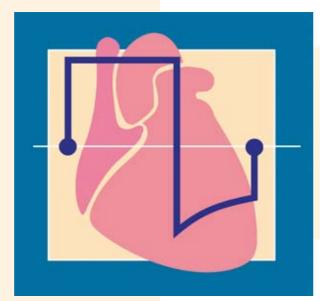
Elektrische Therapie:

Automatisierte externe Defibrillatoren Defibrillation, Kardioversion Schrittmachertherapie

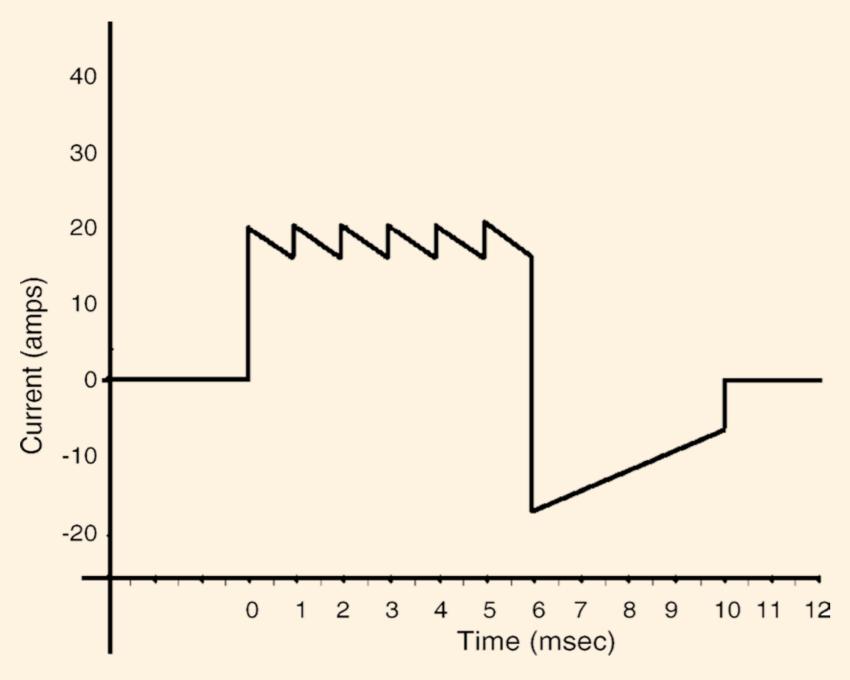


ALS Algorithmus bei Erwachsenen

nach ERC Leitlinien 2005

- Die frühe Schockabgabe ist einer der wichtigsten Faktoren, die über das Überleben bei Kreislaufstillstand durch VF/VT entscheiden
- Selbstklebende Defibrillatorelektroden sollten gegenüber den normalen Paddels bevorzugt werden
- Bei längerem Kreislaufstillstand (>5 min) sollte vor der Defibrillation etwa 2 min Kardiopulmonale Reanimation (CPR) durchgeführt werden
- Basierend auf den derzeitigen Studienergebnissen scheint ein initialer Schock von 120 -150 J mit Steigerung nach Bedarf, eine vernünftige Strategie zu sein (biphasisch)

Eine der Hauptformen der biphasischen **Entladungscharakteristik ist:**



Biphasischer Rechteckimpuls (rectilinear biphasic waveform, RLB)

 Die Bedeutung von frühzeitigen Thorax kompressionen ohne Unterbrechung wird in diesen Leitlinien durchgehend hervorgehoben.







Überbrückung fehlender Herztätigkeit Garantiert konstante Kompressionen

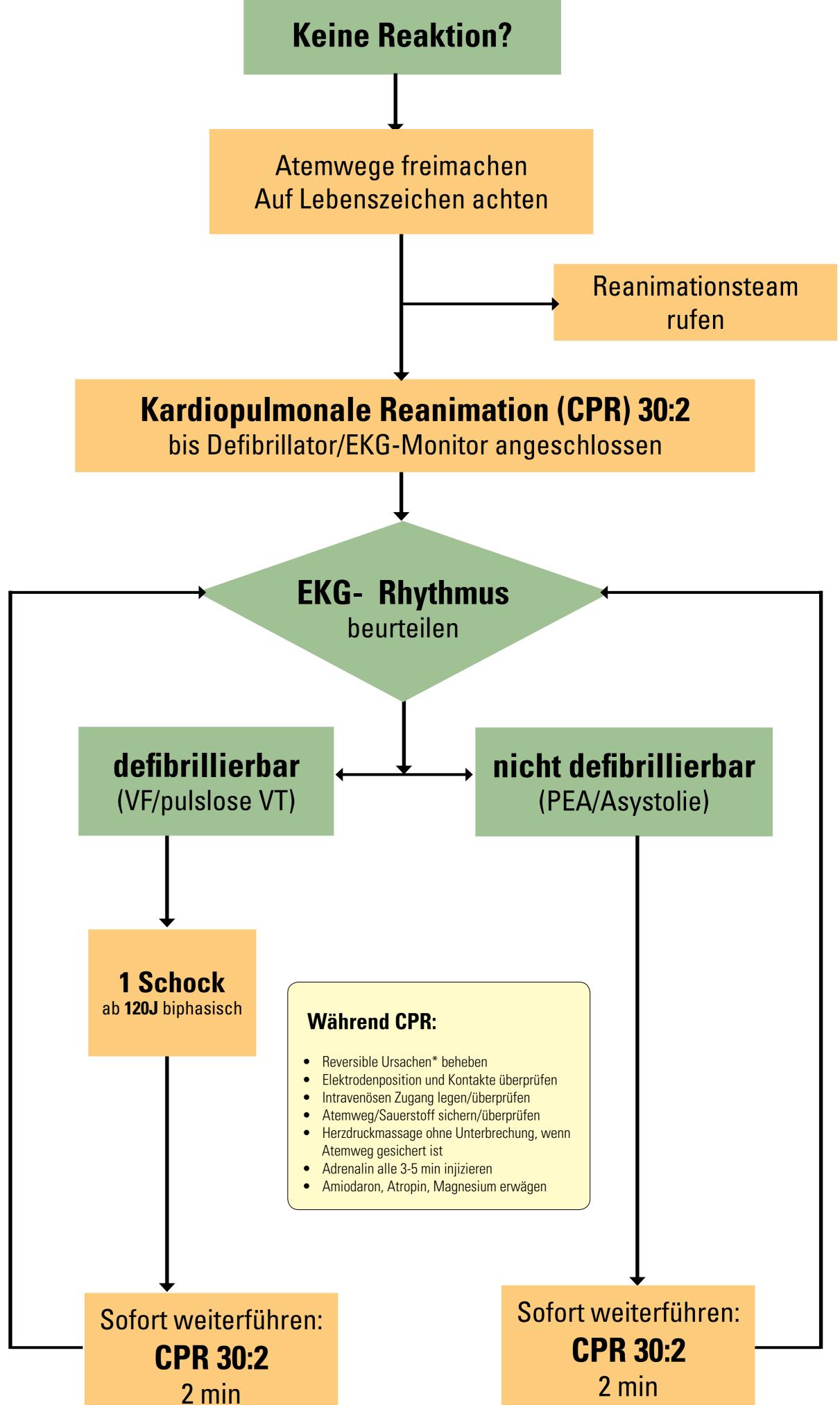
Technologie der

optimalen Druckverteilung

Das den Druck verteilende Kompressionsband garantiert eine schonende, zirkuläre und qualitativ hochwertige Herzdruckmassage. Die vollständige Rückstellung in der Entlastungsphase ermöglicht außerdem maximale koronare Perfusionsraten.

88% höhere Chance auf einen Spontankreislauf (ROSC) bei Krankenhausaufnahme

33% Verbesserung des koronaren Perfusionsdrucks



* Reversible Ursachen

- Hypoxie
- Hypovolämie
- Hypo-/Hyperkaliämie,
- metabolische Störung Hypothermie
- Herzbeuteltamponade
- Intoxikation
- Thrombose, koronar oder pulmonal
- Spannungspneumothorax





