

# ROSC - Postreanimations- Behandlung

# POSTREANIMATIONS- BEHANDLUNG

## SOFORTIGE BEHANDLUNG

### Atemweg und Atmung

- SpO<sub>2</sub> 94–98% aufrechterhalten
- Adäquate Atemwegssicherung
- Kapnographie
- Normoventilation

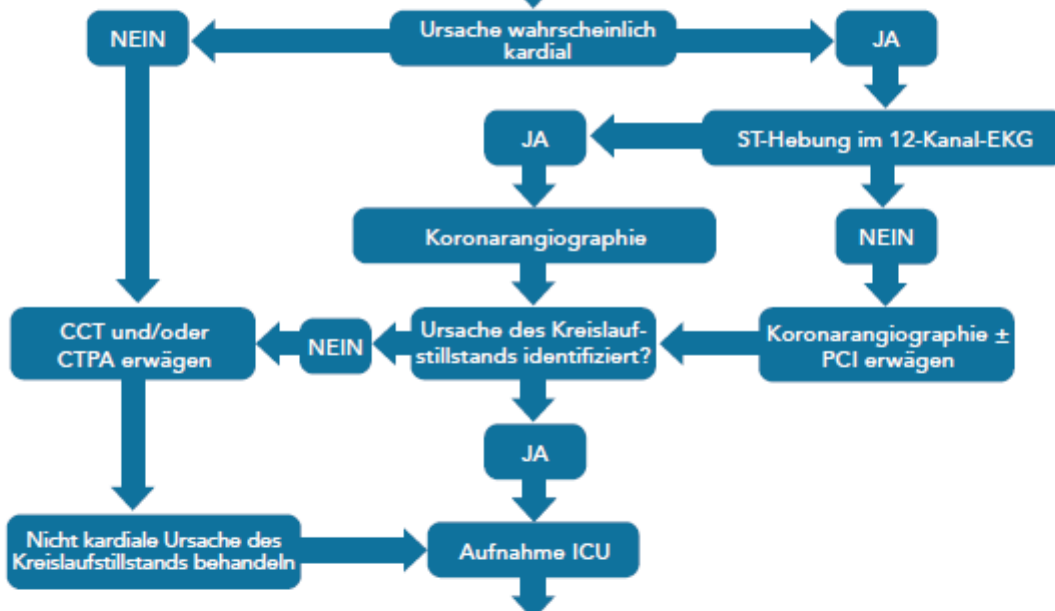
### Kreislauf

- 12-Kanal-EKG
- verlässlicher intravenöser Zugang
- Ziel für systolischen Blutdruck > 100 mmHg
- Normovolämie herstellen (Kristalloide)
- Invasive arterielle Blutdruckmessung
- Vasopressoren/Inotropika erwägen um den RRsys aufrechtzuerhalten

### Temperaturkontrolle

- Konstante Temperatur 32°C–36°C
- Sedierung; Shivering kontrollieren

## DIAGNOSTIK



## ERHOLUNG OPTIMIEREN

### ICU Management

- Temperaturkontrolle: konstante Temperatur 32°C–36°C über ≥ 24 h; Fieber für mindestens 72 h verhindern
- Normoxie und Normokapnie aufrechterhalten; lungenprotektive Beatmung
- Hypotension verhindern
- Echokardiographie
- Normoglykämie aufrechterhalten
- Zerebrale Krämpfe diagnostizieren/behandeln (EEG, Sedierung, Antikonvulsiva)
- Prognoseerstellung mindestens 72 h aufschieben

Sekundärprophylaxe  
z.B. ICD, Screening auf Erbkrankheiten, Risikofaktor Management

Funktionsbewertung vor  
Krankenhausentlassung

Strukturiertes Follow-up nach  
Krankenhausentlassung

Rehabilitation

---

Revision #1

Created 2 July 2024 11:17:38 by Admin

Updated 2 July 2024 11:18:31 by Admin