NICHT-INVASIVE CPAP/ASB-THERAPIE + KAPNOMETRIE

[c]ABCDE-Herangehensweise + Vorgehen gemäß Leitalgorithmen

↓

Lagerung nach Kreislauf, möglichst „Herzbettlage“ (Oberkörper hoch, Beine tief) anstreben

↓

Mögliche Indikationen:

- **Starke Dyspnoe**
- **Lungenödem**
- **SpO_2 unter 90 % trotz Sauerstoffgabe**
- **Einsatz der Atemhilfsmuskulatur**
- **Einziehungen**

↓

Kontraindikationen:

- **Fehlende Schutzreflexe**
- **Fehlende Compliance**
- **Erbrechen**
- **Obere GI-Blutung / Ileus**
- **Verletzungen im Gesichtsbereich**
- **Bewusstlosigkeit**

NEIN ↓

Anlegen der CPAP-Maske

- Beginn der CPAP-Therapie mit PEEP 5 mbar + ASB 5 mbar, O_2-Flow mindestens 15 l/min oder CPAP-Modus Beatmungsgerät + Kapnometrie
- Steigerung PEEP/ASB bis 10 mbar möglich

↓

CPAP-Therapie toleriert?

NEIN → **Fortführung der Therapie des Notfallbildes** ↓

JA ↓

Überwachung, kontinuierliches Monitoring + Transport

JA ↓

KEINE CPAP-Therapie