



4

---

---

---

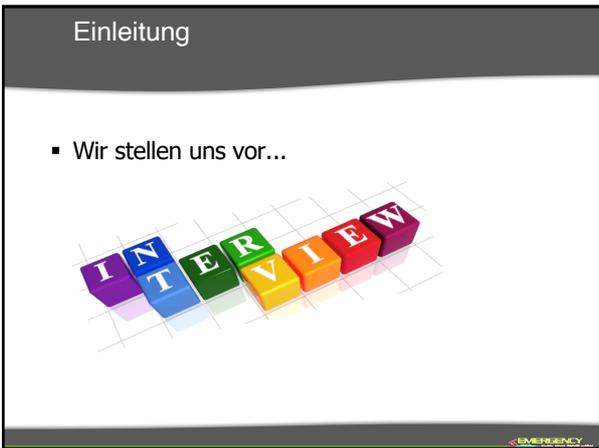
---

---

---

---

---



15

---

---

---

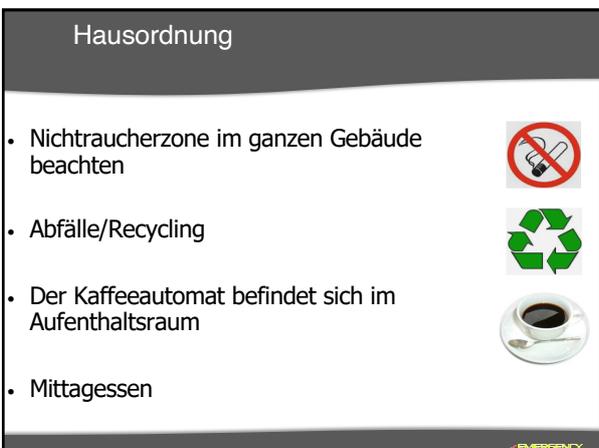
---

---

---

---

---



16

---

---

---

---

---

---

---

---

Handy

- Vergessen Sie nicht, Ihr Handy nach dem Kurs wieder einzuschalten!



EMERGENCY

17

---

---

---

---

---

---

---

Abkürzungen

<b>BLS-AED</b>	<b>BASIC LIFE SUPPORT-AUTOMATED EXTERNAL DEFIBRILLATOR</b>
	
<b>IVR</b>	<b>INTERVERBAND FÜR RETTUNGSWESEN</b>
	
<b>SRC</b>	<b>SWISS RESUSCITATION COUNCIL</b>
	

EMERGENCY

18

---

---

---

---

---

---

---

Kursziele IVR Stufe 1

- Der TN kennt die rechtlichen Aspekte der Ersten Hilfe sowie die entsprechende Rechtsquellen
- Der TN verschafft sich einen Überblick über das Ereignis
- Der TN erkennt mögliche Gefahren für sich und die betroffenen Personen und ergreift entsprechende Schutzmassnahmen

EMERGENCY

20

---

---

---

---

---

---

---

**Kursziele IVR Stufe 1**

- Der Teilnehmer alarmiert situationsgerecht
- Der TN nimmt die Patientenbeurteilung, -überwachung, und -betreuung nach einfachem Schema vor und trifft die ersten Vorkehrungen zur Aufrechterhaltung oder Wiederherstellung der Vitalfunktionen
- Der TN setzt sich mit seiner Motivation zur Hilfeleistung auseinander. Er kennt die hemmende und fördernde Faktoren



21

---

---

---

---

---

---

---

---

**Kursziele IVR Stufe 1**

- Der TN erkennt mögliche Stresssituationen und reagiert situationsgerecht
- Der TN ist über weitere Bildungs- und Kursangebote informiert



22

---

---

---

---

---

---

---

---

**Unterlassen von Nothilfe**

- Art. 128 StGB
- Wer einem Menschen, **den er verletzt hat**, oder einem Menschen, der in **unmittelbarer Lebensgefahr** schwebt, nicht hilft, obwohl es ihm den Umständen nach **zugemutet** werden könnte, wer andere davon **abhält**, Nothilfe zu leisten, oder sie dabei **behindert**, wird mit einer Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder Geldstrafe bestraft



38

---

---

---

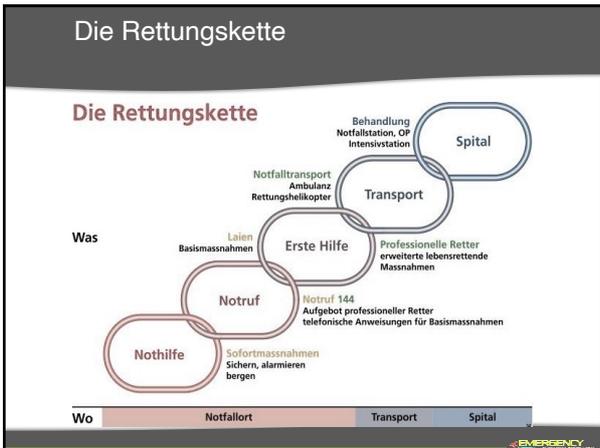
---

---

---

---

---



39

---

---

---

---

---

---

---

---



40

---

---

---

---

---

---

---

---

- ### Situationsbeurteilung
1. Akute - drohende Gefahr für Helfer + Patient (Safety)
  2. Umfeld - Ort (Scene)
  3. Bedarf an Ressourcen (Support)
  4. Ereignis, Unfallmechanismus, Patientenzahl (Situation)

41

---

---

---

---

---

---

---

---



42

---

---

---

---

---

---

---

---



43

---

---

---

---

---

---

---

---



44

---

---

---

---

---

---

---

---

### Ereignis Unfallmechanismus Patientenzahl



EMERGENCY

45

---

---

---

---

---

---

---

---

### Gefahren für den Helfer -Selbstschutz

Selbstschutz heisst auch => Hygiene....



Erkennbar zu sein

C'est jaune, c'est moche, ça pue un peu, mais ça peut vous sauver la vie.

EMERGENCY

46

---

---

---

---

---

---

---

---

### Notrufnummern

 <b>144</b> Sanitätsnotruf	 <b>117</b> Polizei	 <b>118</b> Feuerwehr
 <b>1414</b> Rega	 <b>145</b> Tox-Zentrum	 <b>112</b> Europäischer Notruf

144  118 

EMERGENCY

47

---

---

---

---

---

---

---

---

### Notrufnummern App's

**App's: echo 112    Kompass    REGA**



EMERGENCY

48

---

---

---

---

---

---

---

---

### Tox Info Suisse



EMERGENCY

49

---

---

---

---

---

---

---

---

### Alarmierung

- **Wo**                    **Strasse, Nummer, Koordinate?**
- **Wer**                    **ist der Anrufer-Name?**
- **Wie**                    **ist die Rückrufnummer?**

---

- **Was**                    **ist passiert - Ereignisart?**
- **Wann**                    **ist es passiert?**
- **Wieviele**                    **Personen sind betroffen?**
- **Weiteres**                    **- Gefahren-Unfallstelle gesichert?**  
    **- zirka Patientenalter?**  
    **- Bewusstsein, Atmung?**

EMERGENCY

50

---

---

---

---

---

---

---

---

Spezielles zur Alarmierung

**Notrufsäule Autobahn:**



Rettung einweisen

EMERGENCY

51

---

---

---

---

---

---

---

---

Fragen



EMERGENCY

52

---

---

---

---

---

---

---

---

Patientenbeurteilung

Beherrscht die Durchführung eines,  
in Anlehnung an das notfallmedizinische  
**X A B C D E**  
strukturierten Patientenbeurteilung

EMERGENCY

55

---

---

---

---

---

---

---

---

### Patientenbeurteilung

Erst Eindruck des Patienten (5 -10 Sekunden)

Prinzipien der Erstbeurteilung

- Identifiziere lebensbedrohliche Zustände
- Behandle erkannte lebensbedrohliche Probleme sofort
- X A B C D E

→ Merke: " Treat first, what kills first!"

Als erstes: **Stoppe katastrophale (eXanguination) Blutungen**



56

---

---

---

---

---

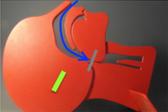
---

---

---

### A Atemwegsprobleme

- Sprechen möglich? Kurzatmig?
- Nebengeräusche, Stridor, Giemen?
- Evt. Atemweg freimachen



58

---

---

---

---

---

---

---

---

### B Belüftungsprobleme

- Hören, Sehen, Fühlen !
- Frequenz, Tiefe, Regelmässig
- Zyanose
- Brustkorbbeugungen



60

---

---

---

---

---

---

---

---

**C** Circulationsprobleme

- Pulsfrequenz
- Beurteilung der Rekapillarierungszeit
- Beurteilung des Blutdrucks
- Sichtbare Blutungsquellen



61

---

---

---

---

---

---

---

---

**D** Defizite (neurologisch)

- Augen
- Antwort
- Bewegungen
- Lähmungen
- Pupillen



62

---

---

---

---

---

---

---

---

**D** Defizite (neurologisch)

AVPU oder Glasgow Coma Scale

<b>AVPU scale</b> <b>A</b> Patient is <b>A</b> lert <b>V</b> Patient responds to <b>V</b> oice <b>P</b> Patient responds to <b>P</b> ain <b>U</b> Patient is <b>U</b> nresponsive	Augen öffnen	Spontan	4
		Auf Schreien	3
		Auf Schmerzreiz	2
		Keine Reaktion	1
	Kommunikation	Flappern, Brabbeln	5
		Schreien, aber tröstbar	4
		Schreien, untröstbar	3
		Stöhnen oder unverständliche Laute	2
	Motorische Reaktion	Keine verbale Reaktion	1
		Spontane Bewegungen	6
		Auf Schmerzreiz, gezielt	5
		Auf Schmerzreiz, normale Beugeabwehr	4
		Auf Schmerzreiz, abnorme Abwehr	3
		Auf Schmerzreiz Streckmyoklismen	2
	Keine Reaktion auf Schmerz	1	
Punkte maximal		15	

63

---

---

---

---

---

---

---

---

**E** Entkleiden - Umwelt

- Erfassen von weiteren Verletzungen, Blutungen oder Hautausschlägen
- Wärmeverlust und Auskühlung vermeiden



EMERGENCY

64

---

---

---

---

---

---

---

---

ENTSCHEIDUNG  
KRITISCH - UNKRITISCH

**Notfall**

↓

Sauerstoff  
mangel



EMERGENCY

65

---

---

---

---

---

---

---

---

Fallbeispiel „Brustschmerz“



- Gefahren
- ABCDE
- Massnahmen
- Alarmmeldung

EMERGENCY

68

---

---

---

---

---

---

---

---

### Fallbeispiel „Leiternsturz“



- Gefahren
- ABCDE
- Massnahmen
- Alarmmeldung

EMERGENCY

69

---

---

---

---

---

---

---

---

### Massnahmen beim bewusstlosen Patienten



Bewusstlosen Lagerung  
Warum?

EMERGENCY

70

---

---

---

---

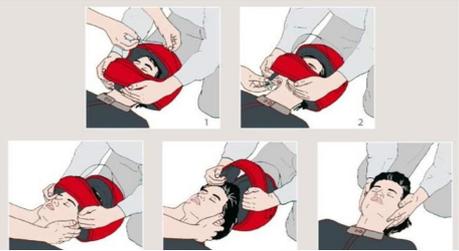
---

---

---

---

### Bewusstlos = Helm entfernen



EMERGENCY

71

---

---

---

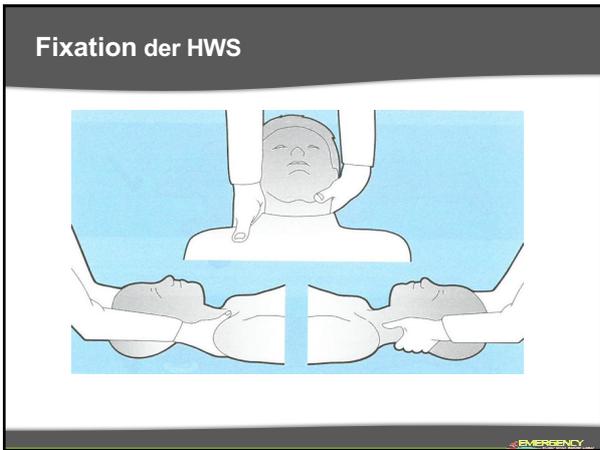
---

---

---

---

---



72

---

---

---

---

---

---

---

---



73

---

---

---

---

---

---

---

---



74

---

---

---

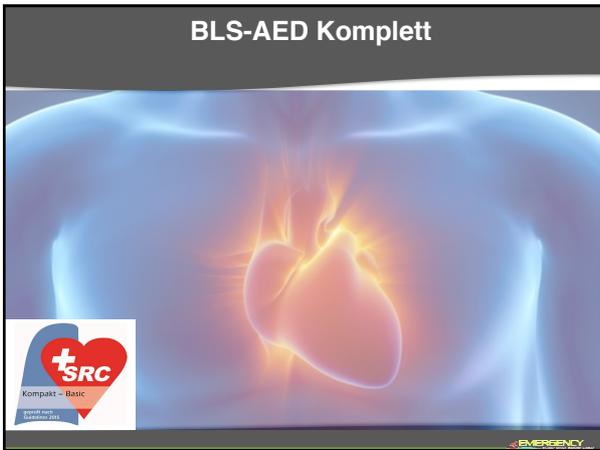
---

---

---

---

---



75

---

---

---

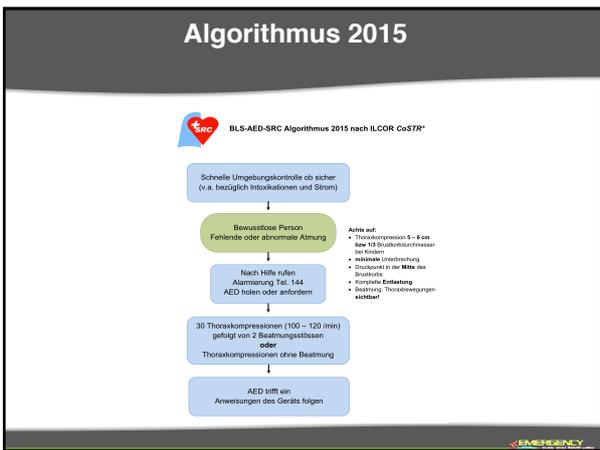
---

---

---

---

---



79

---

---

---

---

---

---

---

---



80

---

---

---

---

---

---

---

---



81

---

---

---

---

---

---

---

---



82

---

---

---

---

---

---

---

---



83

---

---

---

---

---

---

---

---



84

---

---

---

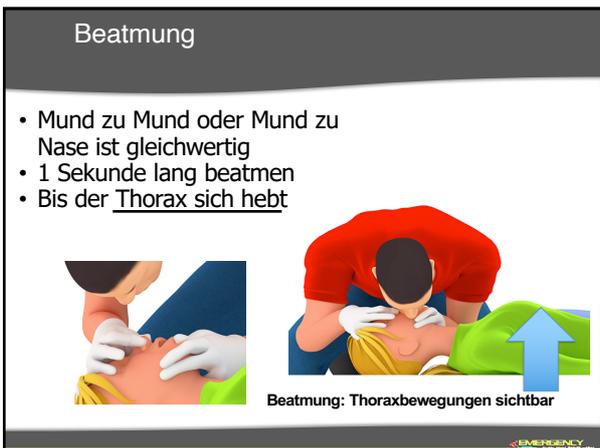
---

---

---

---

---



85

---

---

---

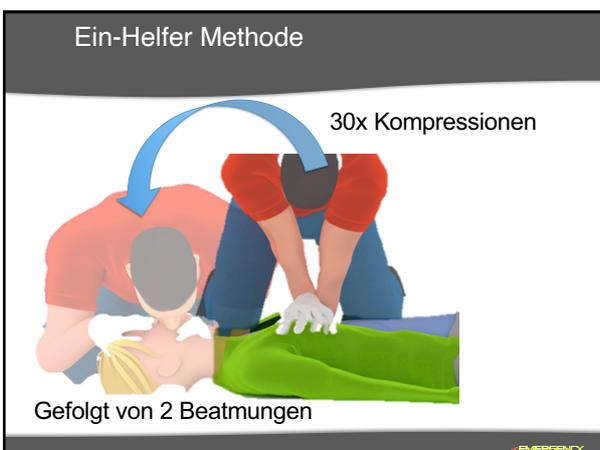
---

---

---

---

---



86

---

---

---

---

---

---

---

---

Zwei-Helfer Methode



30:2-30:2-30:2-30:2 = **1 Zyklus** (2 Minuten)

87

---

---

---

---

---

---

---

---

5. AED trifft ein. Anweisungen befolgen



89

---

---

---

---

---

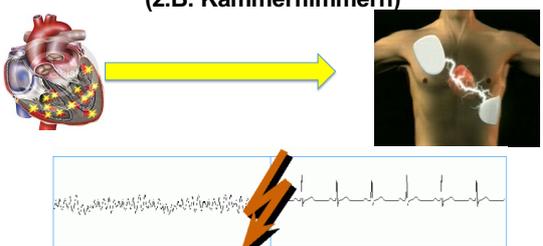
---

---

---

Externe Defibrillation

Die meisten Ursachen für den plötzlichen Herztod sind Herzrhythmusstörungen (z.B. Kammerflimmern)



91

---

---

---

---

---

---

---

---

### Herzkammerflimmern

- Lebensgefährliche Herzrhythmusstörung
- Ungeordnete Bewegung der Herzmuskelzellen
  - Herz pumpt kein Blut mehr, Kreislaufstillstand



EMERGENCY

90

---

---

---

---

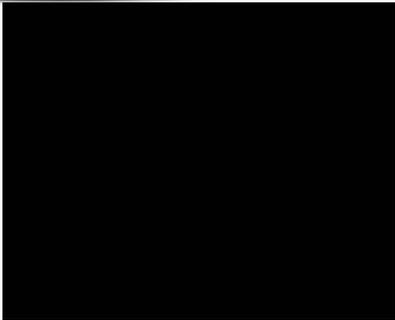
---

---

---

---

### Sinusrhyth. /Kammerflimmern



EMERGENCY

92

---

---

---

---

---

---

---

---

### Ablauf AED

- Patient flach, hart und trocken lagern
- Evt. Hilfsmaterial einsetzen (Schere, Rasierer, Tuch)
- Nasse Patienten abtrocknen
- Medizinische Pflaster entfernen
- Herzmassage permanent weiterführen
- Elektroden kleben

EMERGENCY

93

---

---

---

---

---

---

---

---

### Ablauf AED

- Gerät einschalten (ev. öffnen)
- Gerät gibt sprachlich Anweisungen
- Gerät analysiert => „Patient nicht berühren“
- Gerät gibt: „Schock frei oder kein Schock“
- nachher sofort:



EMERGENCY

94

---

---

---

---

---

---

---

---

### Beenden der Reanimation

- Übergabe an professionelle Rettungskräfte
- Spontane Atmung, Bewegungen des Patienten
- Ärztliche Feststellung des Todes
- Erschöpfung der Helfenden

EMERGENCY

95

---

---

---

---

---

---

---

---

### Wichtigster Faktor



**JEDE MINUTE ZÄHLT!**

EMERGENCY

96

---

---

---

---

---

---

---

---

Demo BLS AED

**Demo Video**

Basic Life Support  
with the use of an  
Automated External Defibrillator

ERC GUIDELINES 2015 EDITION



EMERGENCY

88

---

---

---

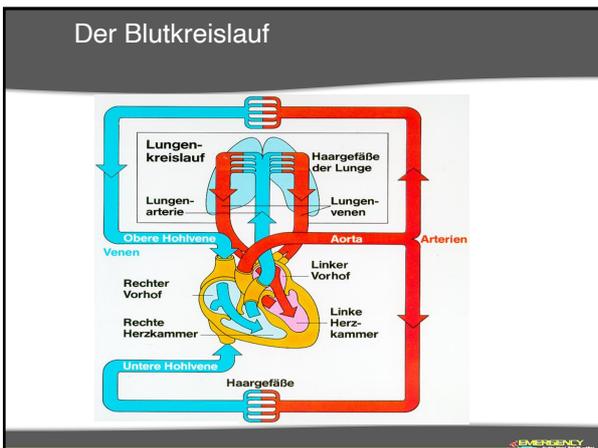
---

---

---

---

---



103

---

---

---

---

---

---

---

---

Herzinfarkt

- Risikofaktoren:
  - Rauchen
  - Stress
  - Zuckerkrankheit
  - Bluthochdruck
  - Herz-Kreislauf-erkrankungen in der Familie
  - Erhöhter Fettgehalt im Blut
  - Zunehmendes Alter

EMERGENCY

104

---

---

---

---

---

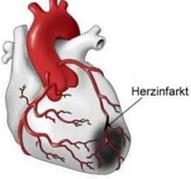
---

---

---

### Herzinfarkt

- Symptome
  - Heftiger Druck, Schmerz und Engegefühl hinter dem Brustbein, ausstrahlend in Schulter, Arme, Hals, Rücken und Oberbauch
  - Atemnot
  - Angst
  - Übelkeit, Erbrechen
  - Kalter Schweiß



105

---

---

---

---

---

---

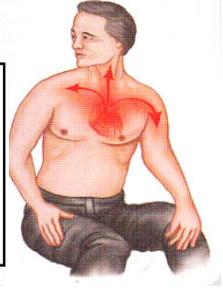
---

---

### Schmerzen beim Myocard Infarkt

**Schmerzen bei akutem Herzinfarkt**

15 %	Bauchraum
20 %	Unterkiefer
25 %	rechte Schulter
50 %	linker Arm
50 %	linke Brust
55 %	linke Schulter
90 %	Brustbein



106

---

---

---

---

---

---

---

---

### Herzinfarkt

- Ursache:
  - Verschluss einer Arterie, die das Herz mit O<sub>2</sub> versorgt
- Behandlung:
  - Sofort Rettungsdienst (Tel. 144) alarmieren
  - Jede körperliche Anstrengung vermeiden
  - Patient betreuen und Oberkörper hoch lagern
  - Bei Notwendigkeit die lebensrettenden Sofortmassnahmen ausführen

107

---

---

---

---

---

---

---

---

### Hirnschlag

– Symptome:

- Einseitige Lähmung
- Verwaschene Sprache
- Sehstörungen / Schluckstörungen
- Sensibilitätsstörungen
- Gleichgewichtsstörungen
- Kopfschmerzen (bei Blutung)



108

---

---

---

---

---

---

---

---

### Hirnschlag

– Ursachen:

- 85 % Gefäßverschluss
- 15 % Gehirnblutung
- Risikofaktoren wie beim Herzinfarkt

– Behandlung:

- Sofort Rettungsdienst (Tel. 144) alarmieren
- Hochlagerung 30°
- Patient betreuen
- Keine Flüssigkeit oder Nahrungsmittel geben
- Kein Aspirin
- Bei Notwendigkeit die lebensrettenden Sofortmassnahmen ausführen



109

---

---

---

---

---

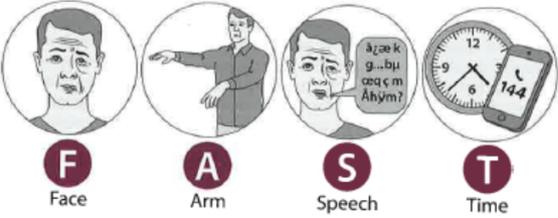
---

---

---

### FAST

Anzeichen für Hirnschlag



**F** Face  
**A** Arm  
**S** Speech  
**T** Time



110

---

---

---

---

---

---

---

---

### Wirbelsäulenverletzungen

Wenn ein Patient mit Verdacht auf eine Wirbelsäulenverletzung wach ist + normal atmet, sollte dieser nicht bewegt werden

**Symptome**

- schmerzender Wirbelsäulenbereich (Höhe?)
- Gefühlsstörungen/Lähmungserscheinungen Arme/Beine
- ev. Atembeschwerden

**Erstmassnahmen**

- Notruf 144/112
- Schutz vor Auskühlung (Rettungsdecke)
- Bewusstsein** mit normaler Atmung: HWS Fixation
- Bewusstlosigkeit** mit normaler Atmung: Seitenlage (zu zweit)



111

---

---

---

---

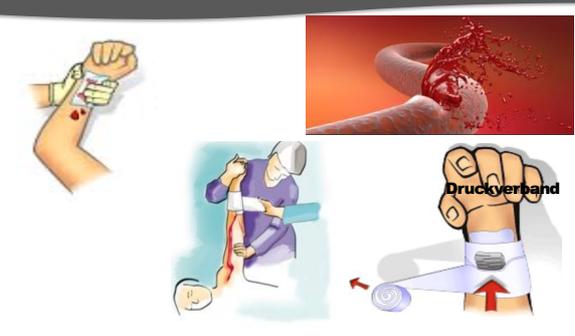
---

---

---

---

### Blutungen



**Druckverband**



112

---

---

---

---

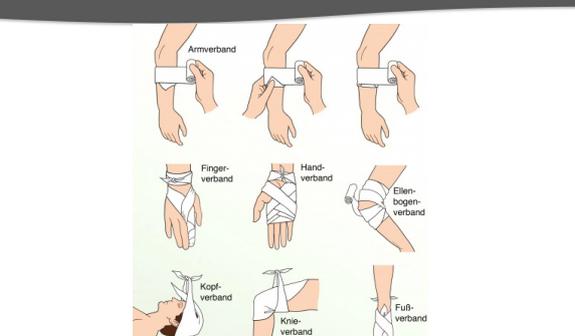
---

---

---

---

### Verbände



113

---

---

---

---

---

---

---

---

Schutz vor Wärme / Kälte



EMERGENCY

114

---

---

---

---

---

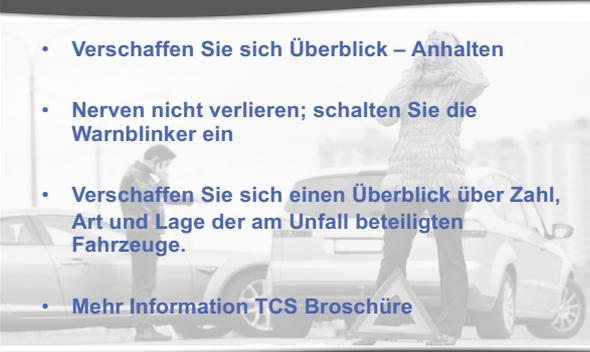
---

---

---

Verhalten im Verkehr

- Verschaffen Sie sich Überblick – Anhalten
- Nerven nicht verlieren; schalten Sie die Warnblinker ein
- Verschaffen Sie sich einen Überblick über Zahl, Art und Lage der am Unfall beteiligten Fahrzeuge.
- Mehr Information TCS Broschüre



EMERGENCY

115

---

---

---

---

---

---

---

---

Stressbewältigung  
Motivation zur Hilfeleistung

**Kompetenzen**

- Erkennt Stressreaktionen in NF Situationen bei Beteiligten und Helfenden
- Wendet die Grundelemente der patienten-orientierten Kommunikation in NF Situationen an
- Kennt psychosoziale Nothilfe Möglichkeiten



EMERGENCY

116

---

---

---

---

---

---

---

---

### Stress



Notfallsituationen sind selten und erzeugen damit Unsicherheit, Hektik... und Stress

Hektik und Stress provozieren Fehler

und schränken unsere Wahrnehmung ein...

EMERGENCY

117

---

---

---

---

---

---

---

---

### Stress

Stress wird erst dann negativ empfunden, wenn er häufig oder dauerhaft auftritt und körperlich und / oder psychisch nicht kompensiert werden kann

und deshalb als unangenehm, bedrohlich oder überfordernd gewertet wird.

EMERGENCY

118

---

---

---

---

---

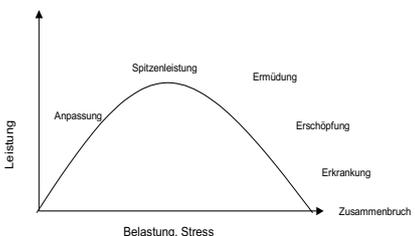
---

---

---

### Stressverlauf

HÖCHSTE LEISTUNGSFÄHIGKEIT BEI MITTLEREM STRESS



Leistung

Belastung, Stress

Anpassung

Spitzenleistung

Ermüdung

Erschöpfung

Erkrankung

Zusammenbruch

Aus: Litzke, Sven & Schuh, Horst (2003) Belastungen am Arbeitsplatz: Strategien gegen Stress, Mobbing und Burn-out. Deutscher Instituts-Verlag, Köln, S. 17.

EMERGENCY

119

---

---

---

---

---

---

---

---

### Stressbewältigung

Die Bewältigung der Beanspruchung ist von den persönlichen (auch gesundheitlichen) Eigenschaften und kognitiven Fähigkeiten (Wahrnehmung, Lernen, Erinnern und Denken) der individuellen Person abhängig.



120

---

---

---

---

---

---

---

---

### Folgen von Stress

**Psychische Folgen:** Anspannung, Nervosität, Unkonzentriertheit, Verschlechterung der Lernfähigkeit und Interessenverlust. Langfristige Auswirkung mit Leistungseinbrüchen, Überforderung, psychische Störungen wie Depression, Angst- oder Schlafstörungen

**Körperliche Folgen:** Übersäuerung des Magens, erhöhte Herzfrequenz, Blutdruckanstieg, Überzuckerung. Langfristige Auswirkungen mit Herzerkrankungen, Diabetes

**Soziale Folgen:** Gereiztheit und Aggression, Egozentriertheit, Konflikte mit anderen, soziale Unbeliebtheit, Partnerschaftskonflikte, Isolation



121

---

---

---

---

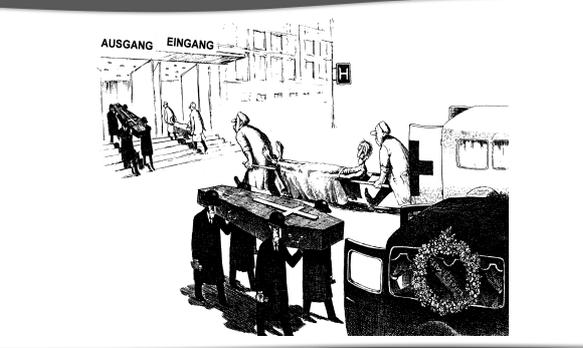
---

---

---

---

### Gesprächsführung in Notfallsituationen



A black and white illustration of an emergency scene. In the foreground, a person is lying on a stretcher being moved by others. A first aid kit is visible. In the background, a building has signs for 'AUSGANG' (exit) and 'EINGANG' (entrance). The scene is busy and chaotic, representing a high-stress emergency situation.



122

---

---

---

---

---

---

---

---

**Gesprächsführung**

1. Sagen Sie, dass jemand da ist und das etwas geschieht!
2. Sprechen Sie und hören Sie aktiv zu!
3. Suchen Sie Blick- und vorsichtigen Körperkontakt
4. Schirmen Sie den Patienten vor Zuschauern ab

EMERGENCY

123

---

---

---

---

---

---

---

---

**Gesprächsführung**

**NO GO'S SIND:**

- Vorwürfe zu machen
- Schuldfragen-Diskussionen führen
- Nervosität und Hektik verbreiten
- Eigene Meinungen und das Aufdrängen von eigenen Problemlösungen

EMERGENCY

124

---

---

---

---

---

---

---

---

**Motivation zu helfen**

**Kompetenzen**

- erkennt, dass jede Hilfeleistung wichtig ist, mag sie momentan auch noch so unbedeutend erscheinen
- kennt hemmende und fördernde Motivatoren
- steht zu seinen Grenzen als Helfer
- erkennt, dass von ihm nichts Unzumutbares verlangt und erwartet wird

EMERGENCY

125

---

---

---

---

---

---

---

---

Motivation



Hätten Sie geholfen ?

EMERGENCY

126

---

---

---

---

---

---

---

---

Motivation

Dafür, dass Menschen oftmals nicht helfen, gibt es viele verschiedene Gründe.

Die meisten vollziehen sich eher im Unterbewusstsein.

Desto wichtiger ist es, sich dessen bewusst zu werden, denn: **dieses Wissen erhöht die Hilfsbereitschaft**

EMERGENCY

127

---

---

---

---

---

---

---

---

Fakt 1

Je größer die Anzahl der Zuschauer, desto geringer ist die Wahrscheinlichkeit, dass jemand hilft.

Wenn in einer Problemsituation viele Personen involviert sind, führt dies dazu, dass sich jeder weniger verantwortlich fühlt, als in einer Situation, in der er alleine ist.

**„Verantwortungs Diffusion“**

**Dadurch sinkt die Motivation zu helfen**

EMERGENCY

128

---

---

---

---

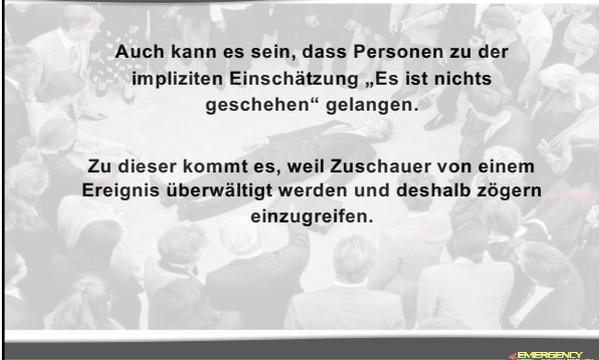
---

---

---

---

Fakt 1 (b)



Auch kann es sein, dass Personen zu der impliziten Einschätzung „Es ist nichts geschehen“ gelangen.

Zu dieser kommt es, weil Zuschauer von einem Ereignis überwältigt werden und deshalb zögern einzugreifen.

EMERGENCY

129

---

---

---

---

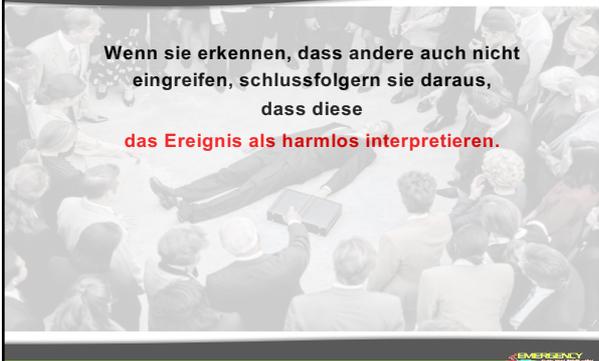
---

---

---

---

Fakt 2



Wenn sie erkennen, dass andere auch nicht eingreifen, schlussfolgern sie daraus, dass diese **das Ereignis als harmlos interpretieren.**

EMERGENCY

130

---

---

---

---

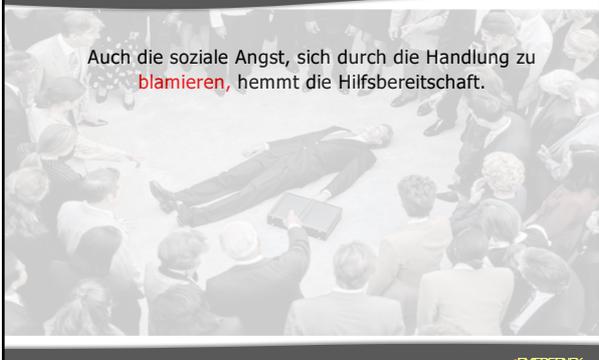
---

---

---

---

Fakt 3



Auch die soziale Angst, sich durch die Handlung zu **blamieren**, hemmt die Hilfsbereitschaft.

EMERGENCY

131

---

---

---

---

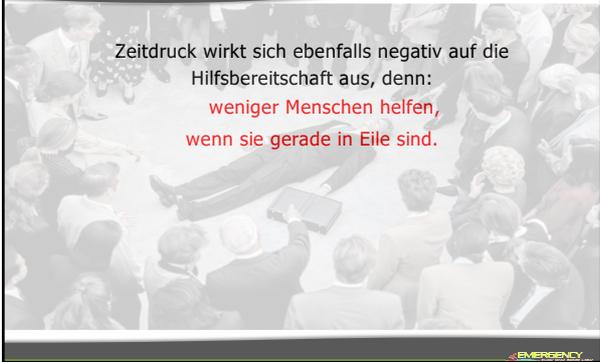
---

---

---

---

**Fakt 4**



Zeitdruck wirkt sich ebenfalls negativ auf die Hilfsbereitschaft aus, denn:  
**weniger Menschen helfen,  
wenn sie gerade in Eile sind.**

EMERGENCY

132

---

---

---

---

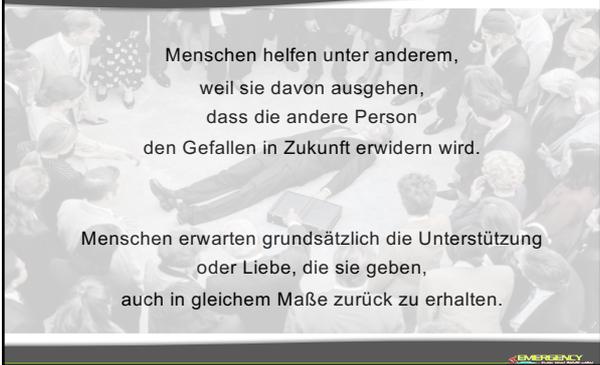
---

---

---

---

**Fakt 5**



Menschen helfen unter anderem,  
weil sie davon ausgehen,  
dass die andere Person  
den Gefallen in Zukunft erwidern wird.

Menschen erwarten grundsätzlich die Unterstützung  
oder Liebe, die sie geben,  
auch in gleichem Maße zurück zu erhalten.

EMERGENCY

133

---

---

---

---

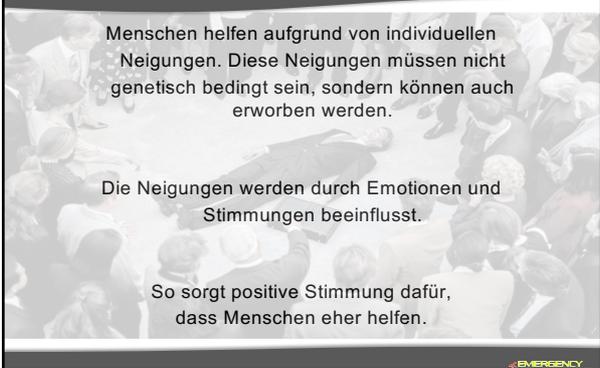
---

---

---

---

**Fakt 6**



Menschen helfen aufgrund von individuellen  
Neigungen. Diese Neigungen müssen nicht  
genetisch bedingt sein, sondern können auch  
erworben werden.

Die Neigungen werden durch Emotionen und  
Stimmungen beeinflusst.

So sorgt positive Stimmung dafür,  
dass Menschen eher helfen.

EMERGENCY

134

---

---

---

---

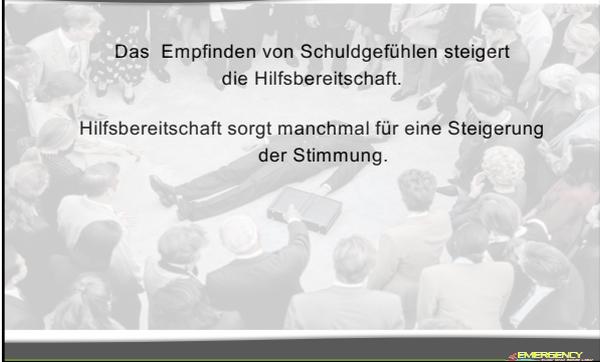
---

---

---

---

**Fakt 7**



Das Empfinden von Schuldgefühlen steigert die Hilfsbereitschaft.

Hilfsbereitschaft sorgt manchmal für eine Steigerung der Stimmung.

EMERGENCY

135

---

---

---

---

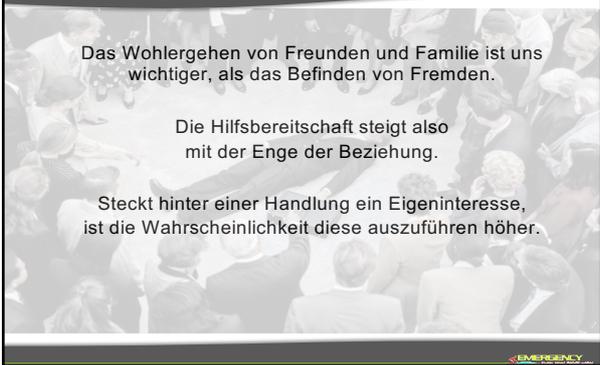
---

---

---

---

**Fakt 8**



Das Wohlergehen von Freunden und Familie ist uns wichtiger, als das Befinden von Fremden.

Die Hilfsbereitschaft steigt also mit der Enge der Beziehung.

Steckt hinter einer Handlung ein Eigeninteresse, ist die Wahrscheinlichkeit diese auszuführen höher.

EMERGENCY

136

---

---

---

---

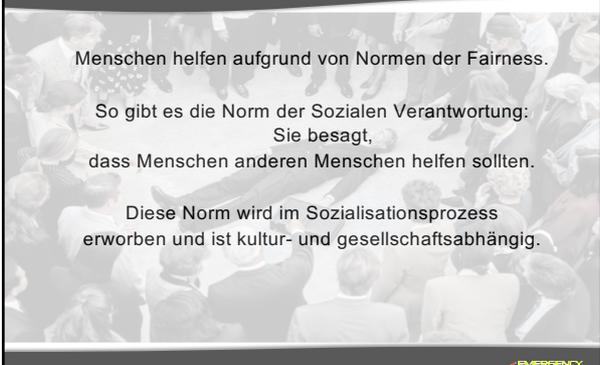
---

---

---

---

**Fakt 9**



Menschen helfen aufgrund von Normen der Fairness.

So gibt es die Norm der Sozialen Verantwortung: Sie besagt, dass Menschen anderen Menschen helfen sollten.

Diese Norm wird im Sozialisationsprozess erworben und ist kultur- und gesellschaftsabhängig.

EMERGENCY

137

---

---

---

---

---

---

---

---

Tel 143 / Careteams

**117**

**118**

**144**

**jede/r**

**Tel 143**  
Die Dargebotene Hand  
Aargau / Solothurn-Ost

138

---

---

---

---

---

---

---