ERWEITERTE LEBENSRETTENDE MASSNAHMEN (ALS) BEI ERWACHSENEN

GRC GERMAN RESUSCITATION COUNCIL DEUTSCHER RAT FÜR WIEDERBELEBUNG

GUIDELINES 2025 EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL©

Patient reagiert nicht
fehlende oder nicht normale Atmung

- CPR 30:2 starten
- Defibrillator / Monitor anschließen
- Rettungsdienst / Reanimationsteam rufen

Rhythmuskontrolle

schockbar
VF / pulslose VT

1 Schock
Medikamente*

Sofort wieder CPR für 2 Minuten

ROSC

nicht schockbar
PEA, Asystolie

Adrenalin alle 3–5 Minuten

Sofort wieder CPR für 2 Minuten

Hochwertige Herzdruckmassage und Beatmung

- Optimale Platzierung der Defibrillator Pads
- Sauerstoffgabe
- Kontinuierliche Thoraxkompression nach endotrachealer Intubation oder supraglottischem Atemweg
- Nutzen Sie Kapnographie
- Minimale Unterbrechung der Kompression
- Früher i.v. Zugang (i.o. wenn i.v. nicht möglich)

* Medikamente

- Erste Adrenalingabe nach 3 Defibrillationen, dann alle 3–5 Minuten
- Amiodaron nach 3 Defibrillationen

Eventuell

- Wechsel der Elektroden in die anterior-posteriore Position nach 3 Schocks
- Mechanische Thoraxkompressionen zur Erleichterung von Transport/Behandlung
- Ultraschall zur Identifizierung reversibler Ursachen
- Extrakorporale CPR und/oder Koronarangiographie/perkutane Koronarintervention

Sofort nach ROSC

- Nach ABCDE vorgehen
- Zielwert SpO_2 94–98% und normaler $PaCO_2$
- Zielwert SBP > 100 mmHg
- 12-Kanal EKG
- Erkennen und Behandeln der Ursache
- Temperatur Kontrolle

Identifizieren und behandelm Sie reversible Ursachen

- Hypoxie
- Hypovolämie
- Hyper- / Hypokaliämie / metabolisch
- Hypothermie, Hyperthermie
- Herzbeuteltamponade
- Intoxikation
- Thrombose (koronar / pulmonal)
- Spannungs-Pneumothorax

CPR - Herz-Lungen-Wiederbelebung; EKG – Elektrokardiogramm; i.o. - intraossär; i.v. - intravenös; PEA - pulslose elektrische Aktivität; $PaCO_2$ - arterieller Kohlendioxid-Partialdruck; ROSC - Wiederkehr des Spontankreislaufs; SBP - systolischer Blutdruck; SpO_2 - Sauerstoffsättigung (pulsoxymetrisch gemessen); VF - Kammerflimmern; VT - Kammertachykardie

Deutscher Rat für Wiederbelebung (German Resuscitation Council, www.grc-org.de) 2025,
© European Resuscitation Council vzw (www.erc.edu), Referenz: Poster_ALS_Algorithmus_GER_2025 über GRC