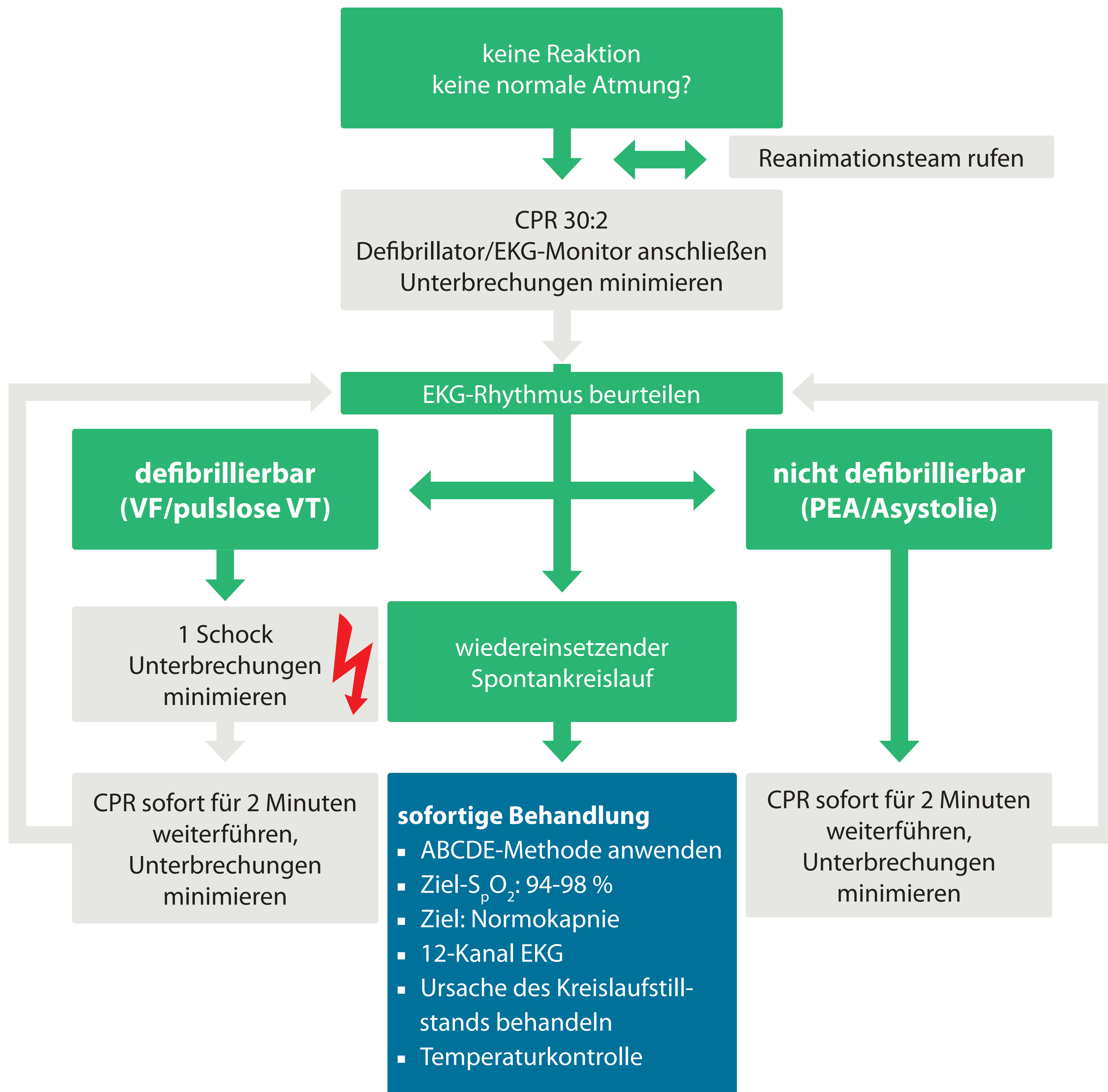


# Erweiterte Reanimationsmaßnahmen



## Während CPR

- CPR hoher Qualität sichern: Frequenz, Tiefe, Entlastung
- Unterbrechungen der Thoraxkompression minimieren
- Sauerstoff geben
- Kapnographie verwenden
- Thoraxkompressionen ohne Unterbrechung, wenn der Atemweg gesichert ist
- Gefäßzugang (intravenös oder intraossär)
- Adrenalin alle 3 - 5 Minuten
- Amiodaron nach dem dritten Schock

## Reversible Ursachen behandeln

- |                                 |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| Hypoxie                         | Herzbeuteltamponade               |
| Hypovolämie                     | Intoxikation                      |
| Hypo-/Hyperkaliämie/metabolisch | Thrombose (kardial oder pulmonal) |
| Hypo-/Hyperthermie              | Spannungspneumothorax             |

## Erwäge

- Ultraschall Untersuchung
- Verwendung mechanischer Reanimationsgeräte für Transport oder weitere Behandlung
- Coronarangiographie und perkutane Coronar Intervention (PCI)
- Extracorporale CPR