

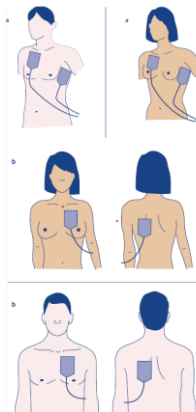
Manuelle Defibrillation	Name und Klasse Studierende/r:
--------------------------------	--------------------------------

Spezielles: Vorgehensweise mit 2 Helfern
Material: ALS-Trainer, wenn Durchführung mit Lifepack 15 / Zoll X-Serie / Corpuls C3 erfolgt, alternativ mit iSimulate/REALITi und BLS-Puppe, Defibrillationselektroden, Einmalhandschuhe

Der OSCE ist erfüllt, wenn die Arbeitsschritte in unten beschriebener oder begründet anderer Reihenfolge korrekt ausgeführt wurden.

OSCE erfüllt OSCE nicht erfüllt Datum & Unterschrift Ausbilder: _____

	erfüllt	nicht erfüllt	nicht beurteilbar
01 Handschuhe anziehen oder benennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 Material komplett vorbereiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 Helfer 1 und 2: Kreislaufstillstand feststellen und Basismassnahmen einleiten (siehe OSCE BLS Erwachsene). Dazu Patienten auf dem Rücken auf einer harten Unterlage legen (kein Kontakt zu metallischen Gegenständen z.B. Bettgestell, Piercings)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 Helfer 1 <ul style="list-style-type: none"> - Oberkörper freimachen -> ggf. Kleiderschere zum Entfernen von Kleidungsstücken verwenden - ggf. ausgeprägte Brustbehaarung zügig entfernen - ggf. Medikamentenpflaster im Bereich der Elektrodenposition entfernen Helfer 2 kontinuierliche BLS-Massnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 Helfer 1 Aufkleben der Defibrillationselektroden auf die Patientenbrust und verbinden mit dem Defibrillator <ul style="list-style-type: none"> - Sternale Elektrode: parasternal unterhalb der rechten Klavikula - Apikale Elektrode: medioaxillar unterhalb der Achsel (Elektrodenposition V6) Alternative: <ul style="list-style-type: none"> - Anteriore Elektrode: parasternal unterhalb der linken Klavikula - Posteriore Elektrode: hinten links paravertebral auf Höhe der Herzspitze 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



06 Helfer 1 Gewünschte Energieabgabe am Defibrillator einstellen - Energie laden unter BLS-Massnahmen (Startknopf) -> Precharging	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 Helfer 1 Sobald Energie geladen ist, zeitgleich Rhythmusanalyse starten mit "Achtung, Rhythmusanalyse" laut darauf hinweisen, dazu BLS-Massnahmen stoppen (für max. 5 s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 Helfer 1 Wenn Schockbereitschaft angezeigt wird, Helfer und Beteiligte warnen: <ul style="list-style-type: none"> - "Achtung, Defibrillation, vom Patienten zurücktreten!" - Kontrollblick um Patienten -> keine Person darf mit dem Patienten verbunden sein - eine Sauerstoffquelle muss mind. 1 Meter vom Patienten entfernt sein - Kontrollblick über den Monitor -> Rhythmus darf sich seit der Rhythmusanalyse nicht verändert haben 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 Helfer 1 Schockabgabe ggf. erneut warnen "Achtung, Defibrillation" -> Schocktaste am Monitor/Defibrillator betätigen (mind. 1 s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Helfer 1 Fortsetzung der BLS-Massnahmen (max. 5 s) nach Defibrillation für weitere 2 Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notizen: Alternativ zur manuellen Defibrillation steht die automatisierte Defibrillation mittels AED-Analyse-Modus zur Verfügung, siehe OSCE AED

Quelle: Schäfers, M. (2023). Manuelle Defibrillation. In: Flake, F., Runggaldier, K. (Hrsg.) Arbeitstechniken im Rettungsdienst, (4. Auflage), Elsevier, S. 219-228.

Soar, J. et al. (2025). European Resuscitation Council Guidelines 2025, Adult Advanced Life Support, Resuscitation 215 (2025) <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2025.119769>

Wigginton, J. G. et al. (2025). American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Adult Advanced Life Support 2025, Circulation, p. 538-577. <https://doi:10.1161/CIR.0000000000001376>