

Keine Reaktion,
keine normale Atmung,
keine Lebenszeichen

Notarzt verständigen

Pit Stop Crew
Positionen einnehmen

5 Initialbeatmungen

Start
Herzdruckmassage

Sofort DEFI-Elektroden
anbringen und
ggf. Kindermodus aktivieren

Analyse

Positionswechsel ab
der zweiten Analyse

Positionswechsel ab
der zweiten Analyse

Schock empfohlen
(VF, pulslose VT)

Kein Schock empfohlen
(Asystolie, PEA)

Herzdruckmassage
während Ladephase
fortsetzen

CPR 15:2
sofort für
2 Minuten fortsetzen

1 Schock abgeben

CPR 15:2
sofort für
2 Minuten fortsetzen

Wiedereinsetzender
Spontankreislauf
(ROSC)

S
A
U
E
R
S
T
O
F
F

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
- Einen oder beide Handballen auflegen
- Position: Schultern senkrecht über dem Brustkorb
- Einen oder beide Arme durchstrecken
- Drucktiefe: zumindest 1/3 der Thoraxhöhe
- 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

Modus

- Wenn vorhanden, Kindermodus aktivieren
- ≥ 8. LJ oder ≥ 25 kg → Erwachsenenmodus

DEFI-Elektrodenpositionierung

- So früh wie möglich
- Standardposition: anterolateral (AL) oder anteroposterior (AP)
- Kein Kontakt zwischen den Pads → Kurzschlussgefahr
- 8 cm Abstand von implantierten Geräten

Achtung

- Bei Defibrillation, Sauerstoffquellen → 1 m entfernen

Absolute Kontraindikationen

- Bei körperlichem Kontakt mit der betroffenen Person
- In Wasserlaken, im Wasser
- Auf Metallbrücken
- Bei Explosionsgefahr
- < 1. LJ → Herstellerangaben beachten

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)
- ≥ 6. LJ: Intubation mit Videolaryngoskop (ab NKI)

Arzneimittelliste 2 anwenden (ab NKV)

- Atem-Kreislaufstillstand
- Hypovolämie

