



# LINDENHOFGRUPPE

<i>Titel: Kinder-REA Pedi-Tape</i>	<i>Doc. No. 1</i> <i>Datum: 01/09/2016</i>
	<i>Revision No.</i>
<i>Autor: Timothy Aebi</i>	<i>Seite 1 von 4</i>
<i>Intensivstation, Lindenhofspital, Bern</i>	

## 1.0 Allgemeines

Im Bestreben, unseren REA-Wagen kontinuierlich zu optimieren haben wir 2 Neuerungen vorgenommen:

- Alle Kindermaterialien befinden sich per sofort nur noch in EINER Schublade
- Wir verfügen nun endlich über ein, den Internationalen Richtlinien entsprechendes, Pedi-Tape

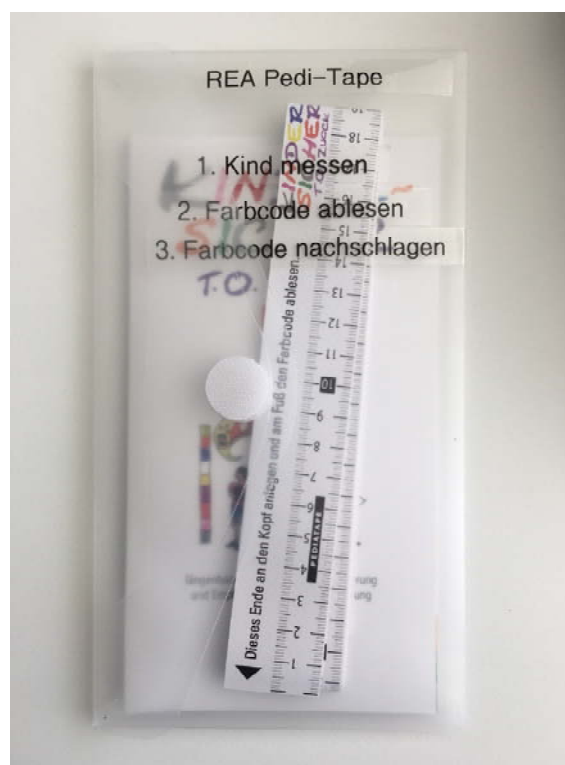
## 2.0 Hintergrund

Kinderreanimationen sind zwar sehr unwahrscheinlich, aber auch am Lindenhofspital grundsätzlich möglich. Das Dilemma liegt in der Tatsache, dass Kinder je nach Alter, Grösse und Gewicht unterschiedlich behandelt werden müssen.

Dieses Problem erkannte auch Dr. James Broselow, welcher in Florida anfangs der 80-er Jahre das Emergency Pediatric Tape (Pedi-Tape) entwickelte. Ziel ist es, Notfallversorgern in einer REA-Situation möglichst rasch und einfach die nötigen Informationen zur Verfügung zu stellen.

## 3.0 Anwendung

Das Set besteht aus einem Massband und einem Flip-Chart zum Nachschlagen.

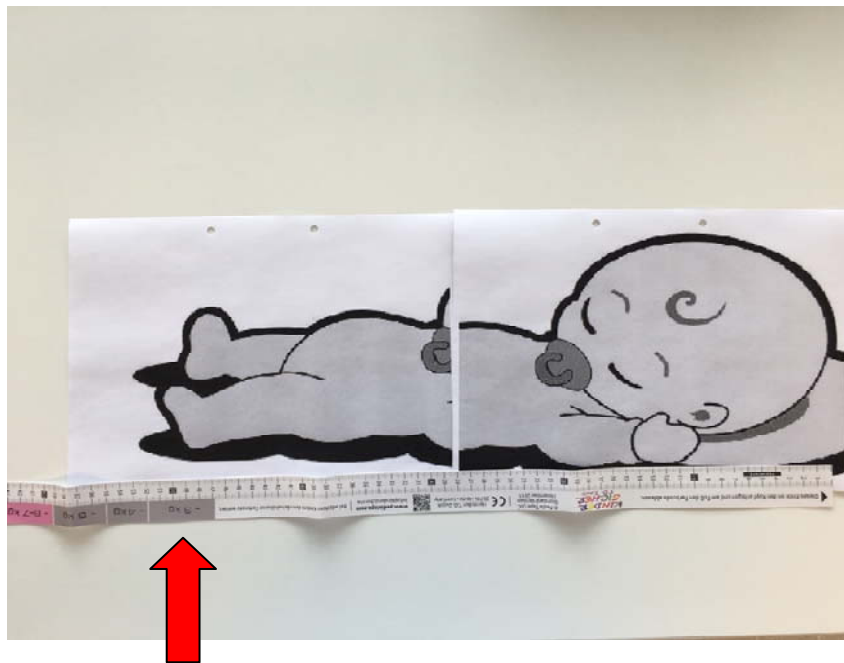




# LINDENHOFGRUPPE

<i>Titel: Kinder-REA Pedi-Tape</i>	<i>Doc. No. 1</i> <i>Datum: 01/09/2016</i>
<i>Autor: Timothy Aebi</i>	<i>Revision No.</i>
<i>Intensivstation, Lindenhospital, Bern</i>	

- Pedi-Tape neben dem Kind auslegen und Länge von Kopf bis Fuss abmessen



- Entsprechenden Farb-Code ablesen (Bei adipösen Kindern nächstgrösseren Farb-Code wählen)





<i>Titel: Kinder-REA Pedi-Tape</i>	<i>Doc. No. 1</i> <i>Datum: 01/09/2016</i>
<i>Autor: Timothy Aebi</i>	<i>Revision No.</i>
<i>Intensivstation, Lindenhofspital, Bern</i>	

- Flip-Chart öffnen und entsprechenden Farb-Code wählen





<i>Titel: Kinder-REA Pedi-Tape</i>	<i>Doc. No. 1</i>
	<i>Datum: 01/09/2016</i>
	<i>Revision No.</i>
<i>Autor: Timothy Aebi</i>	<i>Seite 4 von 4</i>
<i>Intensivstation, Lindenhofspital, Bern</i>	

- Aufklappen und entsprechende Informationen abrufen

**Größe / Gewicht**

Neugeborenes	47 - 52 cm	~3 kg
Neugeborenes/Säugling	52-55 cm	~4 kg
Säugling	59-70 cm	~6-7 kg
Säugling	70-74 cm	~8-9 kg

**Vitalzeichen**

AF 30-50/min	CPR Säugling	15:2	>100/min.
Puls 110-170/min	1. Defibrillation	34 J	17 J
RR syst. 96 ± 30 mmHg	weitere Defibrillation	34 J	34 J
	1. Kardioversion	9 J	9 J
	weitere Kardioversion	17 J	17 J

**Material**

Spatel: Mill 1; Glide 2	LMA: 1,5	I-Gel: 1,5	Txdrain: 10-12 Ch
Tubus (mmID): 3,5 ungebl.	Lt: 1 (weiß)	DK: 8 Ch	
Tubustiefe: 10-10,5 cm	BMV-Maske: 1	MS: 8 Ch	
Führungstab: 6 Ch (2 mm)	Güdel: 000-00 (3,5-5 cm)	Absauger: 8 Ch	

**Medikament**

Medikament	Konzentration/ml	Pat.dosis (Vol.)
<b>Notfall/Reanimation</b>		
Adrenalin CPR i.v.	1 mg/ml	1 ml + 9 ml NaCl = 0,1 mg/ml
Adrenalin Anaphylaxie i.v.	1 mg/ml	Ø Empfehlung
Adenosin (Krenosin) i.v. 1. Bolus	3 mg/ml	0,85 mg (0,28 ml)
Adenosin (Krenosin) i.v. 2. Bolus	3 mg/ml	1,7 mg (0,56 ml)
Amiodaron (Cordarone) i.v.	50 mg/ml	42 mg (0,85 ml)
Atropin 0,5 mg/ml i.v.	1 ml + 4 ml NaCl = 0,1 mg/ml	0,17 mg (1,7 ml)
Kristalloide i.v.	z.B. Ringer-Acetat/-Malat	Bolus 170 ml
Flumazenil (Anexate) i.v.	0,1 mg/ml	Ø Empfehlung
Naloxon i.v./i.m. 0,4 mg/ml	1 ml + 9 ml NaCl = 0,04 mg/ml	0,09 mg (2,2 ml)
Methylpred. (Solu-Medrol) i.v.	62,5 mg/ml + 9 ml NaCl = 6,25 mg/ml	17 mg (2,7 ml)
Clemastin (Tavegyl) i.v./i.m./p.o.	2 mg/2 ml + 3 ml NaCl = 0,4 mg/ml	Ø Empfehlung
Glucose 10% i.v.	0,1 g/ml	4,3 g (43 ml)
Salbutamol (Ventolin) Inhalation	Fertiglösung 1,25 mg/2,5 ml	2,5 ml
Salbutamol/ipratropium (Dospir)	Inhalation 2,5 ml = 2,5 mg/0,5 mg	1,25 ml
Salbutamol (Ventolin) Dosieraerosol	100 µg/lub	6 Hübe
<b>Narkose/Krampf</b>		
Propofol 1% i.v.	10 mg/ml	25 mg (2,5 ml)
Midazolam: Sedierung, Krampf i.v.	15/3 1 ml + 4 ml NaCl = 1 mg/ml	0,85 mg (0,85 ml)
Midazolam: Narkose i.v.	15/3 1 ml + 4 ml NaCl = 1 mg/ml	1,7 mg (1,7 ml)
Diazepam 5 Rectale (Stesolid)	5 mg/2,5 ml	5 mg
Esketamin (Ketanest S) i.v.	25 mg/1 ml + 4 ml NaCl = 5 mg/ml	8,5 mg (1,7 ml)
Succinylcholin 50 mg/ml i.v.	0,4 ml + 0,6 ml NaCl = 20 mg/ml	17 mg (0,85 ml)
Rocuronium (Esmeron) i.v.	10 mg/ml	5,1 mg (0,5 ml)
<b>Analgesie/Antiemese</b>		
Paracetamol (Parfalgan) i.v.	10 mg/ml	130 mg (13 ml)
Paracetamol oral	Supp.: ~150 mg	170 mg

**Berechnung verbrannter Körper- und Bronchienoberfläche**

Alter/Größe: 0 1 5 10

%KOF: A Kopf vorn/hinten 9% 8% 6% 5% 4%

Berechnung verbrannter Körper- und Bronchienoberfläche

Alter/Größe: 0 1 5 10

%KOF: B 1/2 Oberschenkel 2% 3% 4 4 1/2 4%

Das Pedi-Tape kann auf der Intensivstation jederzeit begutachtet werden. Bitte meldet Euch bei Erika Siegrist, Timothy Aebi oder der zuständigen Schichtleitung Pflege. Allfällige Fehler oder Verbesserungsvorschläge im Flip-Chart bitte an [timothy.aebi@lindenhofgruppe.ch](mailto:timothy.aebi@lindenhofgruppe.ch) melden. Ich werde es an die Firma Weiterleiten.