

## 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

#### 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

### kein anhaltender ROSC

Umfeld, Patientenstatus  
und verfügbaren  
Ressourcen bewerten

**Aussichtslos:**

CPR stoppen

**Nicht aussichtslos:**

Transport zur PCI unter  
laufender CPR erwägen

mechanische  
Thoraxkompression  
und eCPR erwägen

PCI erwägen