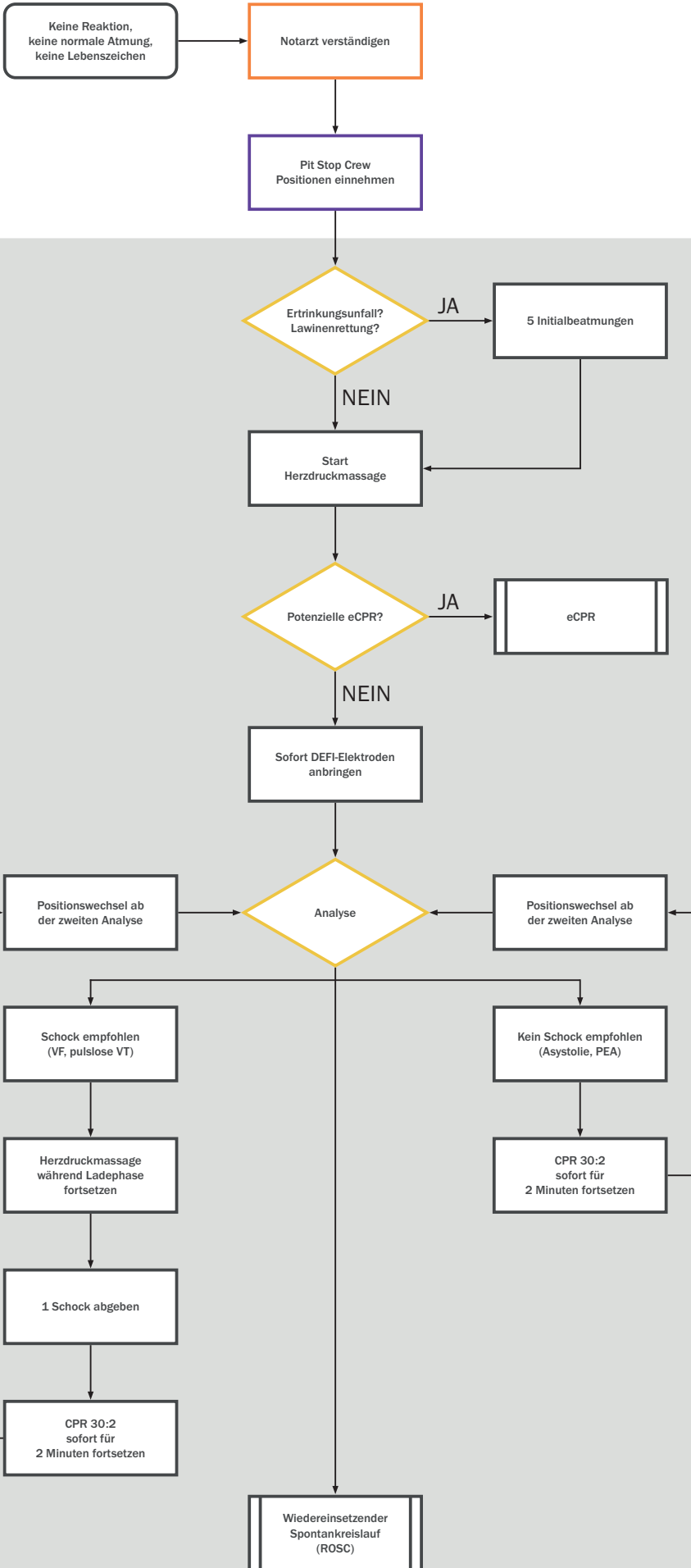


CPR Erwachsener



SAUERSTOFF

Pit Stop Crew

Prioritätensetzung

- 1. Herzdruckmassage
- 2. Defibrillator-Einsatz
- 3. Atemwegsmanagement
- 4. i.v.-Zugang, Medikamente- und Infusionsverabreichung

Herzdruckmassage (HDM)

- Druckpunkt: Untere Hälfte des Brustbeins („mitten auf der Brust“)
- Beide Handballen übereinander auflegen
- Position: Schultern senkrecht über dem Brustkorb
- Beide Arme durchstrecken
- Drucktiefe: Mindestens 5–6 cm tief
- Vollständig entlasten
- Frequenz: 100–120 Kompressionen/min
- Hands-off-Zeiten möglichst kurz halten

Beatmung

- Kopf in Neutralposition, Kinn anheben
- (Doppel-) CE-Griff
- Beatmung über 1 Sekunde bis zum sichtbaren Heben des Brustkorbs
- Max.-Flow Sauerstoff
- Kapnografie (ab NFS)

Defibrillation

DEFİ-Elektrodenpositionierung

- So früh wie möglich
- Standardposition: antero-lateral
- 8 cm Abstand von implantierten Geräten

Achtung

- Bei Defibrillation, Sauerstoffquellen → 1 m entfernen

Absolute Kontraindikationen

- Bei körperlichem Kontakt mit der betroffenen Person
- In Wasserlacken, im Wasser
- Auf Metallbrücken
- Bei Explosionsgefahr

Während CPR

Reversible Ursachen erkennen und behandeln

- 4 H's
 - Hypoxie
 - Hyovolämie
 - Hypo-/Hyperthermie
 - Hypoglykämie, (Hypo-, Hyperkaliämie)
- HITS
 - Herzbeuteltamponade
 - Intoxikation
 - Thromboembolisches geschehen (ACS, PE)
 - Spannungspneumothorax

Atemwegsmanagement

- Guedel/Wendl (ab RS)
- EGA (ab NFS)
- Intubation mit Videolaryngoskop (ab NKI)

Arzneimittelliste 2 anwenden (ab NKV)

- Atem-Kreislaufstillstand
- Hypovolämie

eCPR

Vesorgungsstrategie eCPR (ECMO)

- Wien: über MA70

