

ACS	Leitsymptom	Anaphylaxie Erwachsene	Leitsymptom	Anaphylaxie Kinder	Leitsymptom	Atemwegsstenose Erwachsene	Leitsymptom
				Anaphylaktische Reaktion Kinder bis 50kg (ab 50kgKG wie Erwachsene behandeln)		keine Fremdkörperaspiration, Atemwegsverlegung, Anaphylaxie	
ASS	250 mg i.v.	Systemische Anaphylaxie, (noch) kein i.v.-Zugang ...		Systemische Anaphylaxie, (noch) kein i.v.-Zugang ...		Adrenalin	5 mg unverdünnt vernebeln
		Adrenalin	0,5mg i.m.	Adrenalin	0,01mg / kgKG i.m.		
Heparin	60 IE / kgKG			Wiederholung	5 • 10 Minuten nach 1. Gabe erneut 0,01mg / kgKG i.m.	Prednisolon	100 mg (i.v.)
Maximaldosis	5000 IE	Leitsymptom Schock / Bewusstlosigkeit / RRsys < 7...				Kontraindikation	Allergie Sonst im Notfall keine
		VEL	20ml / kg i.v.	Leitsymptom Schock / Bewusstlosigkeit		Nebenwirkungen	Hyperglykämie
Nitrolingual	1 Hub (0,4 mg) s.l.		ggf. im Verlauf wiederholen	VEL	20ml / kgKG i.v.	Wichtige Besonderheiten	Vollständig auflösen
Maximale Gaben	2						
Kontraindikation	• Einnahme PDE-5-Inhibitoren < 48h • RRsys < 110 mmHg	Leitsymptom Schock / Bewusstlosigkeit / RRsys < 7...		Leitsymptom Stridor, Dysphonie, Schwellung obere ...			
		Adrenalin	0,05mg i.v.	Adrenalin	0,5mg / kgKG unverdünnt vernebeln		
Wenn TNA und Morphin verfügbar		maximale Gesamtdosis	0,5 mg i.v.	Maximaldosis	5mg		
Morphin	Gabe gemäß Delegation	Ziel	RR > 70 mmHg				
Alternative Analgesie	gemäß Delegation TNA	Dosierempfehlung	1 mg Adrenalin in 100 ml NaCl 0,9% -> je Gabe 10 ml	Leitsymptom Atemnot mit Bronchospasmus?			
				Salbutamol	< 12 J.: 1,25mg Fertiginhalat vernebeln > 12 J.: 2,5mg Fertiginhalat vernebeln		
TNA oder Morphin nicht verfügbar							
Nalbuphin	0,1 mg/kg KG	Leitsymptom Stridor, Dysphonie, Schwellung obere ...		Prednison / Prednisolon	100mg Rectodelt Supp. rektal bzw. 2mg / kgKG i.v.		
Bedingung	VAS > 4	Adrenalin	5 mg unverdünnt vernebeln	Dimetinden	0,1mg/kgKG i.v.		
		Leitsymptom Atemnot mit Bronchospasmus?					
		Salbutamol	2,5 mg Fertiginhalat vernebeln				
		Dimetinden	bis 45kg: 4mg i.v. > 45 kg: 8mg i.v.				

NIV		Leitsymptom	Reanimation Erwachsene		Leitsymptom	Reanimation Kind		Leitsymptom	Acetylsalicylsäure		Medikament
Akute Atemnot (SpO2 <90%) & Bronchoobstruktion / Atemwegsstenose / kardialem Lungenödem									ASS®		
Bei Spontanatmung und ausreichender Kooperation			Adrenalin		1 mg	Adrenalin		0,01 mg/kgKG	Relevante Kontraindikation	Allergische Reaktion oder Asthmaanfall nach ASS-Einnahme Blutungsneigung V.a. akute Blutung V.a. Aortendissektion V.a. akuten Apoplex oder SHT Kinder . 12 Jahre	
NIV		• Druckunterstützung 8 mbar, PEEP 5 mbar • Trigger 3/min, Rampe steil • Sauerstoff 100% (Beginn)	Frequenz	alle 3-5 Minuten (= jeder 2. Durchlauf)		Frequenz	alle 3-5 Minuten (= jeder 2. Durchlauf)				
			Relevante Kontraindikation	Keine, bei den genannten Notfallindikationen		Kontraindikationen	keine				
			Aufziehen	10 mg in 100 ml NaCl 0,9%, jede Applikation dann 10 ml		Maximal	1 mg				
			Amiodaron	300 mg		Amiodaron		5 mg/kgKG	Relevante Nebenwirkungen	Allergische Reaktion, Bronchospasmus Blutungsneigung (cerebral, gastral) Gastrale Beschwerden Schwindel, Ohrensausen	
			Kontraindikationen	keine		Kontraindikation	keine				
Mögliche Anpassungen		PEEP bis 10 mbar, Druck bis 15	1. Gabe	Nach dem 3. Schock		1. Gabe	Nach dem 3. Schock		Typ. Vorhaltung	1 Amp = 500mg / 5ml Lösungsmittel: Aqua ad iniectionabilia	
SpO2-Ziel		bei COPD: 88 • 92 % SpO2 sonst: 92 • 96 % SpO2	2. Gabe	Nach dem 5. Schock -> 150 mg		2. Gabe	Nach dem 5. Schock -> maximal 150 mg				
			Applikation	Im Rahmen der Reanimation als Bolus-Gabe, sonst G5%-Kurzinfusion		Maximal	300 mg				
			Bei Opiat-Intoxikation			Bei Opiat-Intoxikation			Wichtige Besonderheiten	Kann bei Kindern das Reye-Syndrom (lebensbedrohliche metabolische Enzephalopathie mit akuter Leberfunktionsstörung) auslösen	
			Naloxon	0,4 mg		Naloxon	0,01 mg/kgKG				
			Kontraindikationen	Keine		Frequenz	Alle 3 Minuten				
			Frequenz	Alle 3 Minuten		Max. Anzahl	4 Gaben				
			Max. Anzahl	4 Gaben							

Adrenalin		Medikament	Amiodaron		Medikament	Dimetinden		Medikament	Furosemid		Medikament
Suprarenin®			Cordarex®			Fenistil®			Lasix®		
Wirkung	Stimulation der alpha-, beta-1-, beta-2-Rezeptoren • Herz: pos. chronotrop, pos. inotrop, pos. dromotrop • Gefäßsystem: Stimulation vasokonstringierender .1-Rezeptoden wie auch vasodilatierender .2-Rezeptoren (.1 dominierend bei hohen Dosen) -> Erhöhung des peripheren Gefäßwiderstandes • Bronchien: ausgeprägte Bronchodilatation • Stoffwechsel: gesteigerte Lipolyse, gesteigerte Glykogenolyse • Niere: renovaskuläre Konstriktion -> Aktivierung des Renin-Angiotensin-Aldosteron-Systems		Indikation im RD Rlp.		Algorithmus CPR Erwachsene Algorithmus CPR Kinder Algorithmus Kardioversion	Relevante Kontraindikationen		Säuglinge, Schwangerschaft, Stillzeit	Relevante Kontraindikationen		• Unverträglichkeit • Exsikkose • akute Rechtsherzbelastung / Akutes Rechtsherzversagen
			Relevante Kontraindikationen		Keine, bei den genannten Notfallindikationen	Nebenwirkungen		Sedierung, Müdigkeit, Schwindel Hypotonie bei schneller Injektion Thorakales Engegefühl Wärmegefühl, Mundtrockenheit, Sehstörungen, Muskelzittern	Relevante Nebenwirkungen		Hypotonie Elektrolytstörungen
			Relevante Nebenwirkungen		Allergische Reaktion, Bronchospasmus Bradykardie, Hypotonie Herz-Rhythmusstörungen Übelkeit, Erbrechen Schwindel, Ohrensausen, Sehstörungen	Typische Vorhaltung		1 Ampulle = 4mg/4ml	Typische Vorhaltung		1 Amp. = 20mg/2ml
			Typ. Vorhaltung RD Rlp.		1 Amp. = 150mg / 3ml	Wichtige Besonderheiten		Nicht bei Kindern < 3 Jahre	Wichtige Besonderheiten		Volumenstatus überprüfen Inkompatibilitäten
Nebenwirkungen	• Tachykarde Herzrhythmusstörungen • Hypertonie, Pectanginöse Beschwerden • Hyperglykämie • Angst, Zittern, Tremor, Palpitationen, Blässe • Mydriasis • Nekrosen bei versehentlich arterieller Injektion in Endstromgebiete (z.B. Akren)										
Kontraindikationen (relativ)	• Hypertonie / Cor Pulmonale • Tachykardie, Tachyarrhythmie • Hyperthyreose (erhöhte Sensitivität) • Phäochromozytom • Engwinkelglaukom • Lokalanästhesie an den Akren (Finger, Zehen, Nase, Penis)										
Indikation	systemisch: • Reanimation • anaphylaktischer Schock lokal: • als Vasokonstriktor (auch in der Lokalanästhesie) • inhalativ bei akuter Laryngotracheitis										
Interaktion	• Anticholinergika, andere Sympathomimetika, Guanethidin, Theophyllin, tricyclische Antidepressiva, MAO-Hemmer, Halothan -> erhöhtes Tachykardie• & Arrhythmierisiko • Digitalis -> vermehrt Arrhythmien • Antidiabetika -> verminderte Blutzuckersenkung • Alpha-Blocker -> Wirkungsumkehr mit RR-Senkung										
Typ. Vorhaltung	1 Amp. = 1mg / 1ml 1 Amp. = 25mg / 25ml										

Heparin-Natrium		Medikament	Ipratropiumbromid		Medikament	Morphinsulfat		Medikament	Nalbuphin		Medikament
Heparin 5000 ratio® / Heparin 25000 ratio®			Atrovent®			Morphin®, MSI®			Nubain®, Nalbuphin OrPha®		
Relevante Kontraindikationen	Allergie (Sub-)akute Blutungsereignisse (inkl. cerebrale Blutung) Einnahme von DOAKs (bzw. NOAKs) oder Marcumar		Indikation im RD Rlp.	Algorithmen Bronchoobstruktion		Relevante Kontraindikationen	Unverträglichkeit Bewusstseinsstörung		Relevante Kontraindikationen	Allergie Bekannte schwere Leber• oder Nierenfunktionsstörung	
Relevante Nebenwirkungen	Akute Blutungsereignisse Thrombozytendefekte		Relevante Kontraindikationen	Glaukom		Relevante Nebenwirkungen	Atemdepression Hypotonie Juckreiz Übelkeit, Erbrechen Spasmen glatter Muskulatur		Relevante Nebenwirkungen	Übelkeit, Erbrechen Sedierung Atemdepression (erst in sehr hoher Dosierung) Mundtrockenheit Schwitzen	
Typische Vorhaltung	1 Amp. = 25000 I.E./5ml		Relevante Nebenwirkungen	Tachykardie		Typische Vorhaltung	1 Amp. = 10mg/1ml		Typische Vorhaltung	1 Amp. = 20mg/2ml	
			Typische Vorhaltung im RD RLP.	Kind: 1 Plastikphiole = 0,25mg/2ml Erwachsen: 1 Plastikphiole = 0,5mg/2ml		Wichtige Besonderheiten	BtM, Einsatz nur nach Delegation durch NA / TNA		Wichtige Besonderheiten	Partieller Antagonist; in Einzelfällen höhere Dosierung anderer Opiate (falls additiv durch NA appliziert wird) erforderlich. Als partieller Antagonist geringeres Risiko der Atemdepression (auch für Folgegaben anderer Opiate) Hinweis: vergleichbare Kreislaufwirkung (inkl. Lungenkreislauf) wie Morphin – generell äquipotent zu Morphin (Hinweise zu Nalbuphin, Erkenntnisse aus Studien – Fallserien und randomisiert in ABA RLP, Seite 60)	
			Wichtige Besonderheiten	Zusammen mit Salbutamol					Dosierhilfe	Aufgezogen auf 20 ml NaCl bei Dosierung 0,01 mg / kg KG -> 1 ml je 10 kg	
Quelle: ABA RLP Version 2025.1 (31.08.202...		Stand: 04/2026	Quelle: ABA RLP Version 2025.1 (31.08.202...		Stand: 04/2026	Quelle: ABA RLP Version 2025.1 (31.08.202...		Stand: 04/2026	Quelle: ABA RLP Version 2025.1 (31.08.202...		Stand: 04/2026

Naloxon		Medikament	Nitroglycerin		Medikament	Prednisolon		Medikament	Prednison		Medikament
Narcanti®			Nitrolingual-Spray®			Solu Decortin H®			Rectodelt®		
Indikation im RD Rlp.	Algorithmus Opiatintoxikation		Relevante Kontraindikationen	PDE-5-Hemmer (Viagra®) Hypotonie Bradykardie Tachykardie Akutes Rechtsherzversagen Bekannte Aortenklappenstenose		Indikation im RD Rlp.	Algorithmen Anaphylaxie Algorithmen Atemwegstenose Algorithmen Bronchoobstruktion		Indikation im RD RLP.	Algorithmen Anaphylaxie Algorithmen Atemwegstenose Algorithmen Bronchoobstruktion	
Relevante Kontraindikationen	Im Notfall keine					Relevante Kontraindikationen	Allergie Sonst im Notfall keine		Relevante Kontraindikationen	Allergie Sonst im Notfall keine	
Relevante Nebenwirkungen	Übelkeit, Erbrechen Entzugssymptome		Relevante Nebenwirkungen	Kopfschmerzen Hypotonie		Relevante Nebenwirkungen	Hyperglykämie		Relevante Nebenwirkungen	Hyperglykämie	
Typische Vorhaltung im RD Rlp.	1 Amp. = 1 ml à 0,4 mg		Typische Vorhaltung	Spray		Typische Vorhaltung im RD Rlp.	1 Amp. = 250mg Trockensubstanz 1 Amp. = 1000mg Trockensubstanz		Typische Vorhaltung im RD Rlp.	1 Supp. = 100 mg	
Wichtige Besonderheiten	Aggitation ACHTUNG: ggf. kürzere Halbwertszeit (im Vergleich zu Opiat) und Rückkehr der Vergiftungssymptome beachten		Wichtige Besonderheiten	Cave: Aortenklappenstenose (extremer Blutdruckabfall möglich)		Wichtige Besonderheiten	Vollständig auflösen		Wichtige Besonderheiten	Evtl. von Eltern applizieren lassen.	
Quelle: ABA RLP Version 2025.1 (31.08.202...		Stand: 04/2026	Quelle: ABA RLP Version 2025.1 (31.08.202...		Stand: 04/2026	Quelle: ABA RLP Version 2025.1 (31.08.202...		Stand: 04/2026	Quelle: ABA RLP Version 2025.1 (31.08.202...		Stand: 04/2026

Salbutamol		Medikament
z.B. Salbuhexal®		
Indikation im RD Rlp.	Algorithmus Anaphylaxie Algorithmen Bronchoobstruktion	
Relevante Kontraindikationen	Im Notfall keine	
Relevante Nebenwirkungen	Tachykardie Herzrhythmusstörungen	
Typische Vorhaltung im RD RLP.	Kind: 1 Plastikphiole = 1,25mg/2,5ml Erwachsen: 1 Plastikphiole = 2,5mg/2,5ml (forte)	
Wichtige Besonderheiten	Zusammen mit Ipratropium	
Quelle: ABA RLP Version 2025.1 (31.08.202...		Stand: 04/2026