

# Algorithmen

Für den Ausbildungsstand NFS gelten nur die Medikamente aus der Arzneimittelliste 1. Für den Ausbildungsstand NKV gelten sowohl die Medikamente aus der Arzneimittelliste 1 als auch jene aus der Arzneimittelliste 2.

- **Arzneimittelliste 1**

- Schwere anaphylaktische Reaktion
- Schwellung der oberen Atemwege
- Akutes Koronarsyndrom
- Akuter Bronchospasmus
- Fieber mit Krampfanfall bei Kindern
- Bestehender zerebraler Krampfanfall
- Starke Schmerzen

- **Arzneimittelliste 2**

- Schwere anaphylaktische Reaktion
- Allergische Reaktion
- Hypoglykämie
- Atem-Kreislaufstillstand Erwachsene
- Atem-Kreislaufstillstand Kinder (ab dem 6. vollendeten Lebensjahr)
- Hypovolämie
- Hypertensiver Notfall
- Übelkeit und Erbrechen
- Akutes Koronarsyndrom (i.v.)
- Starke Schmerzen
- Dosierungen ausgewählter Medikamente bei Kinder

# Arzneimittelliste 1

Algorithmen aus der Arzneimittelliste 1

# Schwere anaphylaktische Reaktion

# Schwere anaphylaktische Reaktion



Monitoring



- A** Stridor, Schwellung der Atemwege
- B** Tachypnoe, SpO<sub>2</sub>-Abfall
- C** Schwitzen, Blässe, Rekap > 4 Sek., Hypotonie
- D** Somnolenz, Schwindel
- E** Rötung der Haut, Quaddeln



Ereignisbezogener Zusammenhang  
(Insektenstich, Medikamente, Nahrungsmittel, etc.)  
Schwere Atemnot, Stridor, Bronchospasmus  
Schocksymptome  
Eventuell Rötung der Haut, Quaddeln

## Diagnose



- Maßnahmen nach ABCDE setzen
- Auslöser entfernen
- Reanimationsbereitschaft

## Keypoints



### Adrenalin (Autoinjektor) i.m.

3.–6. vLJ:	0,15 mg i.m.
6.–12. vLJ:	0,3 mg i.m.
ab 12. vLJ: (beide Autoinjektoren)	0,45 mg i.m.

#### KI:



< 15 kg KG und  
< 3. vLJ

**NW:** Zittern/Unruhe  
Herzfrequenzanstieg/Blutdruckanstieg



Reevaluation (ABCDE)



Keine Besserung nach 5 Minuten?  
Einmalige Wiederholung von Adrenalin (Suprarenin ® 1:1000) i.m. in folgenden Dosierungen erlaubt:









**3. bis 6. vLJ: 0,15mg i.m. = 0,15 ml**

**6. bis 12- vLJ: 0,3 mg i.m. = 0,3 ml**

**> 12 vLJ: 0,5 mg i.m. = 0,5 ml**











# Schwellung der oberen Atemwege

# Schwellung der oberen Atemwege

	<b>A</b> Stridor, Schwellung der Atemwege <b>B</b> Tachypnoe, SpO <sub>2</sub> -Abfall <b>C</b> Schwitzen, Blässe, Rekap > 4 Sek., Hypotonie <b>D</b> <b>E</b>	 <b>Monitoring</b>	
	Inspiratorischer Stridor A+B Problem z.B. bei Epiglottitis, Inhalationstrauma		<b>Diagnose</b> 
	<input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen		<b>Keypoints</b>
	<b>Adrenalin (1:1000) via Verneblermaske</b> 1 mg (1 ml) unverdünnt mit 8 l/Min. Sauerstoff vernebeln		<b>KI:</b>  keine
	<b>NW:</b> Zittern/Unruhe Herzfrequenzanstieg/Blutdruckanstieg		
	Reevaluation (ABCDE)		
	Keine Besserung nach 5 Minuten? Bei Patienten > 3. vLJ einmalige Wiederholung der Inhalation in gleicher Dosierung (1 mg bzw. 1 ml Suprarenin® 1:1000) möglich  Evtl. kann es nötig sein, den Algorithmus „schwere Anaphylaktische Reaktion“ parallel anzuwenden		











# Akutes Koronarsyndrom

## Akutes Koronarsyndrom

	<p><b>A</b> je nach Bewusstseinszustand frei, gefährdet, verlegt</p> <p><b>B</b> AF? SpO<sub>2</sub>? Lungenödem?</p> <p><b>C</b> Puls peripher tastbar? Haut kaltschweißig? RR? Recap?</p> <p><b>D</b> Bewusstseinstörung? Synkope?</p> <p><b>E</b> Anamnese nach SAMPLER</p>	
	<p>ischaemietypischer Thoraxschmerz</p>	<p><b>Diagnose</b></p> 
	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen</li><li><input type="checkbox"/> 12 Kanal EKG innerhalb von 10 Minuten</li><li><input type="checkbox"/> Aufkleben der DefiPads bei STEMI bzw. bei kritischem Patient</li></ul>	<p><b>Keypoints</b></p>
	<p><b>Acetylsalicylsäure oral</b></p> <p>Erwachsene: 250 mg p.o.</p> <p><b>NW:</b> keine Relevanten</p>	<p><b>KI:</b> </p> <p>Kinder</p>
	<p> Reevaluation (ABCDE)</p> <p> KEINE Wiederholung der Acetylsalicylsäure</p>	<p><b>Monitoring</b></p>











# Akuter Bronchospasmus

## Akuter Bronchospasmus

	<p><b>A</b> Stridor, Verlegung der Atemwege  <b>B</b> Tachypnoe, SpO<sub>2</sub>-Abfall  <b>C</b> Tachykardie  <b>D</b> Angst, Agitiertheit, Somnolenz  <b>E</b> Patientengeschichte: COPD? Asthma bronchiale?</p>					
	<p>Akute Atemnot                  Erhöhte Atemfrequenz                  Atemgeräusche (Giemen, Brummen, Pfeifen)                  Verlängertes Expirium</p>	<p><b>Diagnose</b></p> 				
	<p><input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen</p>	<p><b>Keypoints</b></p>				
	<p><b>Fenoterol / Ipratropium inhal.</b></p> <table border="1"> <tr> <td>6.–12. vLJ:</td> <td>0,6 ml mit 2 ml NaCl verdünnt</td> </tr> <tr> <td>ab 12. vLJ:</td> <td>1,8 ml mit 2 ml NaCl verdünnt</td> </tr> </table> <p><b>NW:</b> Zittern/Unruhe                  Herzfrequenzanstieg/Blutdruckanstieg</p>	6.–12. vLJ:	0,6 ml mit 2 ml NaCl verdünnt	ab 12. vLJ:	1,8 ml mit 2 ml NaCl verdünnt	<p><b>KI:</b>                   &lt; 6. vLJ                  Kinder: HF &gt; 180</p>
6.–12. vLJ:	0,6 ml mit 2 ml NaCl verdünnt					
ab 12. vLJ:	1,8 ml mit 2 ml NaCl verdünnt					
	<p> Reevaluation (ABCDE)</p> <p><b>Berodual LS®:</b>                  ab dem 6. vLJ (bis zum 12.) 6 Hübe + 2 ml NaCl                  ab dem 12. vLJ 18 Hübe + 2 ml NaCl</p> <p> <b>Berodualin®</b>                  ab dem 6. vLJ (bis zum 12.) 12 Tropfen + 2 ml NaCl                  ab dem 12. vLJ 36 Tropfen + 2 ml NaCl</p> <p>Weitere Möglichkeiten, sollte die Inhalation keine Wirkung zeigen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CPAP nach Boussignac</li> <li>• Assistierte Beatmung</li> </ul>	<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Monitoring</b></p>				

# Fieber mit Krampfanfall bei Kindern

## Fieber mit Krampfanfall bei Kindern

	<p><b>A</b> In der Regel keine Beeinträchtigung zu erwarten</p> <p><b>B</b> Tachypnoe? Zyanose? Einziehungen? Nasenflügeln?</p> <p><b>C</b> Tachykardie? Bradykardie?</p> <p><b>D</b> Altersentsprechende Reaktion?</p> <p><b>E</b> Anamnestisch Fieberkrämpfe bekannt? Aktueller Infekt?</p>					
	<p>Fieber &gt; 38,5 °C <b>und</b> Krampfanamnese (aktuell oder anamnestisch)</p> <p><b>Kind krampft noch?</b> Wechsel zu Algorithmus „Bestehender zerebraler Krampfanfall“!</p>	<p><b>Diagnose</b></p> 				
	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen</li><li><input type="checkbox"/> Kind krampft noch? -&gt;Wechsel zu Algorithmus <b>Bestehender Zerebraler Krampfanfall</b></li><li><input type="checkbox"/> Temperatur nachmessen</li><li><input type="checkbox"/> Medikation durch Eltern?</li></ul>	<p><b>Keypoints</b></p>				
	<p><b>Paracetamol Supp. rektal</b></p> <table border="1"><tr><td>6. LM–2. vLJ:</td><td>125 mg rektal</td></tr><tr><td>2.–8. vLJ:</td><td>250 mg rektal</td></tr></table> <p><b>NW:</b> keine Nebenwirkungen zu erwarten</p>	6. LM–2. vLJ:	125 mg rektal	2.–8. vLJ:	250 mg rektal	<p><b>KI:</b> </p> <p>&lt; 6. vLM Paracetamolgabe in den letzten 6h</p>
6. LM–2. vLJ:	125 mg rektal					
2.–8. vLJ:	250 mg rektal					
	<p> Reevaluation (ABCDE)</p> <p> KEINE Wiederholung des Paracetamols</p>	<p><b>Monitoring</b></p>				

# Bestehender zerebraler Krampfanfall

# Bestehender zerebraler Krampfanfall



Monitoring



- A bedroht, verlegt, Aspiration
- B Abnorme Atmung
- C Kreislauf vorhanden?
- D Pupillengröße & -reaktion?
- E Stuhl- bzw. Harnverlust? Zungenbiss?



Plötzliche Bewusstlosigkeit  
Tonisch-klonische Krämpfe  
Passagerer Atemstillstand

## Diagnose



- Maßnahmen nach ABCDE setzen
- CAVE: Atem-Kreislaufstillstand -> **wechsel zu ALS Algorithmus**
- Eigen- und Fremdschutz

## Keypoints



### Diazepam rektal

1.-3. vLJ / 10-15 kg:	5 mg rektal
3.-7. vLJ:	10 mg rektal

KI:



< 1. vLJ

**NW:** Müdigkeit, Atemdepression

### Midazolam nasal über MAD

ab dem 8. vLJ: Gesamt 10 mg nasal  
Midazolam® 3 ml / 15 mg = 1 ml (5mg) pro Naseloch

KI:



< 8. vLJ

**NW:** Müdigkeit, Atemdepression













Reevaluation (ABCDE)



KEINE Wiederholung der Benzodiazepine.

# Starke Schmerzen

## Starke Schmerzen
















	<p><b>A</b> je nach Bewusstseinszustand frei, gefährdet, verlegt</p> <p><b>B</b> Tachypnoe?</p> <p><b>C</b> Tachykardie?, Blässe?</p> <p><b>D</b> Schmerzen, Schwindel?, Unruhe?</p> <p><b>E</b> Ereignisbezogener Zusammenhang (Trauma, ..)? Schonhaltung, Mimik, Gestik</p>	 <b>Monitoring</b>	
	<p>allgemeine atraumatische Schmerzen ab NSR &gt; 3</p> <p>Viszeralschmerz ab NRS &gt; 3</p> <p>Traumatisch bedingter Schmerz</p>		<b>Diagnose</b> 
	<p><input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen</p>		<b>Keypoints</b>
	<p><b>Methoxyfluran inhal.</b></p> <p>ab 18. vLJ: 1E</p>		<p><b>KI:</b>  Kinder, Kopfverletzung, kardiovaskuläre Instabilität, resp. Insuffizienz, Niereninsuffizienz, Bewusstlosigkeit, maligne Hyperthermie</p>
	<p> Reevaluation (ABCDE, NSR)</p> <p> Methoxyfluran: 1x wiederholbar</p>		

# Arzneimittelliste 2

Algorithmen aus der Arzneimittelliste 2








# Schwere anaphylaktische Reaktion

# Schwere anaphylaktische Reaktion

	<p><b>A</b> Stridor, Schwellung der Atemwege  <b>B</b> Tachypnoe, SpO<sub>2</sub>-Abfall  <b>C</b> Schwitzen, Blässe, Rekap &gt; 4 Sek., Hypotonie  <b>D</b> Somnolenz, Schwindel  <b>E</b> Rötung der Haut, Quaddeln</p>							
	<p>Ereignisbezogener Zusammenhang (Insektenstich, Medikamente, Nahrungsmittel, etc.)          Schwere Atemnot, Stridor, Bronchospasmus          Schocksymptome          Eventuell Rötung der Haut, Quaddeln</p>	<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Monitoring</b></p> 						
	<p><b>Keypoints</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen</li> <li><input type="checkbox"/> Auslöser entfernen</li> <li><input type="checkbox"/> Reanimationsbereitschaft</li> </ul>							
	<p><b>Adrenalin (Autoinjektor) i.m.</b></p> <table border="1" data-bbox="327 929 965 1041"> <tr> <td>3.–6. vLJ:</td> <td>0,15 mg i.m.</td> </tr> <tr> <td>6.–12. vLJ:</td> <td>0,3 mg i.m.</td> </tr> <tr> <td>ab 12. vLJ: (beide Autoinjektoren)</td> <td>0,45 mg i.m.</td> </tr> </table> <p><b>NW:</b> Zittern/Unruhe Herzfrequenzanstieg/Blutdruckanstieg</p>	3.–6. vLJ:	0,15 mg i.m.	6.–12. vLJ:	0,3 mg i.m.	ab 12. vLJ: (beide Autoinjektoren)	0,45 mg i.m.	<p><b>KI:</b>  &lt; 15 kg KG und &lt; 3. vLJ</p>
3.–6. vLJ:	0,15 mg i.m.							
6.–12. vLJ:	0,3 mg i.m.							
ab 12. vLJ: (beide Autoinjektoren)	0,45 mg i.m.							
	<p><b>Venenzugang (i.v.)</b></p>							
	<p><b>Isotone Elektrolytlösung i.v.</b></p> <table border="1" data-bbox="327 1288 965 1366"> <tr> <td>Erwachsene:</td> <td>500 ml i.v.</td> </tr> <tr> <td>Kinder:</td> <td>10 ml / kg KG i.v.</td> </tr> </table> <p><b>NW:</b> Keine</p>	Erwachsene:	500 ml i.v.	Kinder:	10 ml / kg KG i.v.	<p><b>KI:</b>  &lt; 6. vLJ</p>		
Erwachsene:	500 ml i.v.							
Kinder:	10 ml / kg KG i.v.							
	<p><b>Diphenhydramin i.v. (Keine Wiederholung)</b>          einmalig ab 18 kg KG: 30 mg i.v. (1 Ampulle)</p> <p><b>NW:</b> Müdigkeit</p>	<p><b>KI:</b>  &lt; 18 kg KG</p>						
	<p> Reevaluation (ABCDE)</p> <p>Keine Besserung nach 5 Minuten?          Einmalige Wiederholung von Adrenalin (Suprarenin® 1:1000) i.m. in folgenden Dosierungen erlaubt:</p> <p> <b>3. bis 6. vLJ: 0,15mg i.m. = 0,15 ml</b>  <b>6. bis 12- vLJ: 0,3 mg i.m. = 0,3 ml</b>  <b>&gt; 12 vLJ: 0,5 mg i.m. = 0,5 ml</b></p>							

# Allergische Reaktion












## Allergische Reaktion

	<ul style="list-style-type: none"><li><b>A</b> KEINE Atemwegsproblematik</li><li><b>B</b> KEINE Atemnot</li><li><b>C</b> KEINE Kreislaufproblematik</li><li><b>D</b> KEINE neurologische Symptomatik</li><li><b>E</b> Hautreaktion, anamnestisch Allergie bekannt?</li></ul>	
	<p>Generalisierte Hautreaktion (Rötung, Quaddeln) Juckreiz, Schwellung</p> <p><b>Anzeichen einer schweren Anaphylaxie?</b> Wechsel zu Algorithmus „Schwere anaphylaktische Reaktion“!</p>	<p><b>Diagnose</b></p> 
	<p><input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen</p>	<p><b>Keypoints</b></p>
	<p><b>Venenzugang (i.v.)</b></p>	
	<p><b>Diphenhydramin i.v.</b> einmalig ab 18 kg KG: 30 mg i.v. (2 ml = 1 Ampulle Dibondrin®)</p> <p><b>NW:</b> Müdigkeit</p>	<p><b>KI:</b>  &lt; 18 kg KG</p>
	<p> Reevaluation (ABCDE)</p> <p> KEINE Wiederholung der Medikamente</p>	

Monitoring

# Hypoglykämie

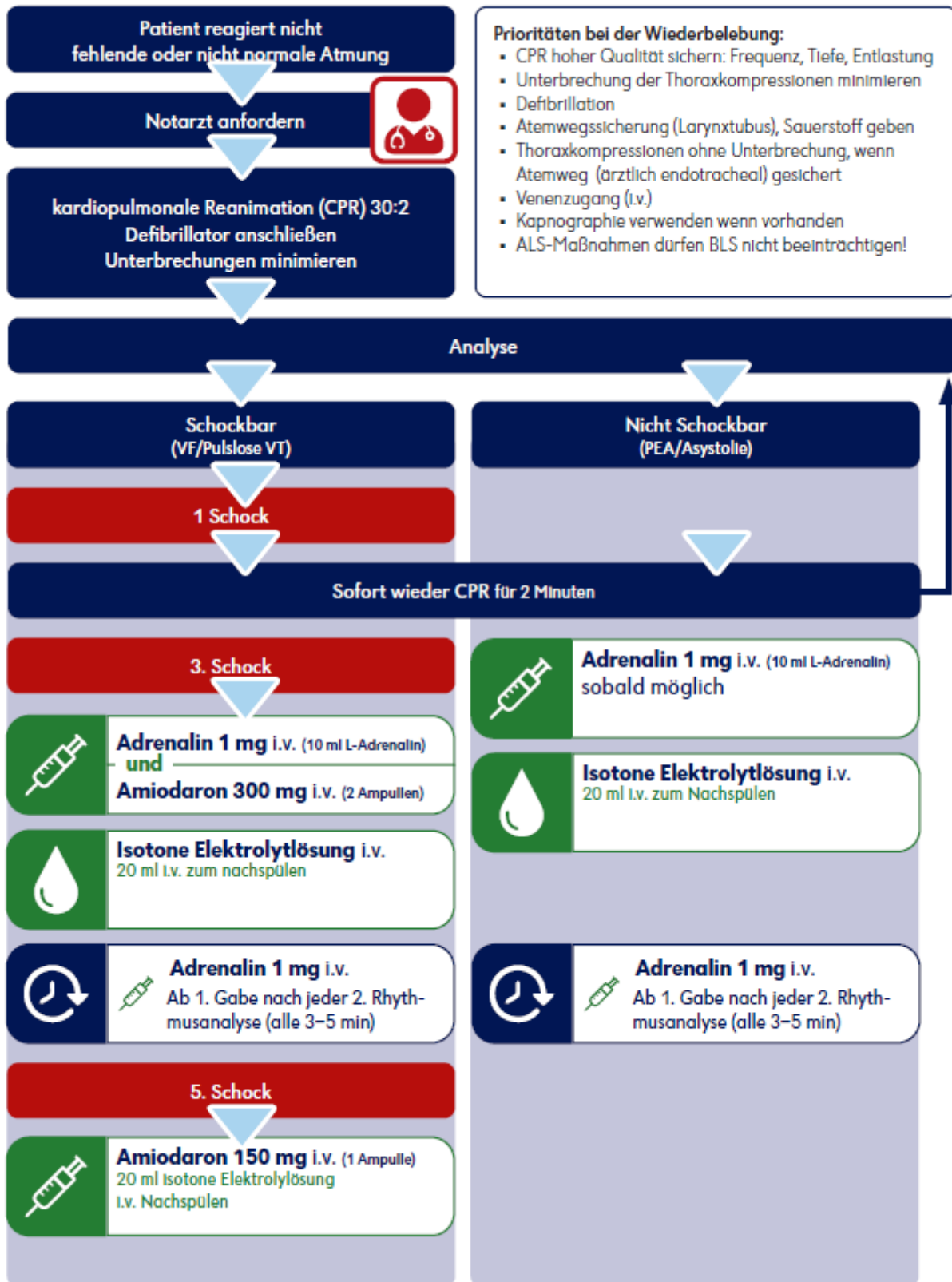
## Hypoglykämie

	<p><b>A</b> je nach Bewusstseinszustand frei, gefährdet, verlegt  <b>B</b> Zyanose? AF? SpO<sub>2</sub>? Auskultation: bds. belüftet?  <b>C</b> Hämodynamische Differentialdiagnose?  <b>D</b> Bewusstseinsstörung - neurologische Differentialdiagnose?  <b>E</b> Typ I Diabetes? Insulinpumpe?</p>					
	<p>Bewusstseinsstörung  <b>UND</b>                  Blutzucker unter 50 mg/dL</p>	<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Monitoring</b></p> 				
	<p><b>Diagnose</b></p> <p><b>Keypoints</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen</li> <li><input type="checkbox"/> ggf. Insulinpumpe diskonnektieren</li> </ul>					
	<p><b>Venenzugang (i.v.)</b></p>					
	<p><b>Glucose 33% i.v.</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Erwachsene</td> <td>13,2 g rasch i.v. (40 ml)</td> </tr> <tr> <td>Kinder:</td> <td>6,6 g rasch i. v. (20 ml)</td> </tr> </table>	Erwachsene	13,2 g rasch i.v. (40 ml)	Kinder:	6,6 g rasch i. v. (20 ml)	<p><b>KI:</b> </p> <p>&lt; 6. vLJ</p>
Erwachsene	13,2 g rasch i.v. (40 ml)					
Kinder:	6,6 g rasch i. v. (20 ml)					
<p><b>NW:</b> Lokale Venenreizung</p>						
	<p> Reevaluation (ABCDE)</p> <p> Mit 20 ml isotoner Elektrolytlösung i.v. nachspülen.                  Wiederholung der Glucose-Boli bis der Normwert erreicht ist.</p>					

# Atem-Kreislaufstillstand

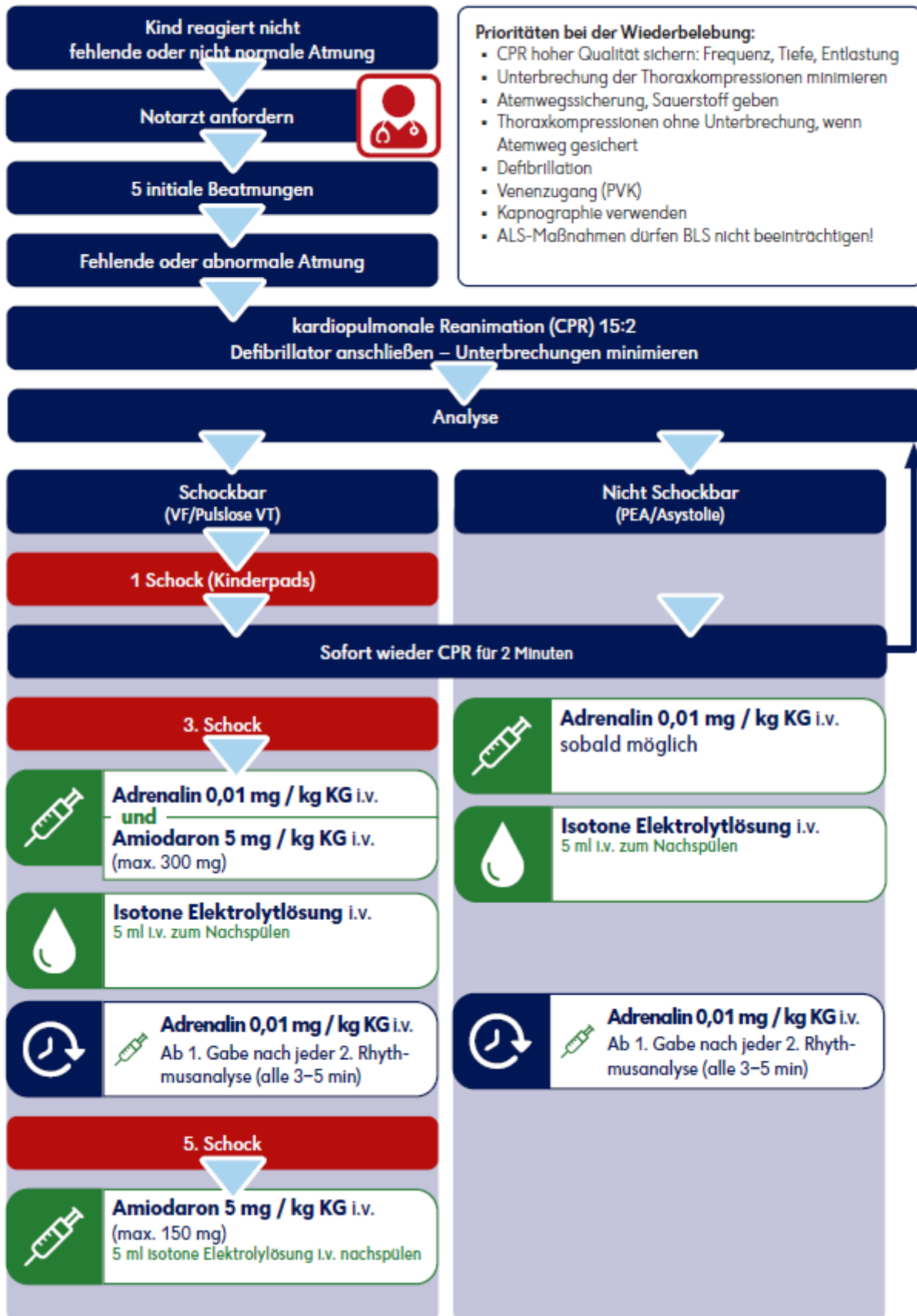
## Erwachsenen

# Atem-Kreislaufstillstand Erwachsene














# Atem-Kreislaufstillstand Kinder (ab dem 6. vollendeten Lebensjahr)

# Atem-Kreislaufstillstand Kinder (ab dem 6. vollendeten Lebensjahr)



# Hypovolämie












## Hypovolämie

	<p><b>A</b> je nach Bewusstseinszustand frei, gefährdet, verlegt  <b>B</b> AF? SpO<sub>2</sub>? Lungenödem?  <b>C</b> Puls peripher tastbar? Blässe, Kaltschweißigkeit, Tachykardie  <b>D</b> Neurologische Symptome? Stroke?  <b>E</b> richtungsweisende Anamnese (siehe unten)</p>	
	<p>Hinweise auf einen Flüssigkeitsverlust in der Anamnese (z.B. Blutverlust, Verbrennung, Schwitzen, Diarrhoe)                  Rekap-Zeit über 2s                  klinisches Bild einer schweren Beeinträchtigung (Blässe, Kaltschweißigkeit, Tachykardie, Bewusstseinsstörung)</p>	<p><b>Diagnose</b></p> 
	<p><input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen</p>	<p><b>Keypoints</b></p>
	<p><b>Venenzugang (i.v.)</b></p>	
	<p><b>Isotone Elektrolytlösung i.v.</b>                  Erwachsene: 500 ml i.v.                  Kinder: 10 ml / kg KG i.v.</p>	<p><b>KI:</b>                   Lungenödem                  Kinder &lt;6 vLJ</p> <p><b>NW:</b> keine Nebenwirkungen zu erwarten</p>
	<p> Reevaluation (ABCDE)</p> <p> Keine Besserung nach Infusionsende? Wiederholung:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erwachsene max. 1000 ml</li> <li>• Kinder bis max. 40 ml / kg KG in 10 ml / kg KG Schritten und dazwischen reevaluieren</li> </ul>	

Monitoring

# Hypertensiver Notfall












## Hypertensiver Notfall

	<p><b>A</b> je nach Bewusstseinszustand frei, gefährdet, verlegt</p> <p><b>B</b> AF? SpO<sub>2</sub>? Lungenödem?</p> <p><b>C</b> Angina Pectoris? Aortensyndrom?</p> <p><b>D</b> neurologisches Defizit (siehe unten)</p> <p><b>E</b> Hypertensive urgency ≠ emergency</p>	
	<p>RR über 200mmHg (systolisch) mit Symptomatik:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Angina Pectoris</li> <li>- Lungenödem</li> <li>- neurolog. Defizit</li> <li>- Kopfschmerz</li> <li>- Sehstörung</li> </ul>	<p><b>Diagnose</b></p> 
	<p><input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen</p>	<p><b>Keypoints</b></p>
	<p><b>Venenzugang (i.v.)</b></p>	
	<p><b>Urapidil i.v.</b></p> <p>Erwachsene: 5 mg i.v.</p> <p>Ziel: Senkung des Blutdrucks um max. 25% des Ausgangswertes UND nicht unter 160 mmHg (systolisch)</p> <p><b>NW:</b> übermäßiger Blutdruckabfall</p>	<p><b>KI:</b> </p> <p>Kinder</p>
	<p> Reevaluation (ABCDE)</p> <p> Wiederholung alle 5 Minuten nach Blutdruckkontrolle bis Ziel erreicht: Senkung des Blutdrucks um max. 25% des Ausgangswertes UND nicht unter 160 mmHg (systolisch) <b>NICHT mehr als 25 mg Urapidil verabreichen!</b></p>	

Monitoring











# Übelkeit und Erbrechen

## Übelkeit und Erbrechen

	<p><b>A</b> je nach Bewusstseinszustand frei, gefährdet, verlegt</p> <p><b>B</b> Tachypnoe?</p> <p><b>C</b> Tachykardie?, Blässe?</p> <p><b>D</b> Schmerzen, Schwindel?, Unruhe?</p> <p><b>E</b> Massive Übelkeit, bereits Erbrochen?</p>	 <b>Monitoring</b>
	<p><b>Diagnose</b></p> <p>Ausgeprägte Übelkeit und / oder Erbrechen jeglicher Herkunft Längere Transportwege</p> 	
	<p><b>Keypoints</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen</li><li><input type="checkbox"/> Nicht mit anderen Medikamenten in einer Infusion mischen</li></ul>	
	<p><b>Venenzugang (i.v.)</b></p>	
	<p><b>Granisetron i.v.</b> ab 12. vLJ: 3 mg langsam i.v.</p> <p><b>KI:</b>  &lt; 12. vLJ, Schwangerschaft</p> <p><b>NW:</b> Kopfschmerzen, Wärmegefühl, Flush, QT-Verlängerung</p>	
	<p> Reevaluation (ABCDE)</p> <p> <b>KEINE Wiederholung</b></p>	

# Akutes Koronarsyndrom (i.v.)














## Akutes Koronarsyndrom

	<p><b>A</b> je nach Bewusstseinszustand frei, gefährdet, verlegt</p> <p><b>B</b> AF? SpO<sub>2</sub>? Lungenödem?</p> <p><b>C</b> Puls peripher tastbar? Haut kaltschweißig? RR? Recap?</p> <p><b>D</b> Bewusstseinstörung? Synkope?</p> <p><b>E</b> Anamnese nach SAMPLER</p>	
	ischaemietypischer Thoraxschmerz	<b>Diagnose</b> 
	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen</li><li><input type="checkbox"/> 12 Kanal EKG innerhalb von 10 Minuten</li><li><input type="checkbox"/> Aufkleben der DefiPads bei STEMI bzw. bei kritischem Patient</li><li><input type="checkbox"/> Wenn orale Gabe nicht möglich ist (Bsp. Schluckstörung, Erbrechen ...)</li></ul>	<b>Keypoints</b>
	<b>Acetylsalicylsäure i.v.</b> Erwachsene: 250 mg i.v. (2,5 ml)	<b>KI:</b>  Kinder
	<b>NW:</b> keine Relevanten	
	 Reevaluation (ABCDE)	
	 KEINE Wiederholung der Acetylsalicylsäure	

Monitoring

# Starke Schmerzen

## Starke Schmerzen

	<p><b>A</b> je nach Bewusstseinszustand frei, gefährdet, verlegt  <b>B</b> Tachypnoe?  <b>C</b> Tachykardie?, Blässe?  <b>D</b> Schmerzen, Schwindel?, Unruhe?  <b>E</b> Ereignisbezogener Zusammenhang (Trauma, ..)? Schonhaltung, Mimik, Gestik</p>	
	<p>allgemeine atraumatische Schmerzen ab NRS &gt; 3                  Viszeralschmerz ab NRS &gt; 3                  Traumatisch bedingter Schmerz</p>	<p><b>Diagnose</b></p> 
	<p><input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen</p>	<p><b>Keypoints</b></p>
	<p><b>Venenzugang (i.v.)</b></p>	
	<p><b>Methoxyfluran inhal.</b>                  ab 18. vLJ: 1E</p>	<p><b>KI:</b>                   Kinder, Kopfverletzung, kardiovaskuläre Instabilität, resp. Insuffizienz, Niereninsuffizienz, Bewusstlosigkeit, maligne Hyperthermie</p>
	<p><b>und/oder</b> <b>NW:</b> keine Nebenwirkungen zu erwarten</p>	
	<p><b>Paracetamol i.v.</b>                  ab Pubertät: 1000 mg i.v.                  12. vLJ - Pubertät 15 mg / kg KG i.v. (1,5 ml)</p>	<p><b>KI:</b>                   &lt; 12. vLJ, schwere Leberschädigung, chron. Alkoholismus, Einnahme innerhalb der letzten 6h</p>
<p><b>NW:</b> keine Nebenwirkungen zu erwarten</p>		
	<p> Reevaluation (ABCDE, NSR)</p>	
	<p> Methoxyfluran: 1x wiederholbar</p>	
	<p> Paracetamol: nicht wiederholbar</p>	

Monitoring



# Dosierungen ausgewählter Medikamente bei Kinder

Körpergröße	Alter in Jahre	Gewicht	L-Adrenalin mg	L-Adrenalin ml	Amiodaron mg	Amiodaron ml	Volumen in ml
110 cm - 120 cm	6 Jahre	20 KG	0,20 mg	2,0 ml	100 mg	2,0 ml	200 ml
		21 KG	0,21 mg	2,1 ml	105 mg	2,1 ml	210 ml
		22 KG	0,22 mg	2,2 ml	110 mg	2,2 ml	220 ml
		23 KG	0,23 mg	2,3 ml	115 mg	2,3 ml	230 ml
121 cm - 130 cm	7 - 9 Jahre	24 KG	0,24 mg	2,4 ml	120 mg	2,4 ml	240 ml
		25 KG	0,25 mg	2,5 ml	125 mg	2,5 ml	250 ml
		26 KG	0,26 mg	2,6 ml	130 mg	2,6 ml	260 ml
		27 KG	0,27 mg	2,7 ml	135 mg	2,7 ml	270 ml
		28 KG	0,28 mg	2,8 ml	140 mg	2,8 ml	280 ml
		29 KG	0,29 mg	2,9 ml	145 mg	2,9 ml	290 ml
131 cm - 143 cm	10 - 11 Jahre	30 KG	0,30 mg	3,0 ml	150 mg	3,0 ml	300 ml
		31 KG	0,31 mg	3,1 ml	155 mg	3,1 ml	310 ml
		32 KG	0,32 mg	3,2 ml	160 mg	3,2 ml	320 ml
		33 KG	0,33 mg	3,3 ml	165 mg	3,3 ml	330 ml
		34 KG	0,34 mg	3,4 ml	170 mg	3,4 ml	340 ml
		35 KG	0,35 mg	3,5 ml	175 mg	3,5 ml	350 ml
		36 KG	0,36 mg	3,6 ml	180 mg	3,6 ml	360 ml