INSELGRUPPE | BeSiC Berner Simulations- & CPR-Zentrum

GUIDELINES 2025 EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL

Reanimation im Krankenhaus

Kollabierter / kranker Patient

↓

Hilfe rufen und Patient beurteilen

↓

Lebenszeichen ?

Prüfen Sie auf Reaktion und normale Atmung

Erfahrene ALS-Anbieter können gleichzeitig den Karotispuls und (falls bereits vorhanden) EKG / kontinuierlichen arteriellen Blutdruck / $ETCO_2$ überprüfen

NEIN oder unsicher

HERZ-KREISLAUF-STILLSTAND

↓

RUFEN, DRÜCKEN, EQUIPMENT*

Hilfe rufen

Thoraxkompressionen beginnen

Reanimationsteam rufen

Reanimationsequipment holen

↓

CPR hoher Qualität*

Hochwertige CPR mit Sauerstoff und Atemwegshilfen*

Wechsel in der Herzdruckmassage bei jeder Rhythmusbeurteilung

↓

DEFIBRILLATION*

Sobald verfügbar, Pads anlegen / AED einschalten und Anweisungen befolgen

Defibrillation, wenn indiziert**

↓

ADVANCED LIFE SUPPORT

Wenn ausreichend qualifiziertes Personal anwesend ist

↓

ÜBERGABE an das Reanimationsteam im SBAR-Format

JA

MEDIZINISCHER NOTFALL

↓

RUFEN UND EQUIPMENT*

Bei Bedarf Reanimations-/ Notfallteam rufen

Reanimationsequipment holen

↓

PRÜFEN*

ABCDE-Beurteilung – erkennen und behandeln

Sauerstoff mit hohem Fluss verabreichen (wenn möglich auf SpO_2 titrieren)

Monitoring

i.v.-Zugang

Erwägen Sie, das Reanimations-/ Notfallteam zu rufen (falls noch nicht erfolgt)

↓

ÜBERGABE an das Reanimationsteam im SBAR-Format

*Maßnahmen gleichzeitig durchführen, wenn ausreichend Personal verfügbar ist

**Einen manuellen Defibrillator verwenden, wenn geschult und Gerät verfügbar

Achten Sie auf Ihre Sicherheit

© ERC 2025

0392299_kfg/md

0392299_Plakat_ERC_ALS_A0_Hoch.indd 7 09.06.26 08:49