



Zu erlernende und beherrschende Medikamente im Rahmen der Delegation gemäß § 4 Abs. 2 Nr. 2c NotSanG (Stand 01.11.2025)

Medikament und Darreichungsform	Delegierte Indikation	Delegierte Dosierung und Applikationsform	delegationsbezogene Erläuterungen und Einschränkungen	zu Grunde liegender Delegationsalgorithmus
Glucose 40% Ampulle 4 g / 10 ml	Hypoglykämie	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 20 g (50 ml) intravenös zu schnelllaufender Infusion ▪ Ggf. einmalige Repetition 	nur Erwachsene/Adoleszente	<i>Hypoglykämie: Delegation von IV-Zugang, Infusion, Thiamin- und Glukosegabe</i>
Glucose-Gel Tube / Beutel o.ä.	Hypoglykämie	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 30 g Glucose per os ▪ Ggf. einmalige Repetition 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ nur Erwachsene/Adoleszente ▪ Nur bei erhaltener Schluckfähigkeit 	<i>Hypoglykämie: Delegation von IV-Zugang, Infusion, Thiamin- und Glukosegabe</i>
Thiamin Ampulle 100 mg / 2 ml	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hypoglykämie verbunden mit schwerer Mangelernährung 	100 mg langsam (über eine Minute) intravenös	<ul style="list-style-type: none"> ▪ nur Erwachsene/Adoleszente ▪ möglichst vor Glucosetgabe ▪ nur bei intravenöser Glucosetgabe 	<i>Hypoglykämie: Delegation von IV-Zugang, Infusion, Thiamin- und Glukosegabe</i>
Piritramid Ampulle 7,5 mg / 1 ml	<ul style="list-style-type: none"> ▪ nicht tolerable traumatisch bedingte Schmerzen bei vital stabilen Patienten ▪ nicht tolerable akute abdominelle Schmerzen bei vital stabilen Patienten 	7,5 mg intravenös in 100 ml NaCl 0,9% als Kurzinfusion über mindestens 5 Minuten	<ul style="list-style-type: none"> ▪ keine Repetitionsgabe ▪ nur Erwachsene/Adoleszente > 50 kg KG ▪ nicht bei Schwangeren 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Traumatisch bedingter Schmerz: Delegation von IV-Zugang, Infusion, IV-Analgesie BtM und achsengerechter Lagerung</i> ▪ <i>Akuter Abdominalschmerz: Delegation von IV-Zugang, Infusion, IV-Analgesie BtM</i>
balanzierte Elektrolytlösung Infusionsflasche 500 ml	nach jeweiligem Delegationsalgorithmus	<ul style="list-style-type: none"> ▪ intravenös als Infusion ▪ V. a. Sepsis: max. 500 ml zur Einleitung der Infusionstherapie (danach weitere langsame Infusion zum Offthalten des Zugangs) ▪ sonstige Algorithmen: langsame Infusion 	nur Erwachsene/Adoleszente	<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Hypoglykämie: Delegation von IV-Zugang, Infusion, Thiamin- und Glukosegabe</i> ▪ <i>Traumatisch bedingter Schmerz: Delegation von IV-Zugang, Infusion, IV-Analgesie BtM und achsengerechter Lagerung</i> ▪ <i>Akuter Abdominalschmerz: Delegation von IV-Zugang, Infusion, IV-Analgesie BtM</i> ▪ <i>V.a. Sepsis: Delegation von IV-Zugang und Infusion</i> ▪ <i>Risiko für relevante Zustandsverschlechterung: Delegation von IV-Zugang und Infusion</i> ▪ <i>Verletzte Person: Delegation von IV-Zugang und Infusion</i>
Sauerstoff	<ul style="list-style-type: none"> ▪ moderate Hypoxämie ▪ zur Prä- und Post-Oxygenierung vor trachealer Absaugung 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ bis 6 l/min O₂ bei Patienten ohne Risiko für hyperkapnisches Atemversagen ▪ bis 2 l/min O₂ bei Patienten mit Risiko für hyperkapnisches Atemversagen ▪ Applikation über Nasenbrille ▪ maximaler O₂-Fluss zur Prä- und Post-Oxygenierung 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ nur Erwachsene/Adoleszente ▪ Dosierung nach SpO₂-Zielbereich 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Moderate Hypoxämie: Delegation von Sauerstoffgabe</i> ▪ <i>Sekret in Trachealkanüle beim spontanatmenden Patienten: Delegation von Absaugen</i>

Abkürzungsverzeichnis:

<i>Inf.-Lsg.</i>	Infusionslösung
<i>Inj.-Lsg.</i>	Injektionslösung
<i>IV</i>	intravenös
<i>kg KG</i>	Kilogramm Körpergewicht
<i>NaCl</i>	Natrium-Chlorid
<i>O₂</i>	Sauerstoff

Version: 2.0	erstellt von: Parsch, Dittmar	gültig ab: 01.11.2025	freigegeben von: ÄLBRD / StMI
Seite 1 von 1	geprüft von: ÄLBRD, ÄLBRD / StMI	gültig bis: Änderung auf Algorithmusebene	freigegeben am: 17.10.2025