



## Medizinische Empfehlung der ÄLRD Bayern: Medikamente zur Anwendung nach § 2a NotSanG (Stand 22.10.2025)

Freiname (INN)	Darreichungs-form	Zusammen-setzung	Indikation nach § 2a NotSanG	Dosierungsempfehlung / Bemerkungen / Hinweise
<b>Pharmaka</b>				
<b>Amiodaron</b>	Ampulle	150 mg / 3 ml	Kammerflimmern/pulslose ventrikuläre Tachykardie	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Erwachsene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ nach 3. Defibrillation 300 mg i.v. (i.o.)</li> <li>▫ nach 5. Defibrillation 150 mg i.v. (i.o.)</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Kinder (siehe DIVI-Kindernotfallkarte):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ nach 3. Defibrillation 5 mg/kg KG (max. 300 mg) i.v. (i.o.)</li> <li>▫ nach 5. Defibrillation 5 mg/kg KG (max. 150 mg) i.v. (i.o.)</li> </ul> </li> </ul>
<b>Atropinsulfat</b>	Ampulle	0,5 mg / 1 ml	lebensbedrohliche Bradykardie	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Erwachsene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ initial 0,5 mg Atropin i.v. (i.o.)</li> <li>▫ ggf. Wiederholung alle 3–5 Minuten bis maximal 3 mg</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Kinder:</b> 0,01 mg/kg KG i.v. (i.o.), max. 0,5 mg</li> </ul>
<b>Cafedrin/Theodrenalin</b>	Ampulle	200/10 mg / 2 ml	kritische Hypotension trotz adäquater bzw. mit Kontraindikation für i.v.-Flüssigkeitsgabe	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Erwachsene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ initial 0,5 ml i.v. (i.o.)</li> <li>▫ ggf. Repetition alle 5 Minuten bis max. 4 ml (2 Amp.)</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Kinder:</b> keine Zulassung</li> <li>▪ CAVE: Konzept der permissiven Hypotension bei aktiver Blutung!</li> </ul>
<b>Diazepam</b>	Rectiole	5 mg	prolongierter kindlicher Krampfanfall (> 3 min)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Kinder &lt; 15 kg KG:</b> 5 mg rektal</li> <li>▪ <b>Kinder ≥ 15 kg KG:</b> 10 mg rektal, bzw. siehe Midazolam</li> <li>▪ keine Repetition (siehe Midazolam)</li> </ul>
<b>Epinephrin (Adrenalin)</b>	Stechampulle	25 mg / 25 ml	Kreislaufstillstand	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Erwachsene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ nicht defibrillierbar: 1 mg i.v. (i.o.) sobald möglich</li> <li>▫ defibrillierbar: 1 mg i.v. (i.o.) nach 3. Defibrillation</li> <li>▫ Repetition alle 3–5 Minuten unter ALS</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Kinder (siehe DIVI-Kindernotfallkarte):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ nicht defibrillierbar: 0,01 mg/kg KG i.v. (i.o.) sobald möglich</li> <li>▫ defibrillierbar: 0,01 mg/kg KG i.v. (i.o.) nach 3. Defibrillation</li> <li>▫ Repetition i.v. (i.o.) alle 3–5 Minuten unter ALS</li> </ul> </li> </ul>
<b>Epinephrin (Adrenalin)</b>	Ampulle	1 mg / 1 ml	anaphylaktischer Schock	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Erwachsene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ 0,5 mg i.m.</li> <li>▫ Repetition (i.m.) nach 5 Minuten bei ausbleibender Wirkung</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Kinder (siehe DIVI-Kindernotfallkarte):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ 0,01 mg/kg KG i.m.</li> <li>▫ Repetition (i.m.) nach 5–10 Minuten bei ausbleibender Wirkung</li> </ul> </li> </ul>
<b>Epinephrin (Adrenalin)</b>	Stechampulle	25 mg / 25 ml	kritische akute stenosierende Laryngotracheitis (Pseudokrupp), kritische Schwellung/Ödem der oberen Atemwege – zur Inhalation	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Erwachsene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ 5 mg (5 ml) zur Inhalation</li> <li>▫ Repetition bei Symptompersistenz und (kardiovaskulärer) Verträglichkeit</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Kinder (siehe DIVI-Kindernotfallkarte):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ 5 mg (5ml) zur Inhalation</li> <li>▫ Repetition bei Symptompersistenz und (kardiovaskulärer) Verträglichkeit</li> </ul> </li> </ul>
<b>Esketamin</b>	Ampulle	50 mg / 2 ml	kritischer Schmerzzustand <b>Kinder bis 11 Jahre –</b> intranasale Applikation	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>siehe DIVI-Kindernotfallkarte</b></li> <li>▪ 2 mg/kg KG intranasal</li> <li>▪ ggf. Repetition der Hälfte der Initialdosis nach 10 Minuten</li> </ul>

Version: 1.5	erstellt von: ÄBRD	gültig ab: Veröffentlichung	freigegeben von: ÄLBRD / StMI
Seite 1 von 3	geprüft von: ÄLRD, ÄBRD, ÄLBRD / StMI	gültig bis: 31.10.2027	freigegeben am: 22.10.2025



Freiname (INN)	Darreichungs-form	Zusammen-setzung	Indikation nach § 2a NotSanG	Dosierungsempfehlung / Bemerkungen / Hinweise
Fentanyl *	Ampulle	0,5 mg / 10 ml	kritischer Schmerzzustand <b>Kinder ab 12 Jahre</b> – intranasale Applikation	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ siehe <b>DIVI-Kindernotfallkarte</b></li> <li>▪ 0,002 mg/kg KG intranasal</li> <li>▪ ggf. Repetition der Hälfte der Initialdosis nach 10 Minuten</li> </ul>
Fentanyl *	Ampulle	0,5 mg / 10 ml	kritischer Schmerzzustand (außer bei akutem Koronarsyndrom)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nur Erwachsene und Kinder ab 12 Jahre</li> <li>▪ unverdünnte Einzeldosis von 0,05 mg i.v. (i.o.)</li> <li>▪ ggf. Repetition nach 5 Minuten bis maximal 0,2 mg</li> </ul>
Flumazenil	Ampulle	0,5 mg / 5 ml	kritische Benzodiazepin-Überdosierung/-Intoxikation	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Erwachsene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ 0,2 mg i.v. (i.o.)</li> <li>▫ ggf. Repetition nach 1 Minute bis maximal 1 mg</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Kinder ab 1 Jahr:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ 0,01 mg/kg KG (max. 0,2 mg) langsam i.v. (i.o.)</li> <li>▫ ggf. Repetition nach 1 Min. bis Gesamtdosis von 0,05 mg/kg KG (max. 1 mg)</li> </ul> </li> </ul>
Glucose 40%	Ampulle	4,0 g / 10 ml	kritische Hypoglykämie	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Erwachsene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ initial 20 g langsam i.v. (i.o.) zu maximal laufender Infusion</li> <li>▫ ggf. weitere 20 g i.v. (i.o.) nach Blutzuckerwert</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Kinder (siehe DIVI-Kindernotfallkarte):</b> 200 mg/kg KG i.v. (i.o.)</li> </ul>
Ipratropiumbromid	Inhalationslösung	0,5 mg / 2 ml	kritische Bronchospastik – zur Inhalation	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Restmenge der verwendeten Verneblungsmaske beachten!</li> <li>▪ <b>Erwachsene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ 0,5 mg (2,0 ml) zur Inhalation</li> <li>▫ Repetition bei Symptompersistenz und (kardiovaskulärer) Verträglichkeit</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Kinder:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ 0,25 mg (1,0 ml) zur Inhalation</li> <li>▫ Repetition bei Symptompersistenz und (kardiovaskulärer) Verträglichkeit</li> </ul> </li> </ul>
Midazolam	Ampulle	5 mg / 5 ml	generalisierter Status epilepticus – intravenöse Applikation	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ in der Regel nur indiziert, wenn i.v.-Zugang bei Krampfbeginn bereits etabliert</li> <li>▪ <b>Erwachsene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ initial 5 mg</li> <li>▫ einmalige Repetition bei Krampfpersistenz</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Kinder (siehe DIVI-Kindernotfallkarte):</b> 0,1 mg/kg KG i.v. (i.o.)</li> </ul>
Midazolam	Ampulle	15 mg / 3 ml	generalisierter Status epilepticus – intranasale Applikation	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Erwachsene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ 10 mg intranasal</li> <li>▫ einmalige Repetition bei Krampfpersistenz nach frühestens 5 Minuten</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Kinder (siehe DIVI-Kindernotfallkarte):</b> 0,3 mg/kg KG intranasal</li> </ul>
Morphin *	Ampulle	10 mg / 1 ml	kritischer Schmerzzustand bei akutem Koronarsyndrom	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>nur Erwachsene</b></li> <li>▪ 1-2 mg i.v. (i.o.)</li> <li>▪ Repetition nach frühestens 5 Minuten bis maximal 5 mg</li> </ul>
Naloxon	Einzellösung nasal	2 x 1,8 mg	kritische Opiat-Überdosierung/-Intoxikation	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anwendung zugelassen ab 14. LJ</li> <li>▪ 1,8 mg intranasal</li> <li>▪ Repetition nach 2-3 Minuten oder bei Symptomrückkehr</li> </ul>
Oxymetazolin 0,05 %	Nasenspray	0,5 mg / ml	kritische Epistaxis	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>nur Erwachsene/Adolescente &gt; 50 kg KG</b></li> <li>▪ 2-6 Sprühstöße in jedes betroffene Nasenloch</li> <li>▪ keine Repetition</li> </ul>
Oxytocin	Ampulle	3 IE / 1 ml	kritische postpartale Blutung	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 3 IE langsam i.v. (i.o.)</li> <li>▪ einmalige Repetition nach frühestens 5 Minuten</li> </ul>



Freiname (INN)	Darreichungs-form	Zusammen-setzung	Indikation nach § 2a NotSanG	Dosierungsempfehlung / Bemerkungen / Hinweise
Piritramid	Ampulle	7,5 mg / 1 ml	kritischer Schmerzzustand (außer bei akutem Koronarsyndrom)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nur Erwachsene/Adolescente &gt; 50 kg KG</li> <li>▪ 7,5 mg als Kurzinfusion in 100 ml NaCl 0,9% i.v. (i.o.) über mind. 5 Minuten</li> <li>▪ ggf. Repetition nach 10 Minuten</li> </ul>
Prednison	Suppositorium	100 mg	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ kritische akute stenosierende Laryngotracheitis (Pseudokrupp)</li> <li>▪ kritische spastische Bronchitis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nur Kinder (siehe DIVI-Kindernotfallkarte):</li> <li>▪ 100 mg rektal (alters-/gewichtsunabhängig)</li> <li>▪ Restmenge der verwendeten Verneblungsmaske beachten!</li> <li>▪ <b>Erwachsene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ 2,5 mg (5 ml) initial zur Inhalation</li> <li>▫ Repetition bei Symptompersistenz und (kardiovaskulärer) Verträglichkeit</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Kinder (siehe DIVI-Kindernotfallkarte):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ 2,5 mg (5 ml) zur Inhalation</li> <li>▫ Repetition bei Symptompersistenz und (kardiovaskulärer) Verträglichkeit</li> </ul> </li> </ul>
Salbutamol	Inhalationslösung	1,25 mg / 2,5 ml	kritische Bronchospastik – zur Inhalation	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Restmenge der verwendeten Verneblungsmaske beachten!</li> <li>▪ <b>Erwachsene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ 2,5 mg (5 ml) initial zur Inhalation</li> <li>▫ Repetition bei Symptompersistenz und (kardiovaskulärer) Verträglichkeit</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Kinder (siehe DIVI-Kindernotfallkarte):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ 2,5 mg (5 ml) zur Inhalation</li> <li>▫ Repetition bei Symptompersistenz und (kardiovaskulärer) Verträglichkeit</li> </ul> </li> </ul>
Sauerstoff	inhalativ		kritische Hypoxie	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 15 l/min über Maske</li> <li>▪ CPR: höchstmögliche inspiratorische Sauerstoffkonzentration</li> </ul>
Thiamin	Ampulle	100 mg / 2 ml	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ V. a. alkoholinduzierter, generalisierter Status epilepticus</li> <li>▪ kritische Hypoglykämie bei V. a. chron. Alkoholabusus</li> <li>▪ kritische Hypoglykämie mit Hinweis auf schwere Mangelernährung (Kachexie/Marasmus, Anamnese)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nur Adolescente und Erwachsene</li> <li>▪ bei V. a. chronischen Alkoholabusus bzw. Hinweise auf eine schwerer Mangelernährung zur Prophylaxe von gravierenden Folgeschäden: <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ Thiamin-Gabe unmittelbar nach Krampfdurchbrechung</li> <li>▫ Thiamin-Gabe <u>vor</u> i.v./i.o.-Hypoglykämie-Ausgleich!</li> </ul> </li> <li>▪ 100 mg langsam (über eine Minute) i.v. (i.o.)</li> </ul>
Urapidil	Ampulle	50 mg / 10 ml	hypertensiver Notfall	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nur Erwachsene</li> <li>▪ initial 5 mg i.v. (i.o.)</li> <li>▪ Repetition frühestens nach 5 Minuten</li> <li>▪ Senkung nach Symptomatik, max. um 25 % Ausgangswert RR<sub>syst.</sub></li> </ul>
Infusionen & Lösungsmittel				
balancierte Elektrolytlösung (Acetat/Malat)	Infusionslösung	500 ml	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Träger-Infusionslösung zur i.v.-Medikamentenapplikation</li> <li>▪ Flüssigkeitsersatz bei kritischem Volumenmangel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nach Bedarf</li> <li>▪ CAVE: Konzept der permissiven Hypotension bei aktiver Blutung!</li> </ul>

\* **zur Opiatgabe:**

§ 2a Notfallsanitätergesetz [NotSanG] gibt eine eigenständige Befugnis zu heilkundlichem Handeln. § 13 Abs. 1b Betäubungsmittelgesetz [BtMG] ermöglicht in diesem Rahmen auch die Gabe von Betäubungsmitteln entsprechend der in der Medikamentenliste enthaltenen Empfehlungen zu Indikation, Art und Weise der Verabreichung und Dosierung.