

MIC Stuttgart

Modul **Out of Hospital extracorporale CPR (OHeCPR)**

- Spätestens nach dem **3. Schock (10 min)** die Möglichkeit einer eCPR prüfen -

POSITIV-Kriterien (OH)eCPR

Kreislaufstillstand beobachtet

No-Flow-Time ≤ 10 min
Laienreanimation = No-Flow

Slow-Flow ≤40 min präklinisch
Slow-Flow: CPR durch med. Fachpersonen

Alter < 75 Jahre

JA

Anmeldung in einem
eCPR-Zentrum und zügiger Transort
unter mech. Reanimation

Ankunft KH **innerhalb 40 min**
nach Eintreffen **realistisch?**

NEIN

Nachmeldung OHeCPR und
Rücksprache jederzeit mit dem
MIC-Arzt unter **0170-704 1449**
oder 0711-278 55637

Keine Abweichungen vom ALS-Algorithmus bis zur Entscheidung eCPR

Reanimation optimieren: 4 Hs und HITS, mechanische Thoraxkompression etablieren

Alle indizierten Interventionen und Medikamente durchführen/geben: ASS, Heparin, Lyse etc.

Optionale Vorbereitungen: Fläche ca. 2 m x 3 m, Leisten entkleiden, endotracheale Intubation, insgesamt 2(+) venöse Zugänge.

MIC Stuttgart

Modul **Out of Hospital extracorporale CPR (OHeCPR)**

Bei Fragen **jederzeit Rücksprache** unter **0170-704 1449**
oder 0711-278 55637



1. Time-Out OHeCPR **JA/NEIN**

Ab Entscheidung zur OHeCPR

- Keine weiteren Rhythmuskontrollen**
 - Kein Suprarenin mehr**
 - 100 mg Hydrocortison Bolus i.v.**
 - 2 gr Cephazolin Bolus i.v.**
- } wird vom MIC mitgebracht
- Bis zum Anschluss (1-)2 Liter Kristalloid**
 - Ab Anschluss: Norepinephrin 5mg/50ml @ 5ml/h**
Perfusor vom NEF, Spritze mit NE wird vom MIC gebracht

