



PUSH DOSE PRESSORS

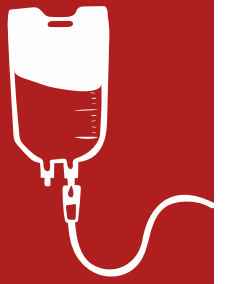
Indikation:

- bei relevanter Hypotonie
- im Rahmen einer Narkoseeinleitung
- bei Peri-Arrest-Situationen



Gleichzeitig:

- Volumengabe erwägen
- Ursachen behandeln
- Engmaschige Blutdruckkontrolle



BASICS



- Guter IV-Zugang! (>20G)
(sichere Lage, guter Fluss)
- Laufende Infusion als Trägerlösung!
- Vorsichtig nach RR dosieren!
- Spritzen beschriften!

ADRENALIN



- Wirkung: Verstärkung der Pumpkraft, Anheben Herzfrequenz, Vasokonstriktion
- bei Bradykardie, Pumpversagen und im allergischen Schock
- 1 mg in 100 ml NaCl
(ca. 10 µg/ ml)
2-3 ml Bolus applizieren

NORADRENALIN

- Wirkung: V.a. periphere Vasokonstriktion
- bei Hypotonie/ Schock
- 1 mg in 100 ml NaCl
(ca. 10 µg/ ml)
2-3ml Bolus applizieren



SO GEHT ES

WEITER...

- Perfusor oder Pushbag (Infusion)
- Arterielle Druckmessung sobald möglich
- Weitere Versorgung sicherstellen (ITS!)



AUFZIEH- UND DOSIERTABELLE:

Alle Dosierungen gerundet

	Perfusor Aufziehen	Startdosis	Pushbag auf 250 ml	auf 500 ml
Noradrenalin	1 mg/ 50 ml (20 µg/ ml)	10-25 ml/h (0,2-0,5 mg/h)	1 mg/ 250 ml (4 µg/ ml)	1 mg/ 500 ml (2 µg/ ml)
Adrenalin	1 mg/ 50 ml (20 µg/ ml)	25 ml/h (0,5 mg/h)	1 mg/ 250 ml (4 µg/ ml)	1 mg/ 500 ml (2 µg/ ml)