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

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



Kind reagiert nicht Prioritäten bei der Wiederbelebung: fehlende oder nicht normale Atmung CPR hoher Qualität sichern: Frequenz, Tiefe, Entlastung Unterbrechung der Thoraxkompressionen minimieren Atemwegssicherung, Sauerstoff geben Notarzt anfordern · Thoraxkompressionen ohne Unterbrechung, wenn Atemweg gesichert Defibrillation 5 initiale Beatmungen Venenzugang (PVK) Kapnographie verwenden ALS-Maßnahmen dürfen BLS nicht beeinträchtigen! Fehlende oder abnormale Atmung kardiopulmonale Reanimation (CPR) 15:2 Defibrillator anschließen - Unterbrechungen minimieren Analyse Schockbar Nicht Schockbar (VF/Pulslose VT) (PEA/Asystolie) 1 Schock (Kinderpads) Sofort wieder CPR für 2 Minuten Adrenalin 0,01 mg / kg KG i.v. 3. Schock sobald möglich Adrenalin 0,01 mg / kg KG i.v. Isotone Elektrolytlösung i.v. Amiodaron 5 mg / kg KG i.v. 5 ml I.v. zum Nachspülen (max. 300 mg) Isotone Elektrolytlösung i.v. 5 ml i.v. zum Nachspülen Adrenalin 0,01 mg / kg KG i.v. Adrenalin 0,01 mg / kg KG i.v. Ab 1. Gabe nach jeder 2. Rhyth-Ab 1. Gabe nach jeder 2. Rhythmusanalyse (alle 3-5 min) musanalyse (alle 3-5 min) Schock Amiodaron 5 mg / kg KG i.v. (max. 150 mg) 5 ml isotone Elektrolylösung i.v. nachspülen