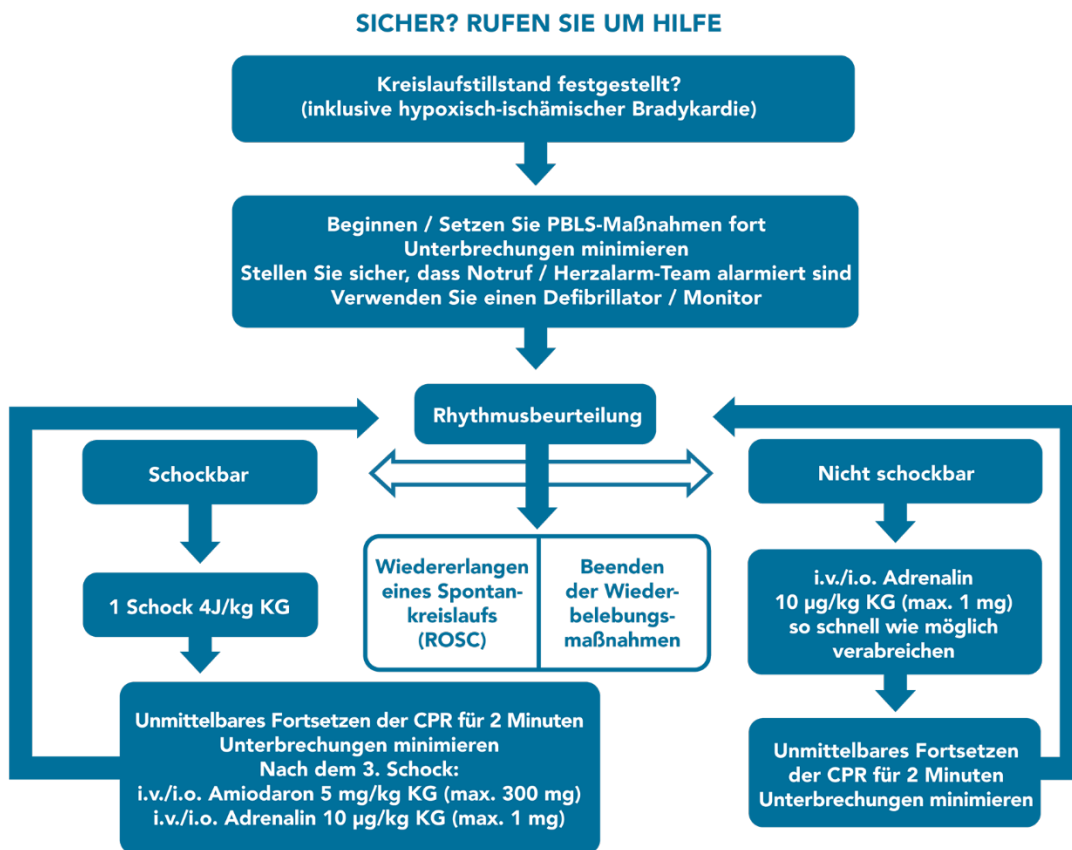


# ERC-ALGORITHMUS ERWEITERTE LEBENSRETTENDE MAßNAHMEN BEIM KIND



## ERWEITERTE MASSNAHMEN ZUR REANIMATION VON KINDERN



<p><b>Während der CPR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stellen Sie eine qualitativ hochwertige CPR sicher: Frequenz, Tiefe, Entlastung</li> <li>• Verwenden Sie die Beutel-Maske-Beatmung mit 100% Sauerstoff (2-Helfer-Technik mit Doppel-C-Griff)</li> <li>• Vermeiden Sie eine Hyperventilation</li> <li>• Gefäßzugang (intravenös, intraossär)</li> <li>• Sobald begonnen, geben Sie Adrenalin alle 3–5 Minuten</li> <li>• Spülen Sie nach jeder Gabe mit NaCl 0,9% nach</li> <li>• Wiederholen Sie Amiodaron 5 mg/kg KG (max. 150 mg) nach dem 5. Schock</li> <li>• Erwägen Sie eine Atemwegssicherung und Kapnographie (wenn erfahren)</li> <li>• Verwenden Sie kontinuierliche Thoraxkompressionen, wenn ein Endotrachealtubus platziert ist. Beatmungsfrequenz: 25 (Säuglinge) – 20 (1–8 Jahre) – 15 (8–12 Jahre) oder 10 (&gt;12 Jahre) pro Minute</li> <li>• Erwägen Sie eine stufenweise Steigerung der Energiedosis (bis max. 8 J/kg KG – max. 360 Joule) bei refraktärem VF/pVT (≥ 6 Schocks)</li> </ul>	<p><b>Behandeln Sie reversible Ursachen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hypoxie</li> <li>• Hypovolämie</li> <li>• Hyper-/Hypokaliämie, -kalziämie, -magnesiämie; Hypoglykämie</li> <li>• Hypo- /Hyperthermie</li> <li>• Herzbeutelamponade</li> <li>• Intoxikation</li> <li>• Thromboembolie (koronar oder pulmonal)</li> <li>• Spannungspneumothorax</li> </ul> <p><b>Adaptieren Sie den Algorithmus an spezielle Situationen (z.B. Trauma, eCPR)</b></p>	<p><b>Sofort nach ROSC</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ABCDE-Schema</li> <li>• Kontrollierte Oxygenierung (SpO<sub>2</sub> 94–98%) &amp; Ventilation (Normokapnie)</li> <li>• Vermeiden Sie eine arterielle Hypotension</li> <li>• Behandeln Sie vorangegangene Ursachen</li> </ul>
---	---	--