



NOTFALL KARDIOVERSION



INDIKATION

Instabilität bei Tachykardie

- Vigilanzminderung
- Schock
- Myokardiale Ischämie
- akut dekompensierte Herzinsuffizienz

Ausschluss einer Bedarfstachykardie

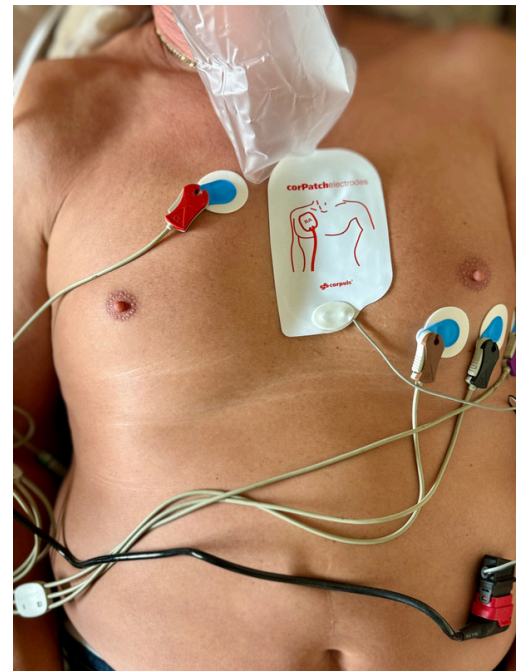
- Schock / Hypoperfusion
- Infektion
- Sepsis
- Intoxikation

PLATZIERUNG DER PATCHES

**Anterior
Posterior**

**Alternativ:
Anterolateral**

Extremitätenableitung zwingend notwendig
ca. 10 cm Abstand zum Aggregat bei implantierten SM

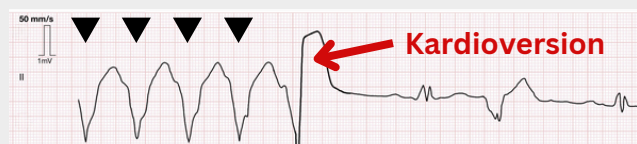


EINSTELLUNGEN - START

150
Joule

!
synchronisiert

ANTWORT DES PATIENTEN



**Unbedingt ventrikulären
Auswurf bewerten (Zentrale
Pulse tasten) und
C dauerhaft beurteilen**

Nutze etCO₂ für eine ausreichende Perfusionskontrolle

BESTEHENDE INSTABILE TACHYKARDIE - ESKALATION

200
Joule

**Ab dem 2.
Kardioversions-
versuch**

**Habe einen
Plan B**