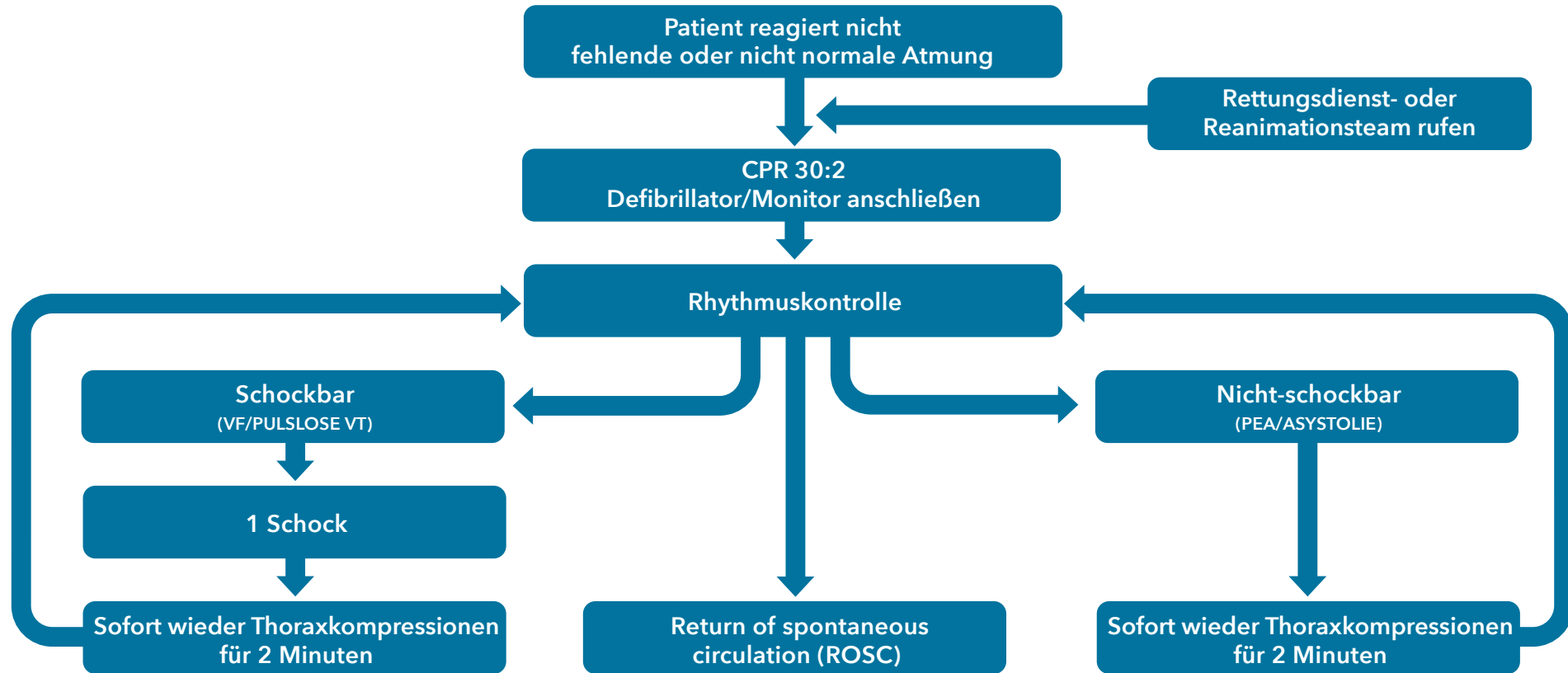


# ERWEITERTE REANIMATIONSMASSNAHMEN



## Hochwertige Thoraxkompressionen und

- Sauerstoffgabe
- Kapnografie
- Kontinuierliche Thoraxkompressionen wenn der Atemweg gesichert ist
- Minimale Unterbrechungen der Thoraxkompression
- IV- oder IO-Zugang
- Adrenalin alle 3-5 Minuten
- Amiodaron nach 3 Defibrillationsversuchen
- Erkennen und Behandeln reversibler Ursachen

## Erkennen und Behandeln reversibler Ursachen

- Hypoxie
- Hypovolämie
- Hypo-/Hyperkalämie metabolisch
- Hypo-/Hyperthermie
- Herzbeutel tamponade
- Intoxikation
- Thrombose, koronar oder pulmonal
- Spannungspneumothorax

**Eventuell Sonographie zum Erkennen reversibler Ursachen einsetzen**

## Eventuell

- Koronarangiografie und PCI
- Mechanische Reanimation für Patiententransport/Therapie
- Extrakorporale CPR

## Nach ROSC

- Nach ABCDE vorgehen
- Zielwert SpO<sub>2</sub> 94-98% und normaler PaCO<sub>2</sub>
- 12-Kanal-EKG
- Erkennen und Behandeln der Ursache
- Targeted temperature management