## **VERDACHT AUF ACS – ALGORITHMUS GLYCEROLTRINITRAT-SPRAY**

## [c]ABCDE-Herangehensweise + Vorgehen gemäß Leitalgorithmus Therapie des ACS: MONA Monitoring + Defibrillationsbereitschaft Angepasste O<sub>2</sub>-Gabe bis Sättigung > 90% erreicht ist **Algorithmus Morphin** Algorithmus ASS + Heparin (nur bei STEMI) Lagerung nach Kreislaufsituation, RR-Messung, SpO<sub>2</sub>, adaptierte O<sub>2</sub>-Gabe PDE-5-Hemmer (Viagra®, Cialis®, Levitra®, KEIN Glyceroltrinitrat-Spray Revatio®)/48 h? NEIN RR<sub>sys</sub> < 120 mmHG? KEIN Glyceroltrinitrat-Spray NEIN Glyceroltrinitrat-Unverträglichkeit? KEIN Glyceroltrinitrat-Spray JA NEIN **Verdacht Hinterwandinfarkt?** KEIN Glyceroltrinitrat-Spray NFIN 0,4 mg (1 Hub) Glyceroltrinitrat-Spray sublingual engmaschige RR-Kontrolle Besserung der Beschwerden nach 5 Minuten? JA NEIN $RR_{svs} < 120 mgHG?$ **KEIN Glyceroltrinitrat-Spray** NEIN 0,4 mg (1 Hub) Glyceroltrinitrat-Spray sublingual Besserung der Beschwerden nach 5 Minuten? NEIN JA **KEIN Glyceroltrinitrat-Spray** RR<sub>svs</sub> < 120 mgHG? NEIN Überwachung, kontinuierliches Monitoring + Transport