

1. Vorsorge und Vorbereitung

- Kardiovaskuläre Prävention, um das Risiko akuter Ereignisse zu verringern
- Gesundheitserziehung, um die Zeit bis zum medizinischen Erstkontakt zu verkürzen
- Fördern Sie Laien BLS um die Chance für Bystander BLS zu erhöhen
- Stellen Sie angemessene Ressourcen für ein besseres Management sicher
- Verbessern Sie Qualitätsmanagementsysteme und Qualitätsüberwachung



2. Erkennen Sie Symptome, die auf eine Koronarthrombose hindeuten, und aktivieren Sie das STEMI-Netzwerk

- Brustschmerz vor dem Kreislaufstillstand
- Bekannte koronare Herzkrankheit
- Initialer Rhythmus: VF oder pVT
- ST-Hebung im 12-Kanal-EKG nach ROSC



3. Reanimieren Sie und behandeln Sie mögliche Ursachen

Anhaltender ROSC

kein anhaltender ROSC

STEMI Patienten

Zeit zwischen Diagnose und PCI

< 120 Min

Herzkatheterlabor alarmieren

Transport zur sofortigen PCI

> 120 Min

Prähospitale Thrombolyse

Transport in PCI Zentrum

NSTEMI Patienten

Individualisierte Entscheidung unter Berücksichtigung von Patientenstatus, OHCA-Umfelds und EKG-Befund

nicht koronare Alternativdiagnosen?

Patientenstatus prüfen

Anhaltende Ischämie oder hämodynamische Instabilität

Ja - sofortige PCI

Nein - verzögerte PCI erwägen

Umfeld, Patientenstatus und verfügbare Ressourcen bewerten

Aussichtslos:

CPR stoppen

Nicht aussichtslos:

Transport zur PCI unter laufender CPR erwägen

mechanische Thoraxkompression und eCPR erwägen

PCI erwägen