

## postoperative JET

### Allgemeine Maßnahmen

- adäquate Sedation
- Normalisierung der Elektrolyte
- Reduktion der Inotropika
- Kühlung

Versuch der AAI/AOO-Stimulation

### i. v. Amiodaron als Bolus

- 1 mg/kg über 10 min
- Maximum: 5 mg/kg über 60 min

Beurteilung der Effizienz\*  
alle 10 min

gute Effizienz\*

keine weitere  
Amiodarongabe

gute Effizienz\*

temporäre Stimulation

keine bis mittelmäßige Effizienz\*

### i. v. Amiodaron als Infusion

- 5 µg/kg/min
- Maximum: 10 µg/kg/min

Beurteilung der Effizienz\*

mittelmäßige  
Effizienz\*

keine Effizienz\*

- Dexmedetomidin 1 µg/kg Anfangsdosis, 1 µg/kg/h Infusion
- Magnesium 25–50 mg/kg über 10 min
- Procainamid 7–10 mg/kg über 30–45 min oder 40–60 µg/kg/min Infusion; Levelbestimmung nach 4 h
- Esmolol 50–300 µg/kg/min Infusion nach Anfangsdosis

Bewertung der Effizienz\* nach jedem Schritt

keine Effizienz\*

extrakorporale Membranoxygenierung in Betracht ziehen, Ablation