Campus für Intensiv- und Notfallmedizin e.V.

COVID mit ARDS

Beatmung kompakt

Beatmungsparameterziele

Tidalvolumen	Druckdifferenz (Inspirationsdruck – PEEP)	Beatmungsspitzendruck	FiO_2	PEEP
6 ml/kgKG	≤ 15 mbar	≤ 30 mbar	≤ 0,6	Tendenz: hoch

Körpergröße in cm		150	155	160	165	170	175	180	185	190	195
Mann	Tidalvolumen (ml)	290	315	340	370	400	420	450	480	505	530
Frau	Tidalvolumen (ml)	260	290	315	340	370	400	420	450	480	505

lower PEEP – higher FiO_2	FiO_2	0,3	0,4	0,4	0,5	0,5	0,6	0,7	0,7	0,7	0,8	0,9	0,9	0,9	1,0
	PEEP (mbar)	5	5	8	8	10	10	10	12	14	14	14	16	18	18 – 24
higher PEEP – lower FiO_2	FiO_2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5 – 0,8	0,8	0,9	1,0	1,0	
	PEEP (mbar)	5	8	10	12	14	14	16	16	18	20	22	22	24	

clinical practice Hinweis: Bei kompromittierter Hämodynamik: entscheide Dich zunächst für den geringeren PEEP!
Bei adipösem Patienten: entscheide Dich für den höheren PEEP und orientiere Dich anhand der Compliance!

Senke zuerst die FiO_2, dann den PEEP!

Blutgasanalyse Ziele

PaO_2	SaO_2	$PaCO_2$	pH
60–80 mmHg	90–94 %	≤ 70 mmHg	≥ 7,2

Oxygenierungsstörung

Oxygenierungsindex ≤ 150 mmHg
trotz hoher PEEP Einstellung und Ausschluss anderer Ursachen → **Bauchlage**

Checkliste Bauchlagerung

180° ist besser als 135°

16 Stunden Bauchlage
4 Stunden Pause

Rechne mit mehrmaligen Bauchlagen

Ende der Bauchlagentherapie:
Oxygenierung in Bauchlage = in Rückenlage + $FiO_2 < 0,6$

Oxygenierungsindex trotz Bauchlage < 80 mmHg: ECMO erwägen

Decarboxylierungsstörung

- ✔ Erhöhe die Beatmungsfrequenz
- ✔ Verkleinere den Totraum („Gänsegurgel"?)
- ✔ ECMO?

Generelle Hinweise

- ✋ Keine pauschale Relaxierung
- ✋ Keine prophylaktische Antibiotikagabe
- ✋ Keine inverse Beatmung
- ✋ Keine pauschale Kortisontherapie
- ✋ Keine pauschale Spasmolytikatherapie

! Strebe eine Negativbilanz an !

© 2020 Campus für Intensiv- & Notfallmedizin e.V. – Ver. 1.0