

NFS-Vorbereitung 2023/24

Guten Tag,

dieser Test soll zur Vorbereitung des geplanten Fortbildungstages dienen. Nehmen Sie bitte die Chance wahr, mit Hilfe dieser Online-Lernform Ihr Wissen rund um die genannten Themen u.a. zu festigen und zu vertiefen. So werden Sie am Fortbildungstag maximalen Benefit haben!

Wesentliche Grundlage zur Beantwortung der Fragen sind die "SAA/BPR Landkreis Harz 2023". Fragen im Zusammenhang mit Morphin, Esketamin und Midazolam werden doppelt bewertet.

Der Test ist anonym und kann beliebig oft ohne Zeitlimit absolviert werden. Wichtig ist, dass Sie versuchen, deutlich über 80% richtige Antworten zu erreichen.

Viel Spaß und Erfolg!

Dr. Christoph Schenk - ÄLRD LK Harz

=====

1. Welche wichtigen Aufgaben müssen Sie als ersteintreffendes Rettungsmittel (3 Punkte)
unmittelbar nach der Lageerkundung noch übernehmen? (mehrere Antwortmöglichkeiten)
 - ☐ Verbindung zur Rettungsleitstelle halten
 - ☐ Spontantransporte verhindern
 - ☐ SK1-Patienten versorgen
 - ☐ Raumordnung festlegen (wo Patientenablage, wo Rettungsmittelhalteplatz)

2. Bei Anaphylaxie ist die Dosierung von Prednisolon wie folgt richtig . (2 Punkte)
(Mehrfachnennung möglich)
 - ☐ 250 mg i.v.
 - ☐ 100 mg rectal
 - ☐ 500 mg i.v.
 - ☐ 250 mg rectal

3. Mit welcher Frequenz sollen die Thoraxkompressionen beim Erwachsenen (1 Punkt)
erfolgen?
 - ☒ 90 / min.

- ☐ 100 / min.
- ☐ 110 / min.
- ☐ 120 / min.

4. Die Kapnometrie dient der...

(1 Punkt)

- ☐ Überwachung der Tubuslage
- ☐ Vermeidung eine Hyperventilation nach ROSC
- ☐ Kontrolle der Effektivität der HDM
- ☐ Alle Antworten richtig

5. Sie kommen zu einem schwer brandverletzten Kind (Verbrennung III° ca. 50% KOF). Wie erfolgt die Volumensubstitution? (1 Punkt)

- ☐ 15 ml/kgKG/Std.
- ☐ 5 ml/kgKG/Std.
- ☐ 20 ml/kgKG/Std.
- ☐ 10 ml/kgKG/Std.

6. Die i.m. Repetition von Epinephrin i.R. einer Anapylaxie erfolgt...

(1 Punkt)

- ☐ frühestens nach 10 min bei anhaltenden Beschwerden
- ☐ nie
- ☐ frühestens nach 15 min bei anhaltenden Beschwerden
- ☐ frühestens nach 5 min bei anhaltenden Beschwerden

7. Die NIV-Therapie beim kardialen Lungenödem kann lt. BPR Sachsen-Anhalt (1 Punkt)
2023 bis zu folgenden Parametern maximal gesteigert werden (Angaben PEEP
und PS in mbar):
- ☐ PEEP 5, FiO₂ 2, PS 10
 - ☐ PEEP 15, FiO₂ 0,7, PS 5
 - ☐ PEEP 10, FiO₂ 1, PS 12
 - ☐ PEEP 5, FiO₂ 2, PS 15
8. Wie oft dürfen Sie, wenn nötig, die Kardioversion wiederholen? (1 Punkt)
- ☐ 1x
 - ☐ 3x
 - ☐ bis zum Erfolg der Kardioversion
 - ☐ 2x
9. Wie wird Epinephrin bei der Reanimation eines Kindes dosiert? (1 Punkt)
- ☐ 0,01 mg / kg KG i.v.
 - ☐ 0,05 mg / kg KG i.v.
 - ☐ 0,1 mg / kg KG i.v.
 - ☐ 0,5 mg / kg KG i.v.
10. Wann soll nach medizinischem Erstkontakt gem. SAA/ BPR 2023 bei einem (1 Punkt)
Patienten mit ACS- Verdacht ein 12- Kanal EKG erfolgen?
- ☐ 15 Min.
 - ☐ 10 Min.
 - ☐ 5 Min.
 - ☐ 20 Min.

11. Das kardiale Lungenödem ist unter anderem an folgenden Symptomen zu erkennen: (2 Punkte)
- ☐ durch die bei Herzinsuffizienz immer bestehenden Hypotonie.
 - ☐ durch in- und expiratorische Spastik
 - ☐ durch Angst, Unruhe, Luftnot
 - ☐ durch auskultierbare Rasselgeräusche und Brodeln
12. Welchen Sicherheitsabstand zu einer stromführenden 2,5 kV Leitung müssen Sie einhalten? (1 Punkt)
- ☐ 25m
 - ☐ 10m
 - ☐ 1m
 - ☐ 5m
13. Ihr Patient mit instabiler Bradycardie (Puls 35/min.) hat auf die Erstgabe von 0,5 mg Atropin nicht adäquat mit einem Pulsanstieg reagiert. Wie behandeln Sie im nächsten Schritt? (1 Punkt)
- ☐ einmalige Atropin-Repetition mit 0,5 mg
 - ☐ Wechsel auf Epinephrin
 - ☐ einmalige Atropin-Repetition mit 1 mg
 - ☐ Therapie mit externem Schrittmacher
14. Urapidil findet gem. SAA/ BPR LK Harz 2023 u.a. bei $RR_{\text{syst.}} 140\text{mmHg}$ Anwendung. (1 Punkt)
- ☐ richtig
 - ☐ falsch

15. Sie versorgen einen Patienten mit ACS- Symptomatik und ST-Streckenhebungen in den Ableitungen I und V2- V4. Ihr Patient ist unter OAK-Dauertherapie mit Lixiana. Bis auf ein vorbestehendes Vorhofflimmern sind keine weiteren Erkrankungen bekannt. Unverträglichkeiten auf Medikamente und Allergien werden verneint. Kriterien, die auf ein erhöhtes „Blutungsrisiko“ hinweisen sind nicht vorhanden. NRS 8/10, RR 170/90. (3 Punkte)

Welche Medikamente Verabreichen sie gem. SAA/ BPR LK Harz 2023?
(Mehrfachantwort möglich)

- ☐ Morphin 2 mg i.v.
- ☐ Heparin 5000 i.E. i.v.
- ☐ Glyceroltrinitrat 0,4 mg sublingual
- ☐ ASS 250 mg i.v.

16. Bei einer Anapylaxie wird Epinephrin wie folgt inhalativ verabreicht: (1 Punkt)
- ☐ 2 mg mit 2ml NaCl
 - ☐ 3 mg mit 2ml NaCl
 - ☐ 0,5 mg mit 2ml NaCl
 - ☐ 1 mg mit 2ml NaCl

17. Welches Medikament soll der NFS bei abdomineller Kolik verabreichen? (1 Punkt)
- ☐ Ibuprofen
 - ☐ Butylscopolamin
 - ☐ Morphin
 - ☐ Esketamin

18. Für die Neugeborenenreanimation gilt? (1 Punkt)
- ☐ Defibrillation mit 40J/kgKG
 - ☐ Dosierung von 1mg Adrenalin alle 4 Minuten
 - ☐ Kammerflimmern häufigste Ursache für Kreislaufstillstand
 - ☐ 5 Initialbeatmungen

19. Die Dosierung von Dimetinden bei Anapylaxie ist wie folgt richtig: (1 Punkt)
- ☐ < 12 Jahre, 0,05 mg Kg/KG i.v.

- ☐ > 12 Jahre, 0,1 mg Kg/KG (max. 8 mg) i.v.
- ☐ Erwachsene bekommen 4 mg i.v. alle 10 min
- ☐ Erwachsene bekommen einmalig 4 mg i.v.

20. Wie ist die korrekte Einstellung am Corpuls C3 zu Beginn einer "Externen Schrittmachertherapie"? (1 Punkt)

- ☐ Frequenz 70/min.; Stimulationsenergie 50 mA
- ☐ Frequenz 80/min.; Stimulationsenergie 50 mA
- ☐ Frequenz 80/min.; Stimulationsenergie 25 mA
- ☐ Frequenz 70/min.; Stimulationsenergie 25 mA

21. Was ist **keine** typische Kontraindikation für die Anwendung von Salbutamol? (1 Punkt)

- ☐ Überdosierung mit Beta2-Sympathomimetika
- ☐ Bekanntes Engwinkelglaukom
- ☐ Symptomatische Tachykardie / Tachyarrhythmie
- ☐ Schwere kardiale Vorerkrankungen; Akutes Koronarsyndrom, Myokardinfarkt

22. Ab wann ist eine präklinische Lysetherapie bei einem ACS-Patienten sinnvoll? (1 Punkt)

- ☐ wenn innerhalb 90 min nach STEMI-Diagnose kein Herzkatheter möglich
- ☐ wenn innerhalb 120 min nach STEMI-Diagnose kein Herzkatheter möglich
- ☐ wenn innerhalb 60 min nach STEMI-Diagnose kein Herzkatheter möglich
- ☐ wenn innerhalb 150 min nach STEMI-Diagnose kein Herzkatheter möglich

23. Ab welcher Punktzahl des qSOFA-Score gilt eine Sepsis als wahrscheinlich? (1 Punkt)

- ☐ 1
- ☐ 4
- ☐ 2
- ☐ 3

24. Was tun Sie als erstes, wenn Sie in Ihrem RTW **als ersteintreffendes Rettungsfahrzeug** zu einer MANV-Lage kommen? (1 Punkt)

- ☐ Lagemeldung auf Sicht an die Leitstelle abgeben
- ☐ Patientenablage einrichten
- ☐ "Find the Red"
- ☐ Absicherung der Einsatzstelle

25. Wie lautet die korrekte Reihenfolge der Maßnahmen i.R. der BPR „Bronchialobstruktion“ bei Patienten > 12 Jahren? Nehmen sie dabei ausschließlich Bezug auf die medikamentöse Therapie. (1 Punkt)

- ☐ Ipratropiumbromid 0,5mg - Salbutamol 2,5mg – Prednisolon 250mg
- ☐ Prednisolon 100mg – Salbutamol 2,5mg- Ipratropiumbromid 0,5mg
- ☐ Salbutamol 1,25mg – Ipratropiumbromid 0,25mg - Prednisolon 100mg
- ☐ Salbutamol 2,5mg - Ipratropiumbromid 0,5mg - Prednisolon 100mg

26. Was sind die drei wesentlichen Maßnahmen im Rahmen der Reanimation? (3 Punkte)
(Mehrfachantwort möglich)

- ☐ Beatmung
- ☐ Kapnografie
- ☐ Intubation
- ☐ Thoraxkompression
- ☐ i.v. Zugang
- ☐ Defibrillation (falls schockbarer Rhythmus)

27. Ihr Patient mit ACS-Symptomatik hat eine Unverträglichkeit gegenüber Diclofenac und Ibuprofen. Ist eine Gabe von 250 mg ASS trotzdem möglich? (1 Punkt)

- ☐ ja
- ☐ nein

28. Welche Zielsättigung (SpO₂) streben Sie bei Ihrer O₂-Therapie im Rahmen einer Bronchialobstruktion an? (2 Punkte)

- ☐ Bei COPD: SpO₂ zwischen 94-98% anstreben
- ☐ Bei Asthma: SpO₂ > 92% anstreben
- ☐ Bei COPD: SpO₂ zwischen 88-92% anstreben
- ☐ Bei Asthma: SpO₂ > 90% anstreben

29. Durch die Flüssigkeitsansammlung in den Alveolen... (2 Punkte)

- ☐ verlängert sich die Diffusionsstrecke des CO₂ beim Gasaustausch.
- ☐ verkürzt sich die Diffusionsstrecke des O₂ beim Gasaustausch.
- ☐ Verlängert sich die Diffusionsstrecke des O₂ beim Gasaustausch.
- ☐ verkürzt sich die Diffusionsstrecke des CO₂ beim Gasaustausch.

30. Sie haben sich entschlossen bei einem 85-jährigen Patienten ein Nichtinvasives CPAP durchzuführen. Nach erfolgreicher Anlage müssen Sie welche der genannten Abbruchkriterien beachten? (3 Punkte)

- ☐ zunehmende Bewusstseinstörung
- ☐ Intoleranz gegenüber der Maßnahme
- ☐ bei erfolgreicher Anlage gibt es keine Abbruchkriterien
- ☐ zunehmende respiratorische Erschöpfung

31. Zur Sicherstellung einer ausreichenden Oxygenierung des Myocards sollte eine evtl. Sauerstofftherapie bei der Kardioversion **nicht** unterbrochen werden. (1 Punkt)
- ☐ richtig
- ☐ falsch
32. Nach den aktuellen SAA/BPR 2023 dürfen NFS die NIV-Beatmung bei Patienten mit Asthma Bronchiale und respiratorischer Insuffizienz und unter Beachtung der Kontraindikationen anwenden. (1 Punkt)
- ☐ richtig
- ☐ falsch
33. Ihr 52-jähriger STEMI-Patient hat neben ASS und Heparin von Ihnen SAA-BPR-konform Morphin erhalten. Der Patient klagt weiterhin über anhaltende Schmerzen NRS 7/10 bei einem Körpergewicht von 85 Kg. Wie ist ihr weiteres Vorgehen? (Mehrfachantwort möglich) (4 Punkte)
- ☐ weitere Gabe von Morphin 2 mg i.v.
- ☐ Falls nach 2 mg Morphin NRS weiter > 6, dann erneute Gabe in 2 mg Schritten bis Maximaldosis 10 mg Morphin i.v.
- ☐ Morphin 5 mg als Bolus i.v.
- ☐ Falls nach Bolusgabe 5 mg i.v. NRS weiter > 6, dann erneute Gabe von 5 mg Morphin i.v.
34. Die Starteinstellung für die CPAP Therapie beim kardialen Lungenödem ist wie folgt: (1 Punkt)
- ☐ FiO₂ 1, PEEP 5, PS 5
- ☐ FiO₂ 1, PEEP 2, PS 5
- ☐ FiO₂ 1, PEEP 5, PS 0
- ☐ FiO₂ 0,5, PEEP 2, PS 0

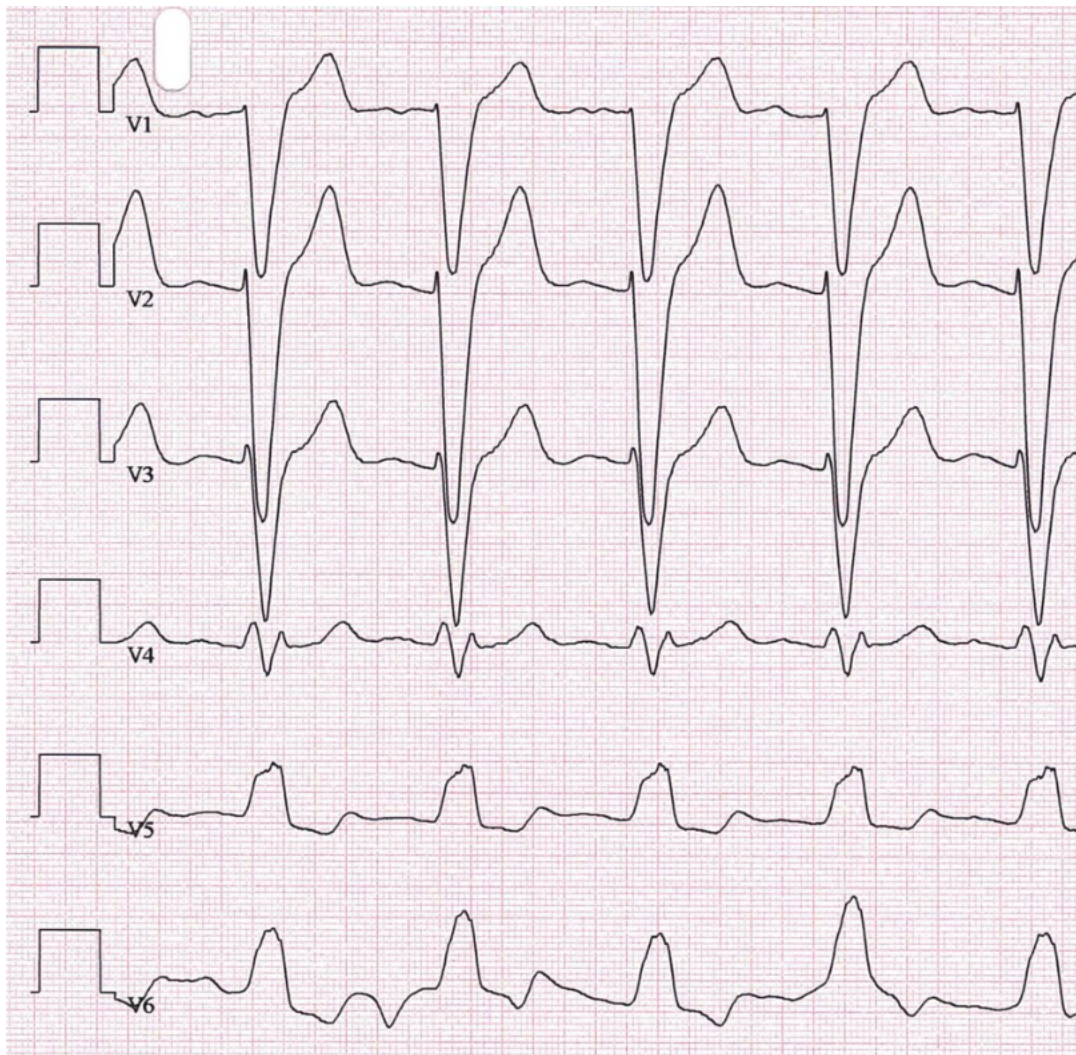
35. Die Verneblung von Salbutamol bei einer Anaphylaxie enfällt lt. SSA und BPR 2023. (1 Punkt)

- ☐ richtig
☐ falsch

36. Ein typ. Risiko der Kardioversion sind Verbrennungen. (1 Punkt)

- ☐ richtig
☐ falsch

37. Das vorliegende EKG zeigt: (1 Punkt)



- ☐ Linksschenkelblock
☐ Kammerflattern
☐ Kammerersatz-Rhythmus

☐ ST-Hebungsinfarkt

38. Sie entscheiden sich bei einem Patienten mit exazerbierte COPD und fehlender Besserung nach medikamentösen Therapie zur nichtinvasiven Ventilation. Welche Einstellung an ihrem Medumaten ist korrekt? (2 Punkte)
- ☐ FiO2: 1,0 / PEEP: 5 mbar / PS: 0 mbar
 - ☐ Je nach Toleranz und Patientenzustand schrittweise Steigerung des PS auf 8 bis 12 mbar und Steigerung des PEEP auf 5 mbar bis 7 mbar
 - ☐ FiO2: 0,4 bis 1,0 / PEEP: 3 mbar / PS: 5 mbar
 - ☐ FiO2: 1,0 mbar/ PEEP: 5 mbar / PS: 5 mbar
39. Bewerten Sie die Aussage: aufgrund des sich erhöhenden intrathorakalen Drucks unter der CPAP ist die NIV- Beatmung der CPAP ohne PS vorzuziehen. (1 Punkt)
- ☐ richtig
 - ☐ falsch
40. Atypische Symptommatiken im Rahmen des ACS sind möglich bei? (1 Punkt)
- ☐ alle zutreffend
 - ☐ Frauen
 - ☐ Diabetikern
 - ☐ Demenzerkrankten

41. Die CPAP Therapie sollte beim kardialen Lungenödem, nach der Ausschöpfung der medikamentösen Therapie, dringend angewendet werden. (1 Punkt)
- ☐ richtig
- ☐ falsch
42. Wer die schnelle Anlage eines i.v.-Zuganges beherrscht, sollte Epinephrin bei der Anapylaxie vorzugsweise über diesen verabreichen. (1 Punkt)
- ☐ richtig
- ☐ falsch
43. Welche Medikamente sind für Notfallsanitäter gem. SAA/ BPR LK Harz 2023 für das ACS in Vorhaltung? (Mehrfachantwort möglich) (3 Punkte)
- ☐ ASS
- ☐ Morphin
- ☐ Heparin
- ☐ Metoprolol
44. Wie ist die richtige Dosierung von Epinephrin i.m. bei einem Erwachsenen im Rahmen einer Anapylaxie (mg)? (1 Punkt)
- ☐ 0,25
- ☐ 1
- ☐ 0,5
- ☐ 0,1
45. Welcher Rhythmus ist zur Kardioversion geeignet? (Mehrfachnennung möglich) (1 Punkt)
- ☐ pVT
- ☐ AVB IIa
- ☐ PEA
- ☐ VT
46. Der "sPESI-Score" findet Anwendung bei V.a. peripheren arteriellen Verschluss. (1 Punkt)
- ☐ richtig
- ☐ falsch

47. Sie kommen zu einer 63-jährigen Patientin, die im Rahmen ihrer bekannten COPD über zunehmende Luftnot klagt. Auf welche der folgenden Atemgeräusche / Nebengeräusche achten Sie, um die Diagnose Bronchialobstruktion zu erhärten? (1 Punkt)

- ☐ feinblasige RG
- ☐ Giemen
- ☐ Knistern
- ☐ grobblasige RG

48. Ein plötzlicher Abfall des etCO_2 ist ein Zeichen für... (1 Punkt)

- ☐ ROSC
- ☐ Keine Bedeutung im Rahmen einer Reanimation
- ☐ Blutdruckanstieg
- ☐ Kreislaufstillstand

49. Sie haben Ihrem ACS Patienten bereits 6mg Morphin verabreicht. Der Patient (2 Punkte) klagt unverändert über Schmerzen (NRS=7). Sie dürfen daher nach einer Wartezeit von drei Minuten weiterhin Morphin verabreichen.

- ☐ richtig
- ☐ falsch

50. Bei Kindern unter 6 Jahren wird Epinephrin bei Anaphylaxie wie folgt verabreicht: (1 Punkt)
- ☐ Bei Kindern unter 6 Jahren ist Epinephrin für NFS bei Anaphylaxie nicht freigegeben.
 - ☐ 0,3 mg i.v.
 - ☐ 0,15 mg i.m.
 - ☐ 0,5 mg i.m.
51. Bei anhaltenden thorakalen Schmerzen NRS > 6 darf Morphin vom NFS in 5mg-Schritten bis zur erlaubten Höchstdosis verabreicht werden. (2 Punkte)
- ☐ richtig
 - ☐ falsch
52. MANV-Lage, VU Reisebus. Im Businneren finden Sie eine nicht atmende junge Frau. Was tun Sie nun unmittelbar? (1 Punkt)
- ☐ Klassifikation "rot", dann zum nächsten Patienten
 - ☐ Maske-Beutel-Beatmung
 - ☐ Freimachen der Atemwege
 - ☐ Klassifikation "weiß", dann zum nächsten Patienten
53. Die Postreanimationsbehandlung ist mit entscheidend für das Überleben des Patienten. (1 Punkt)
- Welcher Zielparameter trifft **nicht** zu?
- ☐ BZ 4– 8mmol/l
 - ☐ etCO₂ 10–25 mmHg
 - ☐ AF 12
 - ☐ SpO₂ 94-98%

54. Die korrekte Dosierung lt. BPR Sachsen-Anhalt 2023 von Furosemid beim kardialen Lungenödem ist: (1 Punkt)

- ☐ 20 mg langsam i.v., 1 Repetition nach 15 Minuten
- ☐ 20 mg langsam i.v., keine Repetition
- ☐ 20 mg langsam i.v., Repetition 20 mg alle 20 Minuten
- ☐ 40 mg langsam i.v., keine Repetition

55. Was ist **keine** Nebenwirkung von Morphin? (2 Punkte)

- ☐ Mydriasis
- ☐ Sedierung
- ☐ Dysphorie
- ☐ Atemdepression

56. Welche Funktion übernimmt der Fahrer / die Fahrerin des ersteintreffenden NEF? (1 Punkt)

- ☐ Leitung Rettungsmittelhalteplatz
- ☐ kommissarische Einsatzleitung
- ☐ kommissarischer OrgL
- ☐ Leitung Patientenablage

57. Typische Symptome für das "Krupp-Syndrom" sind... (Mehrfachantwort möglich) (2 Punkte)

- ☐ bellender Husten, Heiserkeit
- ☐ lauter inspiratorischer Stridor
- ☐ Temp. > 38,5°C
- ☐ Speichel fließt aus dem Mund

58. Die Ursache für ein kardiales Lungenödem ist ein Pumpversagen des linken Herzens. (1 Punkt)

- ☐ richtig
- ☐ falsch

59. Was sind Kontraindikationen zum Nichtinvasiven CPAP? (3 Punkte)

- ☐ fehlende Spontanatmung
- ☐ Hypotonie mit RR_{syst.} < 110 mmHg
- ☐ Erbrechen, Atemwegsverlegung
- ☐ Spannungspneumothorax

60. Was ist **keine** Kontraindikation für die Gabe von Morphin? (2 Punkte)

- ☐ Asthma bronchiale
- ☐ GCS 13
- ☐ Atemfrequenz 25 pro Minute
- ☐ Alter < 18 oder > 75 Jahre

61. Ein einseitig fehlender Radialispuls schließt ein akutes Aortensyndrom aus. (1 Punkt)

- ☐ richtig
- ☐ falsch

62. Welche **vier** Informationen muss Ihre "konkrete Lagemeldung" an die Leitstelle bei einem MANV enthalten? (mehrere Antwortmöglichkeiten) (4 Punkte)

- ☐ Anzahl der Verletzten und Betroffenen
- ☐ Örtliche Besonderheiten / Gefahrenquellen
- ☐ Position des Rettungsmittelhalteplatz
- ☐ Anfahrtsweg(e)
- ☐ Stand der Versorgung und der Transporte
- ☐ Position der Patientenablage
- ☐ Genauer Einsatzort

63. Welche Medikamente dürfen vom NFS im Rahmen einer Anaphylaxie gegeben werden? (Mehrfachnennung möglich) (3 Punkte)

- ☐ Dimetinden
- ☐ Prednisolon
- ☐ Salbutamol
- ☐ Epinephrin

64. Sie kommen zu einem männlichen 75-jährigen Patienten mit bekannter COPD, der über starke Luftnot klagt. Im Rahmen Ihrer Basismaßnahmen und Anamnese stellen Sie eine Bronchialobstruktion fest, einen RR 125/85 mmHg, SpO2 87%, AF 20 und HF 135, Herzklappenersatz vor einem Jahr, bekannte KHK, drei Bypässe nach Myokardinfarkt vor zwei Jahren, pektanginöse Beschwerden seit 30 min. Welche der folgenden Maßnahmen können Sie laut SAA/BPR 2023 zur Behandlung ergreifen? (2 Punkte)

- ☐ CPAP
- ☐ Prednisolon i.v.
- ☐ Ipratropiumbromid vernebeln
- ☐ Salbutamol vernebeln

65. Kurz nach Ihrem RTW erreicht das erste NEF die MANV-Schadenstelle. (2 Punkte)
Welche Funktionen übernehmen die Insassen dieses NEF jetzt sofort?
(mehrere Antwortmöglichkeiten)

- ☐ NEF-Fahrer >>> Leiter Rettungsmittelhalteplatz
- ☐ NEF-Fahrer >>> kommissarischer OrgL, bis bestellter OrgL eintrifft
- ☐ NA >>> Leiter Behandlungsplatz
- ☐ NA >>> kommissarischer LNA, bis bestellter LNA eintrifft

66. Das sog. "Revert Trial" soll bei klinisch stabilem Zustand bei einer (1 Punkt)
regelmäßigen Schmalkomplextachykardie angewendet werden.

- ☐ richtig
- ☐ falsch

67. Beim kardialen Lungenödem ist die Reihenfolge der therapeutischen (1 Punkt)
Maßnahmen wie folgt:

- ☐ CPAP, O₂ Gabe, i.V. Zugang, NIV, Medikamentengabe
- ☐ O₂ Gabe, NIV, i.V. Zugang, CPAP, Medikamentengabe
- ☐ O₂ Gabe, i.V. Zugang, CPAP, Medikamentengabe, NIV
- ☐ O₂ Gabe, CPAP, i.V. Zugang, Medikamentengabe, NIV

68. Ordnen Sie jedem Patienten die entsprechende Maximaldosis des genannten (4 Punkte)
Medikamentes zu.

- | | |
|--|------------|
| _____ 50-jähriger Mann, 100kg, Butylscopolamin | 1. 5 mg |
| _____ 60-jähriger Mann, 75 kg, Morphin i.v. | 2. 10 mg |
| _____ 18-jährige Frau, 50 kg, Esketamin | 3. 12,5 mg |
| _____ Kind, 3 Jahre, Midazolam (buccal) | 4. 20 mg |

69. Der Behandlungsplatz hat im Gegensatz zur Patientenablage eine vorgegebene Struktur. (1 Punkt)
- ☐ richtig
 - ☐ falsch
70. Die richtige i.m. Dosierung von Epinephrin für Erwachsene im Rahmen der Anaphylaxie beträgt: (1 Punkt)
- ☐ Epinephrin wird i.R. der Anaphylaxie nicht i.m. verabreicht.
 - ☐ 1 mg
 - ☐ 0,01 mg/kg/KG
 - ☐ 0,5 mg
71. Was bedeutet "Erkundung der MANV-Lage"? (mehrere Antwortmöglichkeiten) (3 Punkte)
- ☐ Eigensicherung
 - ☐ Das Team bleibt zusammen
 - ☐ Einsatzstelle vollständig abgehen
 - ☐ Ermittlung welche Kräfte benötigt werden
72. Die Patientenablage bei einem MANV befindet sich an der Grenze zum Gefahrenbereich. (1 Punkt)
- ☐ richtig
 - ☐ falsch
73. Bei Grad 4 der Anaphylaxie kann die i.m.-Injektion durch die Hose in den Oberschenkel erfolgen. (1 Punkt)
- ☐ richtig
 - ☐ falsch
74. Bei welchem EKG- Rhythmus muss der Notfallsanitäter eine manuelle Defibrillation durchführen? (1 Punkt)
- ☐ Pulslose elektrische Aktivität
 - ☐ Reentry-Tachycardie

- ☐ Sick-Sinus-Syndrom
- ☐ Pulslose ventrikuläre Tachycardie

75. Die korrekte Dosierung von Glyceroltrinitrat ist laut BPR "Kardiales Lungenödem Sachsen- Anhalt 2023" wie folgt richtig: (1 Punkt)

- ☐ 2 Hübe, 1x Repetition nach 5 Minuten
- ☐ 1 Hub, keine Repetition
- ☐ 1 Hub, Repetition alle 5 Minuten
- ☐ 1 Hub, 1x Repetition nach 5 Minuten

76. Ihr Patient mit ausstrahlendem Thoraxschmerz und Übelkeit zeigt im EKG einen neu aufgetretenen Linksschenkelblock. Sie entscheiden sich für die Weiterversorgung nach SAA/ BPR "Akutes Coronarsyndrom". (1 Punkt)

- ☐ richtig
- ☐ falsch

77. Bei einem akuten Verschuß der A. brachialis soll ASS 250 mg i.v. verabreicht werden. (1 Punkt)

- ☐ richtig
- ☐ falsch

78. Naloxon hat eine längere Halbwertszeit als Morphin. (2 Punkte)

- ☐ richtig
- ☐ falsch

79. Welche Energie wählen Sie zur Kardioversion? (1 Punkt)

- ☐ 200 J
- ☐ 100 J
- ☐ 150 J
- ☐ 360 J

80. Ursachen für das kardiale Lungenödem können folgende sein... (3 Punkte)
(Mehrfachantwort möglich)

- ☐ Reizgas- und Brandgasinhalation
- ☐ Arrhythmien
- ☐ chronische Herzinsuffizienz
- ☐ hypertensive Entgleisung

81. Es gibt keine Regel zur Parkordnung / Fahrzeugaufstellung für Rettungswagen (1 Punkt)
bei MANV-Lagen.

- ☐ richtig
- ☐ falsch

82. Was versteht man unter einer symptomatischen Tachykardie? (1 Punkt)

- ☐ Begleitende kardiale Symptome (z.B. dekompensierte Herzinsuffizienz, pectanginöse Beschwerden)
- ☐ Tachypnoe und Tachykardie unter Belastung mit Tachypnoe und Tachykardie
- ☐ HF > 120/min
- ☐ Kombination von Atemfrequenz größer > 25/min und HF > 100/min

83. Die Gabe von Glyceroltrinitrat bei Patienten mit einem ACS ist dem Notarzt vorbehalten. (1 Punkt)

- ☐ richtig
- ☐ falsch

84. Welche Aussage über Dimetinden sind richtig? (Mehrfachantwort möglich) (1 Punkt)

- ☐ Erwachsene dürfen bis max. 8 mg (je nach KG) i.v. bekommen
- ☐ Kinder unter 12 Jahren dürfen vom NFS kein Dimetinden erhalten
- ☐ Dimetinden ist als erstes Medikament bei einer Anapylaxie zu verabreichen
- ☐ Erwachsene bekommen 4 mg i.v.

85. Der okklusive Myokardinfarkt (OMI) umfasst welche EKG-Bilder? (3 Punkte)
(Mehrfachantwort möglich)

- ☐ AV-Block 2A
- ☐ Wellens-Syndrom
- ☐ De-Winter-T-Wellen
- ☐ Sgabossa-Zeichen im kompletten Linksschenkelblock

86. Was gilt **nicht** als Risikofaktor für eine Lungenarterienembolie (LAE)? (1 Punkt)

- ☐ Thrombophilie
- ☐ Bruder, der an einer LAE verstorben ist
- ☐ Z.n. Kniearthroskopie vor sieben Tagen
- ☐ kohlehydratarme Diät seit 10 Tagen

87. Welche Aussagen zur Verabreichung von Glycerolnitrat sind richtig? (2 Punkte)
(Mehrfachnennung möglich)

- ☐ Es kann zu einem starken RR-Abfall mit Tachycardien kommen
- ☐ Einmalige Repetition nach 5 Min. möglich
- ☐ Die gleichzeitige Einnahme von Phosphodiesterase-5-Hemmern spielt bei einem hypertensiven Notfall eine untergeordnete Rolle
- ☐ Da Glycerolnitrat s.l. verabreicht wird, ist es im Notfall möglich, auf einen i.v. Zugang zu verzichten