



RSI VORBEREITUNG		Plan A (ITN), B (SGA), C (Chirurgischer Atemweg)
Patient	Stabilisieren, präoxygenieren! Zahnprothesen, Lagerung?	
Monitor	EKG, NIBP (Intervall 3 min. ggf. ABP), SpO ₂ (Pulston), Kapnografie	
Zugang	min. 1-2 sichere PVK (mit laufender Infusion), ggf. zusätzlich ZVK	
Material	Absaugung (läuft mit großlumigem Katheter), Beutel/Maske, O ₂ , Stethoskop, Fixierung, Cuffdruckmesser, Plan B & C	
Besteck	Tubus (testgeblockt; eingeschmiert; IMI 8,0 bzw. IWI 7,5; ±1 Größe), (Video-)Laryngoskop (Spatel Gr. 3 & 4), ggf. Bougie	
Medis	Analgetikum, Hypnotikum, Relaxans, Vasopressor z.B. 112: Esketamin 1 mg/kg, Rocuronium oder Succinylcholin 1 mg/kg, fentanyl 2 µg/kg	
TimeOut	Situation, Strategie, Vorbereitung, Aufteilung, Fragen	

BEATMUNGSPARAMETER		AF Atemfrequenz: 10-30/min
FiO ₂ O ₂ -Anteil: 21-100%	I:E Inspir.:Exspirat. 1:2-11,5 (max. 1:1)	Upper Lip Bite Test 
DRUCKKONTROLLIERT	VOLUMENKONTROLLIERT	
P _{in} Inspirationsdruck: 10-20 (max. 30 mbar)	V _T Tidalvolumen: ~6 ml/kg	Cormack Lehane 
PEEP Endexpirationsdruck: ≥5 mbar	MV Minutenvol. = AF · V _T	
Notfall? → FiO ₂ 100%, AF 15/min, PEEP 5, V _T 500 ml / MV 7,5 l		

PVK	ml/min	LT	Richtgröße	LM	Richtgröße	DK	(Charr.)
22G	36	0	K <5 kg	1	K <5 kg	6	
20G	61	1	5-12 kg	1,5	5-10 kg	8	K (üblich: Nelaton)
18G	96	2	12-25 kg	2	10-20 kg	10	
17G	128	2,5	125-150 cm	2,5	20-30 kg	12	W (Nelaton)
16G	196	3	E <155 cm	3	E 30-50 kg	14	
14G	343	4	155-180 cm	4	W 50-70 kg	16	W / M
i.o.	bis 250	5	>180 cm	5	M 70-100 kg	18	M (Tiemann)
ZVK	ca. 80		An Cuffdruckmessung denken (Ödemgefahr)	6	>100 kg		Längen: K -22 cm, W -30 cm, M -41 cm

SOFA	Anstieg ≥2 Punkte → Organdysfunktion	1 Pkt.	2 Pkt.	3 Pkt.	4 Pkt.
Lunge	Oxy-Index (P _a O ₂ /FiO ₂ in mmHg)	<400	<300	<200	<100
Kreislauf	MAD (mmHg) / Katecholamine	<70	KA ↓	KA →	KA ↑
Gerinnung	Thrombocyten (1000/nl)	<150	<100	<50	<20
ZNS	GCS	13-14	10-12	6-9	<6
Leber	Bilirubin (mg/dl)	1,2-1,9	2,0-5,9	6,0-11,9	≥12,0
Niere	Kreatinin (mg/dl) / Ausfuhr	1,2-1,9	2,0-3,4	3,5-4,9 / Oligurie	≥5 / Anurie

qSOFA	≥2 Punkte → Monitoring	FOKUSSUCHE BEI INFektion	BGA	„Norm“ (arteriell)
AF ≥22/min		Lung (z.B. Pneumonie) Urine (z.B. Pyelonephritis) CNS (z.B. Meningitis) Cardiac (z.B. Endokarditis) Abdomen (z.B. Cholezystitis) Arthritis (bakterielle Arthritis) Spine (z.B. Spondylodisitis) Skin (z.B. Erysipel, Katheter)	pH	7.37-7.45
RR _{sys} <100 mmHg		BEATMUNGSPROBLEME? Diskonnektion Obstruktion Pulmo Pneumothorax Equipment Stomach Sedierung	pCO₂	32-45 mmHg 4,6-6,1 kPa
Vigilanzminderung		BREAKING BAD NEWS Setup (Setting, Inhalt, Zeit) Perception („Baseline“) Invitation („Wie & wieviel?“) Knowledge (kl. Einheiten) Empathy Strategy Summary	pO₂	65-100 mmHg 9,5-13,9 kPa
REVERSIBLE URSACHEN CARDIAC ARREST			sO₂	95-99 %
Hypoxie Hypovolämie Hypo-/Hyperkalämie Hypo-/Hyperthermie Hypo-/Hyperglycäm. Herzbeuteltampon. Intoxikation Thrombose (LAE/OMI) Spannungspneu			Hb	M 14-18 g/dl W 12-16 g/dl M 8,5-11 mmol/l W 7,5-10 mmol/l
Der Einzelfall entscheidet. Wie üblich gilt: Alles ohne Gewähr. 11.07.2020 V2 dasfoam.org Aurelia Hübner (@a_hueb) & Vincent Weber (@vncntwbr)			Hct	40-50 %
ÜBERGABE SBAR			HCO₃⁻	22-26 mmol/l
Situation Stammdaten, Leitsymptom/Diagnose, kritisch?			BE	-2 bis +2 mmol/l
Background Eindruck, Vorgeschichte, Anamnese			Na⁺	135-148 mmol/l
Assessment ABCDE, Diagnostik, Therapie, Verlauf			K⁺	3,6-5,0 mmol/l
Recommended / Recap Planung, Zusammenfassung			Ca²⁺	1,15-1,35 mmol/l
			Cl⁻	95-110 mmol/l
			Glu	70-120 mg/dl 3,3-5,5 mmol/l
			Lac	< 20 mg/dl < 2,2 mmol/l

GCS (Erw.)	PGCS (<3 J.)	RASS	Individ. Sedierungsziel (i.d.R. -1 bis +0)
Augen öffnen		+4	Streitlustig: Fremdgefährdung!
Spontan auf Ansprache 4 Schmerzreiz 3 Ø Reaktion 2	Spontan auf Ansprache 4 Schmerzreiz 3 Ø Reaktion 2	+3	Sehr agitiert: Wehrhaft
Sprache		+2	Agitiert: Häufige ungezielte Bewegungen
Orientiert 5 Desorientiert einzelne Worte 4 Laute / Stöhnen 3 Ø Reaktion 2	Brabbeln 5 Schreie, tröstbar 4 Schreie 3 Laute / Stöhnen 2 Ø Reaktion 1	+1	Unruhig: Ängstlich
Motorik		±0	Aufmerksam / Ruhig
Folgt Befehlen 6 Abwehr, gezielt 5 Beugt normal 4 Beugt abnorm 3 Strecksynerg. 2 Ø Reaktion 1	Spontan 6 Abwehr, gezielt 5 Beugeabwehr 4 Abwehr, abnorm 3 Strecksynerg. 2 Ø Reaktion 1	-1	Schläfrig: Erwachen >10 s
		-2	Leichte Sedierung: Blickkontakt <10 s
		-3	Mäßige S.: Reaktion auf Ansprache
		-4	Tiefe S.: Reaktion auf Berührung
		-5	Nicht Erweckbar: Keine Reaktion

BPS	Schmerzskala für nicht-auskunfts-fähige Ziel: BPS <6	CAM ICU	2 Major & 1 Minor positiv → Delir?
Gesichtsausdruck		Major	Akute psych. Änderung (tageszeitabh.) „ANANASBAUM“ ≥3 Fehler
1 Entspannt 2 Teilweise angespannt 3 Stark angespannt 4 Grimassieren		Minor	Aktueller RASS ≠ 0 4 Fragen (z.B. „Können Elefanten fliegen?“) beantworten + X Finger hochhalten + 1 Finger hinzufügen → insg. ≥2 Fehler
Obere Extremitäten			
1 Keine Bewegung 2 Teilweise Bewegung 3 Anziehen mit Fingerbewegung 4 Ständiges Anziehen			
Beatmungsadaption (intub.)			
1 Toleranz 2 Seltenes Husten 3 Kämpft gegen Beatmung 4 Beatmung unmöglich			
Vokalisation (nicht-intubierte)			
1 Ø Schmerz-Vokalisation 2 Stöhnen ≤3x/min und ≤ 3s 3 Stöhnen >3x/min od. > 3s 4 Heulen, „Au“, Luftanhalten			
BASISVERSORGUNG Fast Hugs In Bed, Please			
	Fluids / Feeding Analgesia (s. BPS) Sedation (s. RASS) Thromboembolic Proph.		Indw. Catheter Nasogastr. Tube Bowel Care Environment (z.B. Temp., Delirprophyl.) Deescalation (Indikationen prüfen) Psych. Support
	Head Elevation (30°-45°) Ulcer Prophylaxis Glucose & Electrolytes Spontan. Breathing Trial		

HÄUFIGE PERFUSTOREN	Verdünnung	Konzentration	Typische Dosis	Typische Lauftrate	Gruppe	
					Sedativa	Benzo-diazepine
Propofol 1% z.B. Disoprivan	Pur (500 mg)	10 mg/ml	1,5-2 mg/kg/h	8-12 ml/h		
Propofol 2% z.B. Disoprivan	Pur (1000 mg)	20 mg/ml	0,2-1,4 µg/kg/h	4-6 ml/h		
Dexmedetomidin z.B. Dexdor		2 mg/ml	0,03-0,2 mg/kg/h	1-12 ml/h		
Midazolam z.B. Dormicum	100 mg / 50 ml	2 mg/ml	0,25-0,5 µg/kg/h	2-4 ml/h		
SUFentanil z.B. Sufenta	500 µg / 50 ml	10 µg/ml	5 mg/h	2-4 ml/h		
Morphin „MSI“	100 mg / 50 ml	2 mg/ml	0,025-1 µg/kg/min			
Norepinephrin "Noradrenalin", „NA“ z.B. Arterend.			0,025-1 µg/kg/min			
EPINEPHrin "Adrenalin", „Supra“ z.B. Suprarenin			0,4-1 mg/kg/h			
aMIodaron z.B. Cordarex			5-20 mg/h	1-4 ml/h		
Urapidil z.B. Ebrantil	Pur (250 mg)	5 mg/ml	200-400 IE/h		nach BZ	
Heparin					nach BZ	
Insulin z.B. Insuman rapid						
fUROsemid z.B. Lasix	250 mg / 50 ml	5 mg/ml			1-4 ml/h	
Kaliumchlorid	50 mmol / 50 ml	1 mmol/ml			5-20 ml/h	