



„Herzalarm“

**Notfallalarmierung
Reanimation**

im St. Josef-Hospital

Herzalarm im St. Josef-Hospital

- Einheitliches Alarmierungssystem
- Klar strukturierter Notfallablauf
- Einführung eines Reanimationsteams
- Umsetzung der Reanimationsrichtlinien
(flächendeckende Ausstattung mit Defibrillatoren)
- Regelung der Notfälle außerhalb des
Klinikgebäudes
- Dokumentation der Notfälle

„Herzalarm“ im St. Josef-Hospital

Alarmierung und Ablauf

- Patient bewußtlos
- Patient in lebensbedrohlicher Situation



Notfallnummer Pforte

19

ggf. Stationsarzt /
Abteilungsarzt

Defibrillator
Notfallkoffer



Kardio-Pulmonale
Reanimation (30 : 2)

Reanimationsteam

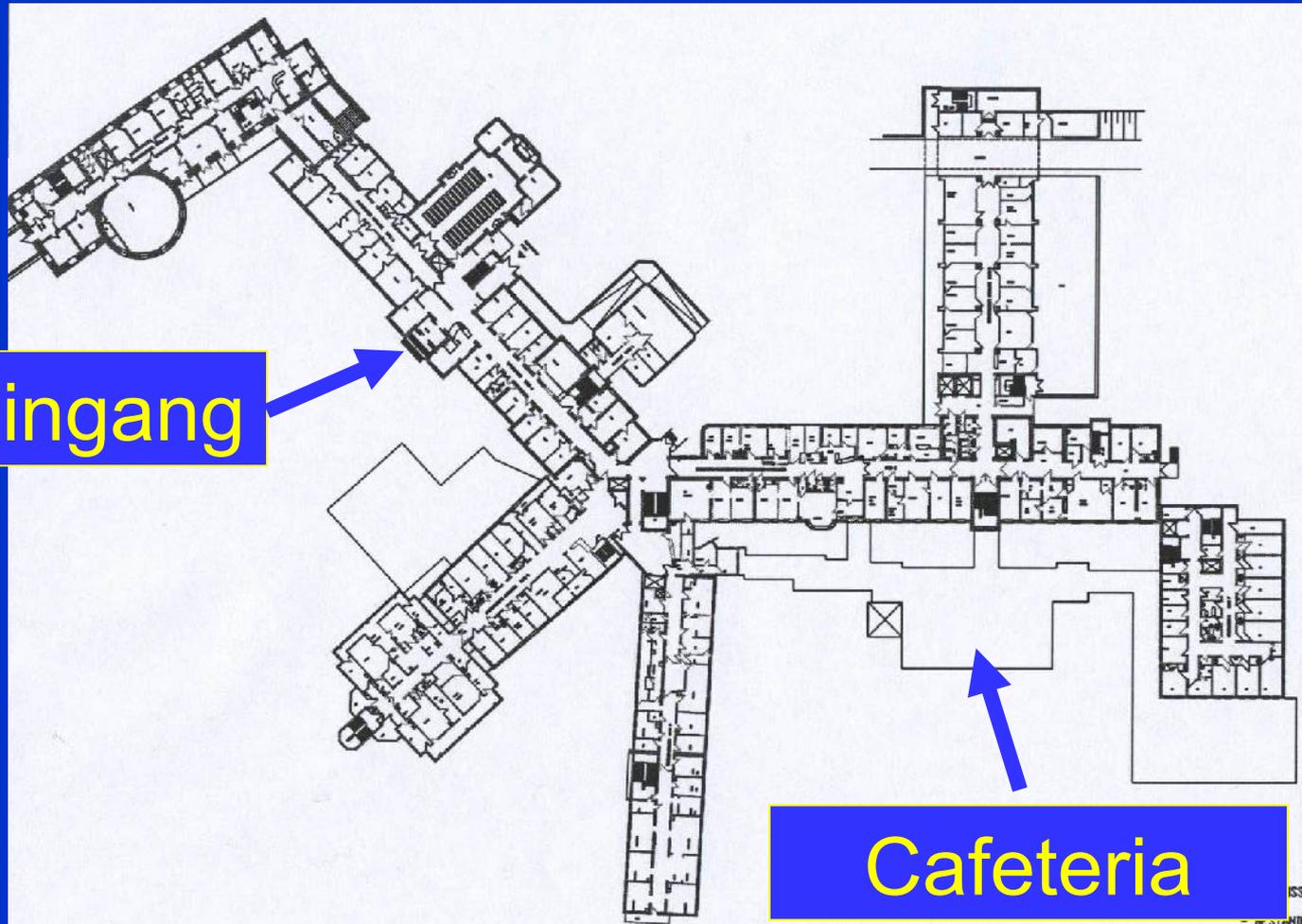
- Diensthabender ITS-Arzt Medizinische Kliniken I / II
- Diensthabender Arzt Klinik für Anästhesiologie
- Intensivschwester/ -pfleger Intensivstation (ITS)
(Tagdienst)
Anästhesieschwester/ -pfleger (Nachtdienst)
- Abteilungs-/ Stationsarzt der betreffenden Station
- Pflegepersonal der betreffenden Station

Notfallausstattung

- Telefon
- Notfallkoffer mit Medikamententasche
- Defibrillator mit Rhythmus-EKG



Notfall- und Defi- Punkte



Haupteingang

Cafeteria

5 Notfallpunkte



Haus B

Notfallpunkt

enthält:

- Defibrillator
- Notfallkoffer
- Nottelefon



9 Defi-Punkte



- Dreieck 1. Etage Stationen Inter2, CHR3
- Dreieck 2. Etage Stationen IM1, NR1, IM3, IM5, STR1
- Dreieck 3. Etage Stationen DT1, DT2, DT3, CHR2, Inter3, Mädchenflur
- Erdgeschoß Haus F Station NR2
- 1. Etage Haus F Station NR3/SU
- 2. Etage Haus F Station IM4, NR4
- 2. Etage Haus G OR2, OR1
- 4. Etage Haus G Station Inter 1, OR3
- Haus Kinderklinik Station NR5

Transport und Dokumentation

- situationsabhängig:
- Transport des Patienten zur Intensivstation
(ggf. Herbeiholen des Transportmonitors ...)
 - Verbleib des Patienten auf der Station

- Dokumentation i. d. R.
durch den ersteintreffenden
Arzt des Rea-Teams

Notfallprotokoll „Herzalarm“
vom _____ 2003 _____ Uhr
erstellt von _____

St. Josef-Hospital
Universitätsklinik

(Aufkleber)
Station _____
Name des Patienten _____
Geburtsdatum _____

Diese Formblatt bitte per
Hauptpost an das Sekretariat
der Medizinischen Klinik II
- Kardiologie senden.

Verdachtsdiagnose _____

Meßwerte
RR _____ / _____ mmHG Puls _____ / Minute
SpO2 _____ BZ _____

Maßnahmen
Herzdruckmassage 0 Defibrillation 0 Häufigkeit ___x Defi: L.repar 0
Sauerstoffgabe 0 Intubation 0 anderer 0

Monitoring
EKG-Monitor 0 SpO2 0

Medikation _____

Transport und Verlauf
Zielstation _____ Ankunftszeit Zielstation _____ Uhr
Übergabe an _____
Komplikationen _____

Bemerkungen _____

Notfälle auf dem Klinikgelände und in direkter Umgebung

Meldung an die Pforte

Feuerwehr 112:
Notarztanforderung

8.00 – 16.00 Uhr

Diensthabender Arzt: Anästhesie
Chirurgie
Med. Kliniken I/II
Orthopädie
Neurologie

Pflegepersonal: ZPA

16.00 – 8.00 Uhr, Sonn- und Feiertags

Diensthabender
männlicher Arzt: Dermatologie
Radiologie

Pflegepersonal: ZPA

i. d. R. Treffen an der Zentrale oder ZPA, Mitnahme eines Mobiltelefons und eines Defibrillators; Aufsuchen des Notfallortes, ggf. Rückmeldung an Pforte

Der Reanimations-Koffer



Der Reanimations-Koffer



• „Roter Beutel“



- Beatmungsbeutel
- Beatmungsfilter
- Beatmungsmasken
- Laryngoskop
- Spatel
- Güdel/ + Wendltubus
- Magill-Zange
- Péanklemme
- Sauerstoffzufuhrschlauch
- Absaugpumpe
- Handschuhe
- Verbandschere



- Rivotril
- Atropin
- Dormicum
- Suprarenin



- Ebrantil
- Etomidat
- NaCl, G40%
- Nitro-Spray
- Fortecortin
- Elektroden,
Spritzen,
Nadeln, ...



Der Reanimations-Koffer

- Stethoskop
- RR-Manschette
- Endotrachealtubus
- Magensonde
- Absaugkatheter



- Sterofundin
- Hyper-HAES
- Na-hydrogencarb.
- Infusionsbestecke
- Kompressen,
Spritzen, Pflaster,
Stauschlauch,
Verweilkanülen,
Desinfektion

Der Reanimations-Koffer



„Roter Beutel“

- Suprarenin-Fertigspritzen
- Cordarex
- NaCl
- Venenverweilkanülen
- Spritzen, Pflaster, Stauschlauch
- Protokoll



Kindernotfall

Meldung an die Zentrale (19) mit dem Hinweis
Kindernotfall

Zentrale verständigt Intensivarzt Kinderklinik (Funk 258)

Kindernotfallkoffer



Zentrale
Patientenaufnahme

Kindernotfallkoffer

Alupent	Anexate	Atropin	Bricanyl	Calciumgluc.
Cordarex	Dormicum	Esmeron	Etomidate	Euphylong
Fentanyl	G20% / G40%	Ketanest	Lidocain	Luminal
Na-hydrogencarb.	Naloxon	Phenydan	Propofol	Rivotril
Solu-Decortin	Benuron- Supp.	Chloralhydrat-R.	Diazepam-Rect.	



Organisation und Ablauf

- Organisation der Reanimationskoffer durch die Apotheke
- nach Gebrauch des Koffers Reinigung der Mehrwegartikel auf der Station/ im Funktionsbereich (Laryngoskop, Absaugpumpe, Wendl-/Güdel-tubus,..)
- Abgabe des gebrauchten Koffers an der Pforte und Aushändigung eines neuen Rea-Koffers, ggf. eines neuen AED

Schulungsprogramm Herzalarm

- 2 ½ –stündiges Schulungsprogramm

theoretischer Teil: Verhalten im Notfall als „*first-responder*“, Ablauf der Alarmierung, Ursachen des Herzstillstandes, Grundlagen HLW und Defibrillation

praktischer Teil: HLW am Phantom, Defibrilatortraining, Einweisung Notfallkoffer

- 4 Reanimations-Tage/Jahr:
jeweils 3 berufsgruppenspezifische Kurse/Tag, max. 12 Personen/Gruppe
- Schulung aller neu eingestellter Mitarbeiter
- Zertifizierung der Teilnahme

Herzalarm 4/2003 - 3/2006

n = 229 Notfallmeldungen

n = 63 beobachtete Notfallsituation mit puls- und bewußtlosen Patienten

n = 60 auswertbare Daten

bei n = 57 AED angelegt (n = 46 (81%) first-responder-Einsatz)

n = 17 (30%) Asystolie/elektrom. Entkoppelung

n = 40 (70%) VF/VT

Herzalarm 4/2003 - 3/2006

Herzstillstand durch Kammerflimmern / Ventrikuläre Tachykardie
und Einsatz eines automatischen externen Defibrillatoren

Anzahl der Patienten	40
Mittleres Alter (Jahre)(range)	70,1 (39–94)
Geschlecht (männlich/weiblich)	21/19
beobachteter Herzstillstand (%)	100%
Ort des Herz-/Kreislaufstillstandes n (%)	
peripheren Station	29 (73)
Funktionsbereichen	8 (20)
andere (Eingangsbereich, Cafeteria)	3 (7)
Klinikaufenthalt vor Ereignis (Tage)	6,8 (0,5 – 28)
Grund für Krankenseinweisung n (%)	
Kardiale Erkrankung	19 (48)
Keine kardiale Erkrankung	10 (25)
Nicht-kardiale chirurgische Erkrankung	11 (27)
Zeitintervall zwischen Notfallalarmierung und AED-Aktivierung	2,2 Min. (0,7 – 4,7 Min.)
zusätzliche Durchführung erweiterter Maßnahmen (CPR) n	17 (43)
Wiederherstellen Spontanzirkulation n (%)	32 (80)
Entlassung Intensivstation n (%)	23 (58)
Entlassung nach Hause n (%)	20 (50)
Entlassung ohne neurologisches Defizit n (%)	17 (43)



Los
Weiter
geht's!

„Herzalarm“

**Notfallalarmierung
Reanimation**

im St. Josef-Hospital

