

## Beatmungsparameterziele

Tidalvolumen

**6 ml/kgKG**

Druckdifferenz  
(Inspirationsdruck - PEEP)

**≤ 15 mbar**

Beatmungsspitzen-  
druck

**≤ 30 mbar**

FiO<sub>2</sub>

**≤ 0,6**

PEEP

**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<sub>2</sub>

FiO <sub>2</sub>	0,3	0,4	0,4	0,5	0,5	0,6	0,7	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	10	12	14	14	14	14	16	18 - 24

higher PEEP -  
lower FiO<sub>2</sub>

FiO <sub>2</sub>	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,5	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	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<sub>2</sub>, dann den PEEP!**

## Blutgasanalyse Ziele

PaO<sub>2</sub>

**60-80 mmHg**

SaO<sub>2</sub>

**90-94 %**

PaCO<sub>2</sub>

**≤ 70 mmHg**

pH

**≥ 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 Bauchlagetherapie:

Oxygenierung in Bauchlage = in Rückenlage  
+ FiO<sub>2</sub> < 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 Spasmolykatherapie

**! Strebe eine Negativbilanz an !**