COVID-19 erweiterte Reanimationsmaßnahmen

Übersetzung/Anpassung des *Resuscitation Council UK* Algorithmus - Stand 26.03.2020

Phase 1

Gespräche und Entscheidungen zur Notfallbehandlung abgeschlossen und Patientenverfügung erstellt

DNR-Anordnung*

*DNR= Do Not Resuscitate, keine Wiederbelebung unternehmen

Ja → Palliative Versorgung

Nein → Bewusstlos und keine normale Atmung

Reanimationsteam alarmieren **"COVID-19"**

Phase 2 Mindestens Stufe 2 PSA

Rhythmusanalyse

Schockbar (VF/pVT) → **Bis zu 3 Schocks** → Unter PSA **CPR für 2 Minuten** Minimale Unterbrechungen

ROSC → **Post-ROSC**

- Verwenden des ABCDE-Schemas
- Ziel SpO_2 von 94-98%
- Ziel normaler $PaCO_2$
- 12-Kanal-EKG
- Auslösende Ursache behandeln
- Zielgerichtetes Temperaturmanagement
- Empfohlene PSA immer tragen

Nicht-schockbar (PEA/Asystolie) → Unter PSA **CPR für 2 Minuten** Minimale Unterbrechungen

Phase 3 AGP PSA

Während CPR

- Hochwertige Thoraxkompressionen
- Minimale Unterbrechungen der Kompressionen
- Sauerstoff verabreichen
- Reversible Ursachen (Hs und HITS) berücksichtigen
- Kapnographie benutzen
- Kontinuierliche Kompressionen wenn Atemweg gesichert
- Gefäßzugang (IV oder IO)
- Alle 3-5 Minuten Adrenalin verabreichen
- Nach 3 Schocks Amiodaron verabreichen

Empfohlene PSA

Lokale und RKI Anweisungen beachten!

PSA der Stufe 2 (keine AGP* Maßnahmen)

- Einmalhandschuhe
- Einweg Schutzkittel
- Augenschutz
- FFP-2 Maske

PSA der Stufe 3 (AGP* Maßnahmen)

- Wie zuvor, jedoch beachten dass diese Maßnahmen zu einer erhöhten Aerosolbildung führen können. Weitere PSA (z.B. Gesichtsschild, FFP3 Maske) erwägen

***AGP=Aerosol Generating Procedures (z.B. Intubation).**

Erwäge

- Ultraschalluntersuchung
- Mechanische Reanimationshilfen (mCPR) zum Transfer/bei längerer Versorgung
- Koronarangiographie und PCI
- Extrakorporale CPR

Many thanks to *Resuscitation Council UK* for allowing us to translate their algorithm.

Luca Ünlü für dasFOAM.org - 26.03.2020