

## 1. Vorsorge und Vorbereitung

- Kardiovaskuläre Prävention, um das Risiko akuter Ereignisse zu verringern
- Gesundheitserziehung, um die Zeit bis zum medizinischen Erstkontakt zu verkürzen
- Fördern Sie Laien BLS um die Chance für Bystander BLS zu erhöhen
- Stellen Sie angemessene Ressourcen für ein besseres Management sicher
- Verbessern Sie Qualitätsmanagementsysteme und Qualitätsüberwachung



## 2. Erkennen Sie Symptome, die auf eine Koronarthrombose hindeuten, und aktivieren Sie das STEMI-Netzwerk

- Brustschmerz vor dem Kreislaufstillstand
- Bekannte koronare Herzkrankheit
- Initialer Rhythmus: VF oder pVT
- ST-Hebung im 12-Kanal-EKG nach ROSC



## 3. Reanimieren Sie und behandeln Sie mögliche Ursachen

Anhaltender ROSC

kein anhaltender ROSC

### STEMI Patienten

*Zeit zwischen Diagnose und PCI*

**< 120 Min**

Herzkatheterlabor alarmieren

Transport zur sofortigen PCI

**> 120 Min**

Prähospitale Thrombolyse

Transport in PCI Zentrum

### NSTEMI Patienten

Individualisierte Entscheidung unter Berücksichtigung von Patientenstatus, OHCA-Umfelds und EKG-Befund

**nicht koronare Alternativdiagnosen?**

Patientenstatus prüfen

**Anhaltende Ischämie oder hämodynamische Instabilität**

Ja - sofortige PCI

Nein - verzögerte PCI erwägen

Umfeld, Patientenstatus und verfügbare Ressourcen bewerten

**Aussichtslos:**

CPR stoppen

**Nicht aussichtslos:**

Transport zur PCI unter laufender CPR erwägen

mechanische Thoraxkompression und eCPR erwägen

PCI erwägen