

Zu erlernende und beherrschende Medikamente im Rahmen der Delegation gemäß § 4 Abs. 2 Nr. 2c NotSanG (Stand 13.07.2022)

Medikament und Darreichungsform	Delegierte Indikation	Delegierte Dosierung und Applikationsform	delegationsbezogene Erläuterungen und Einschränkungen	zu Grunde liegender Delegationsalgorithmus
<b>Glucose 10%</b> Durchstechflasche 10 g / 100 ml	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hypoglykämie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>10 g (100 ml) intravenös als Kurzinfusion</li> <li>z. B. 20 g (200 ml) peroral bei fehlender Verfügbarkeit äquivalenter oraler Glukose-zubereitungen (Voraussetzung: erhaltene bzw. gegebene Schluckfähigkeit)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>keine Repetitionsgabe</li> <li>nur Erwachsene/Adoleszente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Hypoglykämie: Delegation von IV-Zugang, Infusion und Glukosegabe</i></li> </ul>
<b>Piriritramid</b> Ampulle 7,5 mg / 1 ml	<ul style="list-style-type: none"> <li>nicht tolerable Schmerzen bei Extremitätenverletzungen während Mobilisation zur achsensgerechten Lagerung</li> <li>nicht tolerable Schmerzen bei isolierten Verbrennungen und Verbrühungen vor Transport</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>7,5 mg intravenös in 100 ml NaCl 0,9% als Kurzinfusion über mindestens 5 Minuten</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>keine Repetitionsgabe</li> <li>nur Erwachsene/Adoleszente &gt; 50 kg KG</li> <li>nicht bei Schwangeren</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Isolierte Extremitätenverletzung: Delegation von IV-Zugang, Infusion, IV-Analgesie BtM und achsensgerechter Lagerung</i></li> <li><i>Isolierte Verbrennung / Verbrühung: Delegation von IV-Zugang, Infusion und IV-Analgesie BtM</i></li> </ul>
<b>balancierte Elektrolytlösung</b> Infusionsflasche 500 ml	<ul style="list-style-type: none"> <li>nach jeweiligem Delegationsalgorithmus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>intravenös als Infusion</li> <li>V. a. Sepsis: max. 500 ml zur Einleitung der Infusionstherapie (danach weitere langsame Infusion zum Offenhalten des Zugangs)</li> <li>sonstige Algorithmen: langsame Infusion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>nur Erwachsene/Adoleszente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Isolierte Extremitätenverletzung: Delegation von IV-Zugang, Infusion, IV-Analgesie BtM und achsensgerechter Lagerung</i></li> <li><i>Isolierte Verbrennung / Verbrühung: Delegation von IV-Zugang, Infusion und IV-Analgesie BtM</i></li> <li><i>Hypoglykämie: Delegation von IV-Zugang, Infusion und Glukosegabe</i></li> <li><i>V.a. Sepsis: Delegation von IV-Zugang und Infusion</i></li> <li><i>Verletzte Person: Delegation von IV-Zugang und Infusion</i></li> </ul>
<b>Sauerstoff</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>moderate Hypoxämie</li> <li>zur Prä- und Post-Oxygenierung vor trachealer Absaugung</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>bis 6 l/min O<sub>2</sub> bei Patienten ohne Risiko für hyperkapnisches Atemversagen</li> <li>bis 2 l/min O<sub>2</sub> bei Patienten mit Risiko für hyperkapnisches Atemversagen</li> <li>Applikation über Nasenbrille</li> <li>maximaler O<sub>2</sub>-Fluss zur Prä- und Post-Oxygenierung</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>nur Erwachsene/Adoleszente</li> <li>Dosierung nach SpO<sub>2</sub>-Zielbereich</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Moderate Hypoxämie: Delegation von Sauerstoffgabe</i></li> <li><i>Sekret in Trachealkanüle beim spontanatmenden Patienten: Delegation von Absaugen</i></li> </ul>

**Abkürzungsverzeichnis:**

Inf.-Lsg.	Infusionslösung
Inj.-Lsg.	Injektionslösung
IV	intravenös
kg KG	Kilogramm Körpergewicht
NaCl	Natrium-Chlorid
O <sub>2</sub>	Sauerstoff
qSOFA	quick Sepsis related Organ Failure Assessment

Version: 1.0	erstellt von: ÄBRD	gültig ab: Veröffentlichung	freigegeben von: ÄLBRD / StMI
Seite 1 von 1	geprüft von: ÄBRD, ÄLBRD / StMI	gültig bis: Änderung auf Algorithmusebene	freigegeben am: 13.07.2022