



Arrest _____ Laien CPR _____ Name _____
 Laien AED

Start CPR _____ Σmin _____ Alter _____ m / w / d

#	Zeit	min	schockbar	nicht schockbar	etCO ₂	Adrenalin 0,1 mg/ml	aMIOdaron 50 mg/ml
1			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
2			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
3			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
4			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
5			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
6			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
7			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
8			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
9			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
10			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
11			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
12			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
13			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
14			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
15			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
16			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
17			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
18			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
19			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
20			<input type="checkbox"/> VF	<input type="checkbox"/> pVT	<input type="checkbox"/> PEA	<input type="checkbox"/> Asys.	
Summe Σ			min Schocks			mg	mg

Hypoxie	Herzbeuteltamponade	sonstiges
<input type="checkbox"/> Klinik vor Arrest <input type="checkbox"/> körperliche Untersuchung <input type="checkbox"/> Beatmung möglich?	<input type="checkbox"/> Unfallmechanismus <input type="checkbox"/> körperliche Untersuchung <input type="checkbox"/> Sonographie	
Hypo-/Hyperthermie	Intoxikation	
<input type="checkbox"/> Patient:innenumfeld <input type="checkbox"/> Temperaturmessung	<input type="checkbox"/> Patient:innenumfeld <input type="checkbox"/> körperliche Untersuchung <input type="checkbox"/> Pupillen <input type="checkbox"/> Tox-Screen	
Hypovolämie	Thromboembolie	
<input type="checkbox"/> Klinik vor Arrest <input type="checkbox"/> Unfallmechanismus <input type="checkbox"/> körperliche Untersuchung <input type="checkbox"/> Sonographie	<input type="checkbox"/> Klinik/EKG vor Arrest <input type="checkbox"/> Sonographie	
Hypo-/Hyperkaliämie/metabolisch	Spannungspneumothorax	
<input type="checkbox"/> BGA <input type="checkbox"/> letzte Dialyse? <input type="checkbox"/> BZ-Messung	<input type="checkbox"/> Unfallmechanismus <input type="checkbox"/> körperliche Untersuchung <input type="checkbox"/> Auskultation <input type="checkbox"/> Sonographie	
eCPR Kriterien <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Rückseite

ROSC _____

REARREST _____

eCPR Kriterien ja nein

Rückseite



Evaluierung innerhalb der ersten 10 Min. ALS!

Reversible Ursache vermutet

keine limitierende Erkrankung



Eintreffen im KH innerhalb von 40 Min.

beobachteter Kreislaufstillstand

Laien-CPR oder Eintreffen RD am BO < 5 Min.

schockbarer Erstrhythmus oder PEA > 50/Min.

Alter < 70 Jahre

mechanische Reanimationshilfe während Transport



Frühzeitige Kontaktaufnahme!

Universitätsklinik für Notfallmedizin, Station 6D, AKH Wien