

Mindset NA Einführung

Das Unbekannte

- Material / Techniken
 - Intranet mit Fotos
 - RS-Team
 - FONA
 - bei traumatischer REA
 - Thorakotomie
 - Oxylog VE300
 - Propaq Monitor
 - Autopuls
- Erwartungen
 - Eigene Erwartungen an mich
 - Was glaube ich erwartet das Team von mir?
 - Wirkliche Erwartungen vom Team
- Angst / Respekt
 - "allein" sein als ärztliches Personal
 - (man ist nie allein)
 - Medizinische anspruchsvolle Szenarien

Kommunikation

- Während Hinfahrt
 - Mögliche Krankheitsszenarien
 - Mögliche Zielspitäler
 - V.a. bei Kinder: Dosierungen vorbereiten
- Während Einsatz
 - Übergabe
 - Nach Übergabe kurze Zusammenfassung
 - "wie kann ich euch unterstützen"
 - Kommunikation von Managementplan
 - Kommunikation mit Angehörige
 - Allg Info über Patientenzustand
 - Erfragen von Patientenwille
 - Notieren von Tel-Nummer für Rückfragen
- Nach Einsatz
 - Debriefing mit ganzem Team

Was ist anders im Vergleich zu Anästhesie im OP?

- Allgemein
 - Indikation medizinische Handlung vs wirklich nötig vor Ort
 - on scene time so kurz wie möglich
 - Kein OA physisch vor Ort
- Medizinisch
 - Akute Erkrankung
 - Weniger cardiopulm Reserven
 - Nicht nüchtern
- Ort / Platz
 - Eng
 - Platz schaffen
 - Patient verschieben
- "fremdes" Team
 - Sich selber Vorstellen bei Team und Patienten

Vorbereitungsmassnahmen

AA-Kollegen fragen

Häufige Szenarien kognitiv vorbereiten

- ACS
- Dyspnoe
- Trauma

Geräte/Techniken kennenlernen

- RD-Material kennen
 - ELO Etattlisten
 - ELO: RD-> Betrieb -> Medizinisches
 - Oxylog
 - Youtube
 - <https://www.youtube.com/watch?v=CcN03K2n8uk>
 - <https://www.youtube.com/watch?v=R9sddJEQD4&t=957s>
 - Melker-Set / Bougie / Skalpell Aussenfach vorne im NEF-Airwayrucksack
 - https://www.youtube.com/watch?v=NxNvfilaw_g
 - FONA
 - Autopuls
 - Google und YouTube sind voll von Anwendungsanleitungen
 - https://www.youtube.com/watch?v=1iPRrzO26e&list=PLXc_2YrAkATWetOY7d388l6xYnuUeKXGE&index=11&t=191s

ELO

- Zentral medizinische Dienste
 - RD -> Führung -> Ärztliche Leitung -> NA-Dienst
 - RD -> Betrieb -> Medizinisches
- NA-Indikationsliste
- Einführungs-Checkliste
- und vieles mehr...

Ablauf NA-Einführung

- Was soll medizinisch wann und wo gemacht werden?
 - Einsatztaktik
 - 1 Tag Einführung mit Ago
 - Weiterbildungskonzept
 - RD -> Führung -> Ärztliche Leitung -> NA-Dienst
 - RD -> Betrieb -> Medizinisches
 - NA-Indikationsliste
 - Einführungs-Checkliste
 - und vieles mehr...
 - Begleitete NA-Einsätze
 - RD-Praktikum
 - 3 Tage
 - ca 7-10 Tage
 - Durch OA begleitet
 - S1-Leitlinie Atemwegsmanagement
- Schwieriger Atemweg
 - HOP-Killers
 - Hypotonie
 - Hypoxämie
 - Azidose
 - Wahl Einleitungsmedis
 - S1-Leitlinie Atemwegsmanagement
 - FONA
- Atemwegsmanagement
 - Plan B Szenarien
 - CG 4
 - LM als Alternative
 - Je kleiner das Kind umso eher kann erwogen werden die LM als primäres Atemwegsdevice zu wählen
 - Je kleiner umso weniger resp. Reserven
 - weniger resp. Reserven
 - andere Atemwegsanatomie
 - weniger Expertise
 - Ausnahmen
 - Asthma-Anfall Hier braucht es zwingend einen Tubus
 - REA
 - Kinder
 - IV Zugang
 - Medizinisch
 - Inhalte Einsatzablauf
 - AA-Kollegen fragen
 - Häufige Szenarien kognitiv vorbereiten
 - Geräte/Techniken kennenlernen
 - Das Unbekannte
 - Kommunikation
 - Was ist anders im Vergleich zu Anästhesie im OP?
 - Vorbereitungsmassnahmen

Backup Elemente

- RS im Team / 10 für 10 (Reassessment)
- Rega
- Telefon 8069
- Telefon Zielspital
- Arztarzt bei agT
- Dienst-Psychiater
- Polizei / Feuerwehr