



# POSTREANIMATIONS- BEHANDLUNG

**NERDfall**  
**medizin**

Moritz Werthschulte

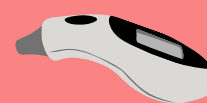
## Ursachensuche:

- H** ypoxie
- H** ypothermie
- H** ypovolämie
- H** ypo-/ Hyperkaliämie
- H** erzbeutelamponade
- I** ntoxikation
- T** hromboembolie
- S** pannungspneumothorax



## Diagnostik:

- A**
  - Korrekte Tubuslage?
  - Hinweis auf Aspiration?
- B**
  - Kapnometrie (EtCO<sub>2</sub>) anschließen
  - Pulsoxymetrie (SpO<sub>2</sub>) anschließen
  - Lungenauscultation
- C**
  - 12-Kanal-EKG, EKG-Monitoring
  - RR-Messung (kurzes Intervall)
  - Fokussierte Echokardiografie (FATE)
- D**
  - Bewusstseinszustand erheben
  - Blutzucker spätestens jetzt messen
- E**
  - Temperatur messen
  - sonstige Verletzungen?



## Therapie:

- A**
  - Spätestens jetzt endotracheale Intubation
- B**
  - Normokapnie bis leichte Hyperkapnie (EtCO<sub>2</sub> 40-45)
  - Normoxämie (SpO<sub>2</sub> >95%)
- C**
  - RR > 65mmHg (MAP)
  - ggf. Katecholamintherapie
- D**
  - Ausreichende Analgosedierung!
- E**
  - Fieber vermeiden!



## Initialtherapie

## Erweiterte Behandlung

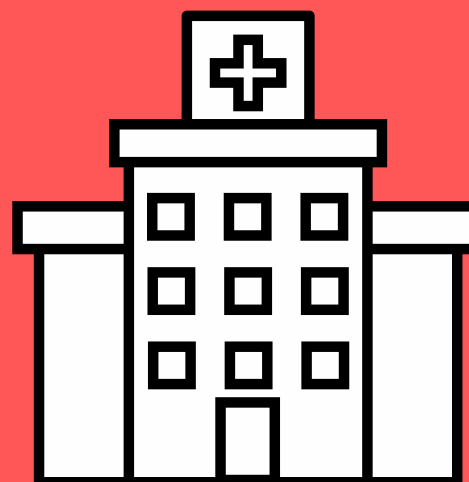
## Zielklinik:

- wenn möglich Cardiac Arrest Center (CAC), sonst Klinik mit entsprechender Expertise:
  - 24h CT/Herzkatheter Verfügbarkeit
  - Herzkatheterlabor mit 24h-Bereitschaft
  - Intensivstation hoher Expertise in der Behandlung reanimierter PatientInnen

An adäquate Voranmeldung denken!

## Temperatur-Management:

- Hyperthermie und Fieber für ≥ 72 Stunden unbedingt vermeiden! (Temperatur ≤ 36°C)
- Therapeutische Hypothermie / präklinische Kühlung nach neuester Studienlage (TTM2) nicht vorteilhaft



## Koronarangiographie mit PCI:

- schnellstmöglich bei STEMI/ OMI
- im Verlauf bei vermutetem kardialen Ereignis oder unbekannter Ursache

## Ganzkörper-CT:

- großzügige Indikationsstellung
- Zur Ursachensuche und Detektion von Begleitverletzungen
- cCT nativ
- CT Thorax + Abdomen (mit KM)

## Antibiose:

- Keine prophylaktische Gabe
- An mögliche Aspirationspneumonie denken!

Prognoseerstellung: Frühestens nach 72 Stunden Intensivtherapie möglich