INSELGRUPPE | BeSiC Berner Simulations- & CPR-Zentrum

GUIDELINES 2025 EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL

Algorithmus Krampfanfall beim Kind

Beginn der Anfälle

Erste Hilfe

ABCDE Schema anwenden

Atemwege freimachen

Sicherstellen einer ausreichenden Sauerstoffversorgung und Beatmung

Überwachung (beginnend mit Atemfrequenz, SPO2, Puls, Blutdruck, Rekapzeit)

Blutzucker und zugrunde liegende Ursachen überprüfen*

5 min

1. Dosis verabreichen

Medikamente der 1. Wahl

- Midazolam 0,3 mg/kg intranasal/bukkal (max. 10 mg)

ODER

- Midazolam 0,2 mg/kg intramuskulär (max. 10 mg)

ODER

- Diazepam 0,5 mg/kg rektal (max. 20 mg)

10 min

Neu beurteilen, 2. Dosis verabreichen

Bei IV/IO-Zugang

- Midazolam 0,15 mg/kg IV/IO (max. 10mg)

ODER

- Lorazepam 0,1 mg/kg IV/IO (max. 4 mg)

Neu bewerten und festlegen IV-/IO-Zugang und EKG

15–20 min

1. Dosis verabreichen

Medikamente der 2. Wahl

- Levetiracetam 40–60 mg/kg IV über 5 Min. (max. 4,5 g)

Wenn Levetiracetam nicht verfügbar ist, verwenden Sie:

- Phenytoin** 20 mg/kg IV über 20 Minuten (max. 1,5 g)

ODER

- Phenobarbital 20 mg/kg IV über 15 Minuten

ODER

- Valproinsäure*** 40 mg/kg intravenös über 5 Minuten (max. 3 g)

Neu beurteilen

Hilfe anfordern (PICU/Anästhesie/Überweisungsklinik)

30–40 Minuten

RSI/Intubation vorbereiten

Verschiedene Medikamente der zweiten Wahl in Betracht ziehen, wenn keine Intubation vorbereitet ist

Spätestens nach 40 min

Medikamente der 3. Wahl

- RSI und Intubation durchführen und Infusion mit Medikamenten der 3. Wahl gegen Krampfanfälle beginnen (z. B. Propofol, Thiopental, Midazolam, Ketamin, Phenobarbital)
- einen pädiatrischen Neurologen konsultieren
- EEG-Überwachung
- Bildgebung des Gehirns in Betracht ziehen
- Auf Komplikationen überwachen, z.B. respiratorische und hämodynamische Instabilität, Nierenfunktionsstörungen, Stoffwechselstörungen, Störungen und unerwünschte Arzneimittelwirkungen

Auf die Zeit achten & ABC aufrechterhalten & antizipieren

*Infektion, Intoxikation, intrakranielle Hypertonie, Elektrolytstörungen, Kanalopathien

**Phenytoin: EKG und Blutdruck überwachen, Vorsicht bei Herzmuskelerkrankungen, Arrhythmien und AV-Blöcken

***Valproinsäure sollte bei schwangeren Teenagern, bei Verdacht auf Leberversagen oder Stoffwechselerkrankungen vermieden werden. Die lokale Verfügbarkeit von Medikamenten und Umsetzungsstrategien kann diesen Algorithmus verändern

ABCDE – Atemwege, Atmung, Kreislauf, Behinderung, Exposition; AV – atrioventrikulär; CRT – Kapillarfüllungszeit; EKG – Elektrokardiogramm; EEG – Elektroenzephalogramm; IO – intraossär; IV – intravenös; BP – Blutdruck; SpO – Sauerstoffsättigung, gemessen mit Pulsoximetrie; RR – Atemfrequenz; RSI – Rapid Sequence Intubation (Schnellintubation); PICU – pädiatrische Intensivstation

© ERC 2025

0392299_kfg/md

0392299_Plakat_ERC_ALS_A0_Hoch.indd 4 09.06.26 08:49