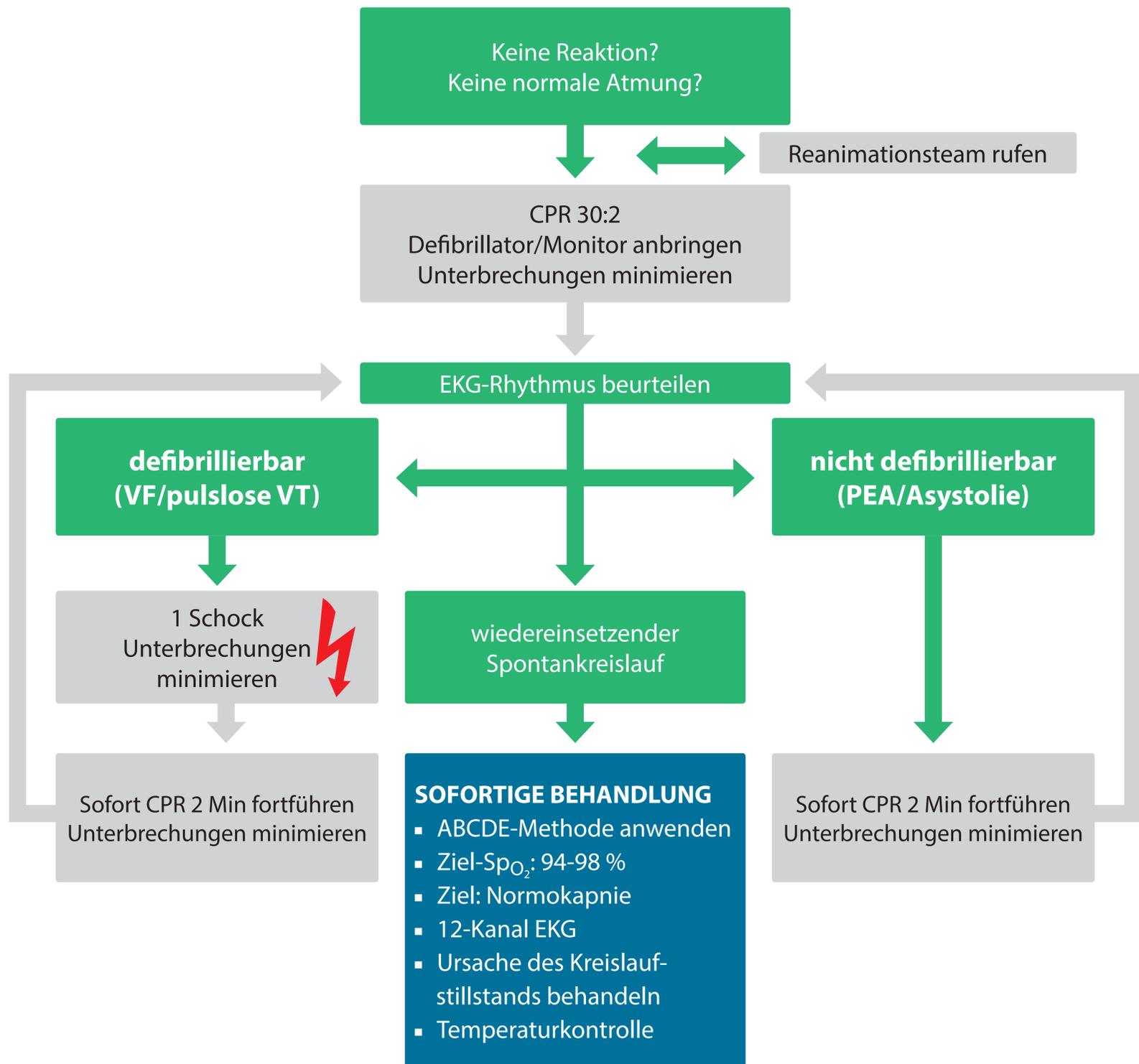


# Erweiterte Reanimationsmaßnahmen



## WÄHREND CPR

- Optimale CPR: Frequenz, Tiefe, Entlastung
- Unterbrechungen der Thoraxkompression minimieren
- Sauerstoffgabe
- Kapnographie verwenden
- Thoraxkompressionen ohne Unterbrechung, wenn der Atemweg gesichert ist
- Gefäßzugang (intravenös oder intraossär)
- Adrenalingabe alle 3 - 5 Minuten
- Amiodaron nach dem dritten Schock

## REVERSIBLE URSACHEN

- Hypoxie
- Hypovolämie
- Hypo-/Hyperkaliämie/metabolisch
- Hypo-/Hyperthermie
- Herzbeutelamponade
- Intoxikation
- Thrombose (kardial oder pulmonal)
- Spannungspneumothorax

## ERWÄGE

- Ultraschalluntersuchung
- Verwendung mechanischer Reanimationsgeräte für Transport oder weitere Behandlung
- Coronarangiographie und perkutane Coronar Intervention (PCI)
- Extracorporale CPR