



Inhaltsverzeichnis ^{1/2}

Allgemeines

8-17

Allgemeines Notfallmanagement	8
Anforderungen und Aufgabenverteilung	9
Definitionen	10
Empfehlung Notfallequipment	12
Empfehlung Medikamente	14
Rettungskette und Reanimationsschema	16

Zirkulatorische Notfälle

18-29

Anaphylaxie	18
Hypertonie	22
Hypotonie	24
Synkope	26
Volumenmangel	28

ENTWURF

Metabolische Notfälle	33
Hyperkämie	30
Hypokämie	32
Kardiale Notfälle	34-45
Angina pectoris / Akutes Koronarsyndrom (AP / ACS)	34
Kardiales Lungenödem	36
Kardiogener Schock	38
Tachy- / Bradykardie	40
Zwischenfälle mit Herzschrittmachern und AICD	44

Respiratorische Notfälle

46-51

Asthma	46
Hyperventilation	48
Lungenembolie	50

Zerebrale Notfälle

52-54

Apoplex / TIA / PRIND	52
Epilepsie	54

Pädiatrische Notfälle

56-77

Anaphylaxie	56
Asthma	60
Epiglottitis	62
Epilepsie	64
Fremdkörperaspiration	68
Meningitis	70
Pseudokrupp	72
Volumenmangel	74



Inhaltsverzeichnis 2/2

Psychiatrische Notfälle

78-81

Intoxikationen	78
Psychomotorische Erregung	80

Chirurgische Notfälle

82-93

Akutes Abdomen	82
Frakturen	84
Gastrointestinale Blutung	86
Gefäßverschlüsse	88
Polytrauma / Schädel-Hirn-Trauma (SHT)	90
Verbrennung	92

Sonstige Notfälle

94-103

Augenverletzungen	94
Epistaxis	96

Schwangerschaft - EPH-Gestosen, Eklampsie und HELLP-Syndrom	98
---	----

Schwangerschaft - Geburt	100
--------------------------------	-----

Schwangerschaft - Vaginale Blutung	102
--	-----

Reanimation	104-119
-------------------	---------

Basic Life Support (BLS) ohne automatisierten externen Defibrillator (AED)	104
--	-----

Basic Life Support (BLS) mit automatisiertem externen Defibrillator (AED)	106
---	-----

Advance Life Support (ALS)	108
----------------------------------	-----

Pediatric Basic Life Support (PBLs) ohne AED	112
--	-----

Pediatric Basic Life Support (PBLs) mit AED	114
---	-----

Pediatric Advance Life Support (PALS)	116
---	-----

ENTWURF

Operative Eingriffe

120-135

Ambulante Operationen / Zahnärztliche Eingriffe	120
---	-----

Notfallprophylaxe	122
-------------------------	-----

Notfalltechniken

136-164

Blutzucker-Messung	136
--------------------------	-----

Combitubus	138
------------------	-----

Defibrillation	140
----------------------	-----

Infusion	142
----------------	-----

Injektion	144
-----------------	-----

Intraossärer Zugang	146
---------------------------	-----

Intravenöser Zugang	148
---------------------------	-----

Intubation	150
------------------	-----

Koniotomie	154
------------------	-----

Larynxmaske	158
-------------------	-----

Larynxtracheostomie	160
---------------------------	-----

Maskenbeatmung	162
----------------------	-----

Anforderungen/Aufgabenverteilung

Anforderungen

erkennen

beurteilen

handeln

Was ist
gestört?

Welche Gefahren
bestehen?

gestörte Funktion
setzen

ENTWURF

Aufgabenverteilung im Team

Arzt

Helfer/in 1

Helfer/in 2

über den ganzen
Einsatzverlauf
verantwortlicher
TEAMLEADER

Assistenz
am Patient

Assistenz
im Umfeld

Erkennen:

- ◆ Hautrötung – Juckreiz
- ◆ Urtikaria (Nesselsucht)
- ◆ Schwellungen
- ◆ Atemnot
- ◆ Schocksymptomatik
- ◆ Bauchkrämpfe

Maßnahme

ENTWURF

- ◆ Basismaßnahmen
- ◆ Zufuhr Allergen beenden / Auslöser entfernen
- ◆ (Schock-) Lagerung
- ◆ Einstichstelle kühlen
- ◆ Unterspritzung mit **Adrenalin** (0,2 mg in 2 - 5 ml NaCl)
- ◆ Extremität: venösen(!) Rückfluß unterbinden



Medikamente:

- ◆ großzügige Volumenersatztherapie: 0,5 - 4 Liter i.v. (z.B. Vollelektrolytlösung, HAES, Hyperhes)
- ◆ **Gefahr nicht unterschätzen**
- ◆ 24-Stunden-Beobachtung nach schwerer Reaktion
- ◆ **Adrenalin (siehe Dosierungshinweis unten)**
- ◆ **Prednisolon 50 - 1000 mg (z.B. Solu-Decortin) –**

i.v., s.l., i.m.

- ◆ H₁-Blocker 4 mg i.v. (z.B. Fenistil) i.v. s.l., i.m.
- ◆ H₂-Blocker 50 - 100 mg i.v. (z.B. Famotid) i.v. s.l., i.m.

ENTWURF

CAVE: nur in Kombination einsetzen

- ◆ bei Bedarf: **inhalativ**
 - ◆ **β-2-Sympathomimetika** 2 - 4 Hübe (z.B. Berotec)
 - ◆ **Theophyllin** 5 mg/kg i.v. (z.B. Bronchoparat)

Dosierungshinweis:

Adrenalin intravenös (i.v.):

- ◆ 1:10 oder 1:100
- ◆ 10 ml Spritze mit 1 mg **Adrenalin** (1 mg/ml) und 9 ml NaCl **oder**
- ◆ 1 mg **Adrenalin** (1 mg/ml) in 100 ml NaCl
→ 0,5 - 1-ml-weise geben

Adrenalin endobronchial (e.b.):

- ◆ 1:10
- ◆ 10 ml Spritze mit 1 mg Adrenalin (1 mg/ml) und 9 ml NaCl
→ 3-ml-weise geben

ENTWURF

Adrenalin intramuskular (i.m.) / subcutan (s.c.):

- ◆ nur wenn i.v.-Zugang nicht möglich
- ◆ 0,5 mg **Adrenalin** (1/2 Ampulle) unverdünnt geben
- ◆ Wiederholungs dosis á 0,2 mg (1/5 Ampulle)



Adrenalin vernebelt bei Stridor:

- ◆ 3 - 5 mg **Adrenalin** unverdünnt in Reservoir eines Inhalationssystems

Achtung! Keine ausreichende systemische Wirkung!

Noradrenalin bei therapierefraktärem Schock

- ◆ Gabe von **Noradrenalin** (z.B. Arterenol)

i.v. Bolusgabe:

- ◆ 10 mg Sparte mit 1 mg Arterenol (1 mg/ml) in 100 ml NaCl 0,9%

ENTWURF

- ◆ 1 mg Arterenol (1 mg/ml) in 100 ml NaCl
→ ml-weise geben