



# 2024

**6. und 7. Juni**

Forum Fribourg

**Schweizer Kongress  
für Notfallmedizin**

**Congrès suisse  
de médecine d'urgence**

**Congresso svizzero  
di medicina d'urgenza**

Gastgesellschaft: **Notfallpflege Schweiz**  
Société hôte: **Soins d'urgence Suisse**  
Società ospite: **Cure d'urgenza Svizzera**

[www.notfallkongress.ch](http://www.notfallkongress.ch)

Eine gemeinsame Veranstaltung | Une manifestation commune | Un evento congiunto



Schweizerische Gesellschaft für Notfall- und Rettungsmedizin  
Société Suisse de Médecine d'Urgence et de Sauvetage  
Società Svizzera di Medicina d'Urgenza e di Salvataggio  
Swiss Society of Emergency and Rescue Medicine



SWISS  
PARAMEDIC  
ASSOCIATION



interverband für rettungswesen  
interassociation de sauvetage  
interassociazione di salvataggio



SCHILLER - THE ART OF SAVING LIVES



**SCHILLER**

Schweiz Suisse Svizzera

# INHALTSVERZEICHNIS



- 3 Vorwort des Organisationskomitees**
- 4 Allgemeine Informationen**
- 7 Programmübersicht**
- 8 Wissenschaftliches Programm, 6. Juni**
- 12 Wissenschaftliches Programm, 7. Juni**
- 15 Poster**
- 18 Liste der Referierenden, Moderierenden und Erstautor\*innen  
Abstracts**
- 21 Liste der Ausstellerfirmen**
- 22 Notizpapier**



# AIR GLACIERS



**Besuchen Sie die Air Zermatt und die Air-Glaciers am Kongress für Notfallmedizin in Fribourg.**

Tauschen Sie sich mit Experten beider Unternehmen rund um alpine Rettung und deren Schulungsmöglichkeiten aus.



Die Notfallmedizin ist ein wichtiger Pfeiler im Gesundheitswesen. Notfallmediziner\*innen und Rettungssanitäter\*innen spielen – ob präklinisch oder klinisch – eine entscheidende Rolle bei der Erstversorgung von Patient\*innen.

Zu den zukünftigen Herausforderungen in der Notfallmedizin gehören unter anderem der demographische Wandel, die steigende Zahl von Notfällen aufgrund von chronischen Erkrankungen und die zunehmende Belastung des Gesundheitswesens. Es ist davon auszugehen, dass die Anforderungen an präklinisches wie auch klinisches Notfallpersonal weiter steigen werden, da die Patient\*innen immer komplexere medizinische Bedürfnisse haben.

Um diesen Herausforderungen zu begegnen, sind Innovationen in der Notfallmedizin erforderlich. Dazu gehören neue Dienstplanmodelle, verbesserte Technologien zur Diagnose und Behandlung von Notfällen, eine profunde Ausbildung und Schulung sowie eine engere Zusammenarbeit zwischen den verschiedenen Akteuren im Gesundheitswesen.

Die Notfallmedizin ist und bleibt ein dynamisches und anspruchsvolles Fach welches sich ständig weiterentwickelt und wir hoffen, ein spannendes und abwechslungsreiches Programm u.a. zu den genannten Themen zusammengestellt zu haben.

Bei dieser Gelegenheit möchten wir uns auch herzlich bei allen Firmen bedanken, die mit einem Stand in der Ausstellung teilnehmen und weisen auf das spannende Industriesymposium von AstraZeneca am Donnerstagmittag hin.

Wir freuen uns Euch am Notfallkongress 2024 in Fribourg willkommen zu heissen!

Mirko Brenni, SGNOR

Thomas Brunner, IVR

Roman Burkart, IVR

Michel Eigenmann, Swiss Paramedic Association

Stefan Müller, SGNOR

Thomas Sauter, SGNOR

Michael Schumann, Swiss Paramedic Association

Andrè Wilmes, IVR

# ALLGEMEINE INFORMATIONEN

## Anmeldung

[www.emergmed.bbscongress.ch](http://www.emergmed.bbscongress.ch)

## Ausstellung

Wir bedanken uns bei allen Ausstellerfirmen für Ihre Teilnahme.  
Das Firmenverzeichnis finden Sie auf Seite 21.

## Öffnungszeiten

6.6.2024 9h00 – 18h00

7.6.2024 8h00 – 15h00

## Bankverbindung

Credit Suisse, 3001 Bern

IBAN: CH31 0483 5021 1255 4004 8

SWIFT/BIC: CRESCHZZ80A

Begünstigte: BBS Congress GmbH, Rabbentalstr. 83, 3013 Bern

## Credits

### 6. und 7. Juni

SGNOR 16 credits

SSAPM 16 credits

SGI 6 credits

SGAIM 7 credits

SGC 16 credits

SFG-CSAM 13 credits

### 6. oder 7. Juni

SGNOR 8 credits

SSAPM 8 credits

SGI 3 credits

SGAIM 3.5 credits

SGC 8 credits

SFG-CSAM 6.5 credits

## Datum

6./7. Juni 2024

## Durchführung

Der Kongress findet als reine Präsenzveranstaltung vor Ort statt.  
Es werden keine Vorträge online übertragen.



## Evaluation des Kongresses



## Kongressabend

Der Kongressabend findet in der Brasserie de l'Épée, Planche supérieure 39, 1700 Fribourg, [www.brasserielepee.com](http://www.brasserielepee.com), statt.

Teilnahmegebühr pro Person: CHF 80.–

## Kongressorganisation

BBS Congress GmbH, Rabbentalstr. 83, 3013 Bern

Tel. +41 (0)31 331 82 75

E-Mail: [adrian.koenig@bbscongress.ch](mailto:adrian.koenig@bbscongress.ch)

Während des Kongresses: Tel. 078 685 99 27

## Öffnungszeiten Kongresssekretariat

6.6.2024 8h45 – 16h45

7.6.2024 8h00 – 16h15

## Organisationskomitee

Dr. Mirko Brenni, SGNOR

Thomas Brunner, IVR

Roman Burkart, IVR

Michel Eigenmann, Swiss Paramedic Association

Dr. Stefan Müller, SGNOR

Prof. Thomas Sauter, SGNOR

Michael Schumann, Swiss Paramedic Association

André Wilmes, IVR-IAS

## Ort

Forum Fribourg, Rte du Lac 12, 1763 Granges-Paccot

<https://www.forum-fribourg.ch>

# ALLGEMEINE INFORMATIONEN

## Präsentationssprache

Die Vorträge werden auf Deutsch, Französisch und Italienisch gehalten und in die jeweils anderen beiden Sprachen übersetzt.

## Programm

Das Kongressprogramm ist im PDF auf der Kongresswebsite aufgeschaltet und wird laufend aktualisiert. Die gedruckten Programme werden am Kongresssekretariat aufgelegt und vorgängig nicht verschickt.

## QR-Code für Fragen an die Referierenden

Bitte verwenden Sie den QR-Code vor dem Vortragssaal, um Fragen an die Referierenden zu stellen. Jeder Saal hat einen eigenen QR-Code!

## Teilnahmegebühren

<b>Ganzer Kongress</b>	bis 19.5.2024	ab 20.5.2024
<b>Rettungssanitäter:innen, NF-Pflege</b>		
Mitglieder Swiss Paramedic Association	240 CHF	290 CHF
Nichtmitglieder Swiss Paramedic Association	320 CHF	370 CHF
<b>Ärzt:innen</b>		
Mitglieder SGNOR	390 CHF	440 CHF
Nichtmitglieder SGNOR	440 CHF	490 CHF
<b>Student:innen und RS in Ausbildung</b>	80 CHF	130 CHF
<b>Tageskarten 6.6.2024 oder 7.6.2024</b>		
<b>Rettungssanitäter:innen, NF-Pflege</b>		
Mitglieder Swiss Paramedic Association	135 CHF	185 CHF
Nichtmitglieder Swiss Paramedic Association	190 CHF	240 CHF
<b>Ärzt:innen</b>		
Mitglieder SGNOR	225 CHF	275 CHF
Nichtmitglieder SGNOR	250 CHF	300 CHF
<b>Student:innen und RS in Ausbildung</b>	40 CHF	90 CHF



# PROGRAMMÜBERSICHT

## Donnerstag, 6.6.2024

	Saal 4C	Saal 4A
09.30	Begrüssung	
09.45	Artificial Intelligence	
11.15		Pause Pause und Postertours I & II
11.45	Updates klinische Notfallmedizin	Updates präklinische Notfallmedizin
13.00		
13.15	Industriesymposium AstraZeneca	Lunch
14.00		
14.15	Point-of-Care Diagnostik	Berufsentwicklung und Dienstplanung
15.30		Pause mit Bier und Würstchen Postertours III & IV
16.15	Sport- und Augennotfälle	Gastsession der Notfallpflege Schweiz
17.15		Pause
17.30	Mitgliederversammlung SGNOR	Mitgliederversammlung Swiss Paramedics Association

## Freitag, 7.6.2024

	Saal 4C	Saal 4A
09.00	Key Note Lecture – Medizin und Geschlecht	
09.45	Genderspezifische Aspekte in der Medizin	
10.30	Best Poster Award	
10.45		Pause
11.30	Daten retten Leben	
12.15		Lunch
13.30	Notfallmedizin im Wandel	Herausforderungen im Rettungswesen
14.45		Pause
15.15	Falldiskussionen	Notfallmedizin in der Zukunft
16.30	Schlusswort	Schlusswort

**Donnerstag, 6.6.2024**

09:30 **Begrüssung**  
Saal 4C *V. Ribordy, Fribourg; M. Schumann, Zürich, Y. Rehli, Zürich*

09:45–11:15 **Artificial Intelligence**  
Saal 4C

*Moderation: T. Sauter, Bern  
M. Schild-Meyerhans, Bellinzona*

KI in der Medizin und Notfallmedizin: Welche Perspektiven und Anwendungen gibt es?  
*E. G. Bignami, Parma (I)*

Dr. ChatGPT: Large Language Models im klinischen Alltag  
*L. Dürst, Chur*

KI in der Notfallmedizin – Praktische Erfahrungen  
*T. Sauter, Bern*

Diskussion mit den Referierenden

11:15–11:45 Pause in der Ausstellung

11:20 Postertour I: P 1 – P 5  
Postertour II: P 6 – P 10

11:45–13:00 **Updates klinische Notfallmedizin**  
Saal 4C

*Moderation: V. Ribordy, Fribourg; M. Brenni, Horgen*

Septischer Schock durch grampositive Kokken – Bedeutung in der Notfallmedizin  
*P. Kaiser, Horgen*

Optiflow und nicht-invasive Beatmung in der Notaufnahme  
*L. Maas-Weber, Lausanne*

Geriatrische Notfallmedizin – ABCDEF  
*C. Nickel, Basel*



11:45–13:00  
Saal 4A

### **Updates präklinische Notfallmedizin**

*Moderation: S. Müller, Zürich; T. Brunner, Aarau*

Medikamentenstabilität und Lagerung von Medikamenten  
in den präklinischen Rettungsmitteln

*R. Albrecht, Zürich*

Halskragen, ein Update

*C. Maschmann, St. Gallen*

Algorithmus für schwierige Atemwege –  
Ist das Videolaryngoskop der Heilige Gral?

*P. Schoettker, Lausanne*

13:00–14:15

Lunch in der Ausstellung

13:15–14:00  
Salle 4C

### **Industriesymposium AstraZeneca**

#### **Mind The Gap – Frühzeitige Erkennung schwerer Blutungen bei Traumatpatienten**

*Moderation: V. Ribordy, Fribourg*

*Referenten: F-X. Ageron, Lausanne; W. Hautz, Bern*

14:15–15:30  
Saal 4C

### **Point-of-care Diagnostik**

*Moderation: T. Müller, Chur; R. Jacquet, Morges-Aubonne*

Point-of-care Diagnostik: Die Lösung aller  
Wartezeitprobleme auf der Notfallstation?

*M. Nagler, Bern*

Troponine in der Notaufnahme und in der Präklinik:  
ein Update.

*P. Truong, Lausanne*

Warum ist Notfall-Ultraschall bei kleinem Trauma ein  
Muss?

*J. Osterwalder, St. Gallen*

14:15–15:30  
Saal 4A

**Berufsentwicklung und Dienstplanung**

*Moderation: M. Schumann, Zürich; S. Huber, Horgen*

Generationen im Rettungsdienst:  
Erfahrung und Innovation vereint  
*M. Steil, Freiburg (D)*

Der moderne Rettungsdienst berücksichtigt alle  
Generationen  
*M. Honegger, Rüti*

Neues Dienstplanmodell in Winterthur  
*A. Schmucki, Winterthur*

15:30–16:15

Pause in der Ausstellung mit Bier und Wurst

15:35

Postertour III: P 11 – P 18  
Postertour IV: P 19 – P 26

16:15–17:15  
Saal 4C

**Sport- und Augennotfälle**

*Moderation: B. Gartner, Genf; A. Jöhl, Uster*

Sportunfälle  
*W. Kistler, Davos*

Augennotfälle: Grundlagen und Update  
*S. S. Zandi, Bern*

16:15–17:15  
Saal 4A

**Gastsession der Notfallpflege Schweiz**

*Moderation: E. Rollwage, Sursee; D. Keller, St. Moritz*

Overcrowding – und was machen wir heute Abend?  
Entwicklung und Umsetzung eines Full Capacity  
Protokolls in der Praxis  
*U. Feuz, Bern*



17:30  
Salle 4C

**Mitgliederversammlung SGNOR**

17:30  
Salle 4A

**Mitgliederversammlung Swiss Paramedic Association**

19:00

**Kongressabend**

Brasserie de l'Épée, Fribourg

**Freitag, 7.6.2024**

09:00–09:45  
Salle 4C

**Key Note Lecture**

*Moderation: B. Schild, Bellinzona, R. Burkart, Aarau*

Medizin und Geschlecht: One size does not fit all!  
*B. Beck Schimmer, Zürich*

09:45–10:30  
Salle 4C

**Genderspezifische Aspekte in der Medizin**

*Moderation: B. Schild, Bellinzona, R. Burkart, Aarau*

Gendermedizin in der Kardiologie  
*M. Luce Caputo, Lugano*

Paneldiskussion  
*B. Beck Schimmer, Zürich; M. Luce Caputo, Lugano*

10:30–10:45  
Salle 4C

**Best Poster Award**

*T. Sauter, Bern; T. Brunner, Aarau*

10:45–11:30

Pause in der Ausstellung

11:30–12:15  
Salle 4C

**Daten retten Leben**

*Moderation: M. Eigenmann, Basel; M. Zürcher, Basel*

Binom Register und nationale Strategie  
*A. Wilmes, Aarau*

Kennzahlen Rettungswesen Schweiz  
*H. Regener, Nottwil*

12:15–13:30

Lunch in der Ausstellung



13:30–14:45  
Saal 4C

### **Notfallmedizin im Wandel**

*Moderation: E. Mueller, Genf; M. Brenni, Horgen*

Best Papers en médecine d'urgence  
*B. Gartner, Genève*

Auswirkungen des Klimawandels auf die Notfalldienste  
*R. Petrino, Lugano*

13:30–14:45  
Saal 4A

### **Herausforderungen im Rettungswesen**

*Moderation: J. Rehli, Zürich; M. Lüthy, Basel*

Sondersignalfahrten und Hilfsfristen –  
ein rechtliches Spannungsfeld?  
*M. Elmiger, Zürich*

Bericht über die Arbeiten der Neuausrichtung des KSD  
in Richtung einer Nationalen Koordination Katastrophen-  
medizin  
*T. Lamdark, Bern*

Informations- und Einsatzsystem New Generation (IES NG)  
*NEOC/BABS*

14:45–15:15

Pause in der Ausstellung

15:15–16:30  
Saal 4C

### **Falldiskussionen**

*Moderation: V. Ribordy, Fribourg; I. Salah, Biel*

Der Zugang zu implantierbaren Kammern in der  
Prälinik: ein Projekt des Ambulanzdienstes der Saane  
*A. Python, Villars-sur-Glâne*

Uscita in bici al lago // DE: Velotour am See //  
FR: Balade à velo au bord du lac.  
*S. Ciprian, Locarno; S. Scandella, Locarno*

«Alle für einen», eine interorganisatorische  
Zusammenarbeit.  
*I. Spycher, Davos*

15:15–16:30  
Saal 4A

**Notfallmedizin in der Zukunft**

*Moderation: S. Schwörer, Frauenfeld  
PN Carron, Lausanne*

Präklinischer Fachspezialist  
*F. Bütler, Zürich; E. Willi, Zürich*

Messung der zerebralen Durchblutung während der  
Wiederbelebung als möglicher Indikator für die  
neurologische Prognose  
*M. Luce Caputo, Lugano*

Ist die Blase geplatzt? Wie weiter nach dem  
UK-REBOA-Trail?  
*T. Birrenbach, Bern; W. Hautz, Bern*

16:30

Kongressende





- P 1      INTEAM – An inter-professional team training with a Virtual Reality emergency simulation for nursing and medical students  
*Neher AN, Wespi R, Kämmer JE, Birrenbach T, Sauter TC; Bern*
- P 2      The administration of Pentrox® for trauma-related pain  
*Selimi Z; Biel-Bienne*
- P 3      Experiences of non-specialized emergency nurses awaiting specialization and of the main emergency department stakeholders in a pre-training path: a qualitative descriptive study  
*Beffa C, Bonetti L, Sommacal Boggini C, Bertoletti P, Gianinazzi L, Petrino R, Cavatorti S, Steiner L; Bellinzona, Lugano*
- P 4      Swiss Prehospital Championship (SPC): integrating edutainment for paramedic education and interdisciplinary collaboration  
*Esteves Pinto F, Zuccolo A, Rodenhäuser G; Mendrisio, Bioggio, Bern*
- P 5      Analgesia in the prehospital setting, quo vadis? Implementation study  
*Previtali T, Ciprian S, Leonardi A, Mueller A, Levati S; Bellinzona, Locarno, Biasca, Manno*
- P 6      Favourable neurological outcome following paediatric out-of-hospital cardiac arrest: a retrospective observational study  
*Fuchs A, Bockemühl D, Both C, Albrecht R, Greif R, Müller M, Pietsch U; Bern, Genova (I), Zürich, St.Gallen, Wien (A), Niel (B)*
- P 7      Sonographic visualization of an enterovesical fistula at the emergency department  
*Arnold Ferrari C, Blunier S, Hermann T, Pantelic D; Burgdorf*
- P 8      Evaluation of a portable blood gas analyzer for prehospital triage in carbon monoxide poisoning  
*Lyon M, Fehlmann C A, Augsburg M, Schaller T, Zimmermann-Ivol C, Celi J, Gartner B A, Lorenzon N, Sarasin F, Suppan L; Genève, Ottawa (CDN), Lausanne*
- P 9      Effect of pre-hospital intravenous fluids on initial metabolic acid-base status in trauma patients: a retrospective cohort study  
*Bossel D, Bourgeat M, Pantet O, Zingg T; Lausanne*
- P 10     A digital idea to recruit personnel for the emergency department  
*Spiegel R; Basel, Karlsruhe (D)*

## POSTER

- P 11 Berner Pearls: Gründung einer digitalen Plattform für Notfallmediziner:innen mit besonderen Fallbeispielen aus dem Inselspital.  
*ben Hassen D, Balderi M, Hautz W; Bern*
- P 12 Under-triage and over-triage in prehospital detection of patients suffering from ischemic stroke eligible for revascularization: a quality-control study  
*Bianchi C, Pasquier M, Dami F, Michel P; Lausanne*
- P 13 14 Years of medical incident command team interventions in the canton of Vaud  
*Ferati A, Carron PN, Maudet L; Lausanne, Morges*
- P 14 Impact of first responder on outcomes of out-of-hospital cardiac arrest in the Swiss canton Fribourg from 2018 to 2022: a retrospective observational study  
*Pugnale S, Puricel S-G, Rosso M, Schmutz T, Guechi Y, Cook S, Ribordy V; Fribourg, Villars-sur-Glâne*
- P 15 Use of the Canadian CT Head Rule for patients on anticoagulant/anti-platelet therapy presenting with mild traumatic brain injury: prospective observational study  
*Uccella L, Riboni C, Polinelli F, Biondi C, Uccheddu G, Petrino R, Majno-Hurst PE; Lugano*
- P 16 Exploring resilience among hospital workers: a Bayesian approach  
*Uccella L, Mascherona I, Semini S, Uccella S; Lugano, Genova (I)*
- P 17 Supporting analysis of emergency calls using artificial intelligence to achieve greater accuracy in alarm diagnosis  
*Seidl C, Eigenmann M, Gabi M, Kobler D, Weibel K, D' Hondt L, Lüthy M; Basel*
- P 18 Effective use of aerial resources: when does the helicopter become competitive in a rural region? An experience with Tre Valli Soccorso.  
*Leonardi A, Urietti L, Franceschini D; Biasca*
- P 19 Alcohol Related Minor Injuries in an Emergency Room setting (ARMIERo); a case-crossover study on alcohol consumption and alcohol attributable fraction to minor injuries.  
*Paris T, Gmel G, Carron P-N, Beysard N; Lausanne*



- P 20 Introducing new emergency department staff: benefits of a Gamified Simulation; a feasibility study.  
*Carron PN, Bentvelzen A, Guyot E, Carrier JM, Sadiku A, Lestrade A, Gobron S; Lausanne, Neuchâtel*
- P 21 Création d'une filière de radiographies anticipées aux urgences associant les compétences des infirmiers et des techniciens en radiologie médicale  
*Tavares Alves E, Baechler J, Ribordy V, Thöny H; Fribourg*
- P 22 Evolution of the rate of undertriage after implementation of new Trauma Team activation criteria for major trauma patients.  
*Jaccard A, Carron P-N, Zingg T, Darioli V; Lausanne*
- P 23 Asynchronous distance learning performance and knowledge retention of the NIH stroke scale among stroke unit healthcare workers, video vs e-learning: a web-based randomized controlled trial.  
*Koka A, Stuby L, Carrera E, Gabr A, O'Connor M, Imbeault M-E, Missilier Perruzo N, Rigolet F, Medlin F, Michel P, Desmettre T, Suppan M, Suppan L; Genève, Limerick (IRL), Fribourg, Lausanne*
- P 24 Development of a pilot introductory advanced cardiovascular resuscitation course for senior medical students in Geneva: student-driven implementation study  
*Herren T, Fivaz L, Dufeil E, Golay E, Braun E, Straub E, Nidegger P, Groscurin O, Gartner B, Suppan M, Suppan L; Genève*
- P 25 Asking patients if they have any questions can help improve patient satisfaction with medical team communication in the Emergency Department.  
*Frau E, Degabriel D, Luvini G, Petrino R, Uccella L; Lugano*
- P 26 Die präklinische Verdachtsdiagnose vs. Austrittsdiagnose. Eine statistische Auswertung sämtlicher Einweisungen durch den Rettungsdienst Uster ins Spital Uster im Jahr 2022  
*Ackermann S; Uster*

## LISTE DER REFERENTINNEN, MODERATORINNEN, ERSTAUTORINNEN ABSTRACTS

- Ackermann S.**, Rettungsdienst, Spital Uster, Uster  
**Ageron F-X**, Dr., Service des urgences, CHUV, Lausanne  
**Albrecht R.**, Prof. Dr., Schweizerische Rettungsflugwacht Rega, Zürich  
**Antonucci V.**, NEOC / BABS, Bern  
**Arnold Ferrari C.**, Dr., Innere Medizin, Spital Emmental/Burgdorf, Burgdorf  
**Beck Schimmer B.**, Prof. Dr., Institut für Anästhesiologie, USZ, Zürich  
**Beffa C.**, Ospedale San Giovanni, Pronto Soccorso, Ente Ospedaliero Cantonale, Giubiasco  
**ben Hassen D.**, Dr., Universitätsklinik für Notfallmedizin, Inselspital, Universitätsspital Bern, Bern  
**Bianchi C.**, Dr., Service des urgences, CHUV, Lausanne  
**Bigname E.G.**, Prof. Dr., Dipartimento di Medicina e Chirurgia, Università degli studi di Parma, Parma (I)  
**Birrenbach T.**, Dr., Universitätsklinik für Notfallmedizin, Inselspital, Universitätsspital Bern, Bern  
**Bockemühl D.**, Klinik für Anästhesiologie, Rettungs- und Schmerzmedizin, Kantonsspital St.Gallen, St.Gallen  
**Bossel D.**, Service des urgences, Département des centres interdisciplinaires, CHUV, Lausanne  
**Brenni M.**, Dr., Anästhesiologie, Intensiv- und Rettungsmedizin, See Spital, Horgen  
**Brunner T.**, Interverband für Rettungswesen IVR, Aarau  
**Burkart R.**, Interverband für Rettungswesen IVR, Aarau  
**Bütler F.**, Bildung Sanität, Schutz und Rettung Zürich, Zürich  
**Caputo M.L.**, Dr., Istituto Cardiocentro Ticino, Lugano  
**Carron P-N.**, Prof. Dr., Service des urgences, CHUV, Lausanne  
**Ciprian S.**, Dr., Servizio Ambulanza Locarnese e Valli, Locarno  
**Dürst L.**, Dr., Medizin, Kantonsspital Graubünden, Chur  
**Eigenmann M.**, Sanität, Rettung Basel-Stadt, Basel  
**Elmiger M.**, lic.iur., Abteilung Recht, Schutz & Rettung Zürich, Zürich  
**Esteves Pinto F.**, Servizio Autoambulanza Mendrisiotto, Mendrisio  
**Ferati A.**, School of Medicine – FBM, UNIL, Lausanne  
**Feuz U.**, Notfallpflege Schweiz, Sursee  
**Frau E.**, Medicina d'urgenza, EOC – Ospedale regionale di Lugano, Lugano  
**Gartner B.**, Dr., Service des Urgences, HUG, Genève  
**Hautz W.**, Prof. Dr., Universitätsklinik für Notfallmedizin, Inselspital, Universitätsspital Bern, Bern  
**Herren T.**, Dr., NEOC / BABS, Bern  
**Honegger M.**, Regio 144 AG, Rüti

# LISTE DER REFERENTINNEN, MODERATORINNEN, ERSTAUTORINNEN ABSTRACTS



- Huber S.**, Rettungsdienst, See-Spital, Horgen  
**Jaccard A.**, UNIL, Lausanne  
**Jaquet R.**, CSU Morges-Aubonne  
**Jöhl A.**, Rettungsdienst, Spital Uster, Uster  
**Kaiser P.R.**, Dr., Intensivstation, See-Spital, Horgen  
**Keller D.**, Prof. Dr., Klinik Gut, St. Moritz  
**Kistler W.**, Dr., Sportmedizin, Spital Davos, Davos Platz  
**Koka A.**, Dr., Service d'Urgences, HUG, Genève  
**Lamdark T.**, Dr., Fachbereich Partnerverbund, Bundesamt für  
Bevölkerungsschutz BABS, Bern  
**Leonardi A.**, Tre Valli Soccorso, Biasca  
**Lüthy M.**, Dr., Rettung Basel Stadt, Basel  
**Lyon M.**, Dr., HUG, Genève  
**Maas-Weber L.**, Dr., CHUV, Lausanne  
**Maschmann C.**, Dr., Notfallzentrum NFZ, Kantonsspital St. Gallen, St. Gallen  
**Müller E.**, Service d'incendie et de secours, Genève  
**Müller T.S.**, Dr., Departement ANIR and Surgery, Kantonsspital Graubünden,  
Chur  
**Müller S.**, Dr., Stadt Zürich - Schutz & Rettung, Rettungsdienst, Zürich  
**Nagler M.**, Prof. Dr., Zentrum für Labormedizin, Universitätsinstitut für  
Klinische Chemie, Bern  
**Neher A.N.**, Universitätsklinik für Notfallmedizin, Inselspital,  
Universitätsspital Bern, Bern  
**Nickel C.**, Prof. Dr., Notfallzentrum Basel, Basel  
**Osterwalder J.**, Prof. Dr., St. Gallen  
**Paris T.**, Service des urgences, CHUV, Lausanne  
**Petrino R.**, Dr., Pronto Soccorso, Ospedale Regionale di Lugano, Civico,  
Lugano  
**Previtali T.**, Croce Verde Bellinzona, Bellinzona  
**Pugnale S.**, Service des urgences, HFR Fribourg, Villars-sur-Glâne  
**Python A.**, Service d'ambulances, Réseau Santé de la Sarine,  
Villars-sur-Glâne  
**Regener H.**, SIRMED AG, Nottwil  
**Rehli J.**, Höhere Fachschule für Rettungsberufe, Schutz und Rettung Zürich,  
Glattpark  
**Ribordy V.**, Prof. Dr., Fribourg  
**Rollwage E.**, Zofingen  
**Salah I.**, Ambulanz Region Biel AG, Biel-Bienne

## LISTE DER REFERENTINNEN, MODERATORINNEN, ERSTAUTORINNEN ABSTRACTS

- Sauter T.**, Prof. Dr., Universitätsklinik für Notfallmedizin, Inselspital,  
Universitätsspital Bern, Bern
- Scandella S.**, Servizio Ambulanza Locarnese e Valli, Locarno
- Schild-Meyerhans M.**, Rettungsdienst, Croce Verde Bellinzona, Bellinzona
- Schild B.**, Dr., Ente Ospedaliero Cantonale, Bellinzona
- Schmucki A.**, Rettungsdienst, Kantonsspital Winterthur, Winterthur
- Schoettker P.**, Prof. Dr., Service d'Anesthésiologie, CHUV, Lausanne
- Schumann M.**, Rettungsdienst, Stadt Zürich – Schutz & Rettung, Zürich
- Schwörer S.**, Sanitätsnotrufzentrale, Amt für Gesundheit, Frauenfeld
- Seidl C.**, Rettung/Sanität, Justiz- und Sicherheitsdepartement Basel-Stadt,  
Basel
- Selimi Z.**, Notfallzentrum, Hirslanden Klinik Linde, Biel-Bienne
- Spiegel R.**, Dr., Klinik für Innere Medizin – Dept. Akutmedizin,  
Universitätsspital Basel, Basel
- Spycher I.**, Rettungsdienst, Spital Davos, Davos Platz
- Steil M.**, IHR Institut für Human Resources, Freiburg (D)
- Tavares Alves E.**, Service des urgences, HFR-Fribourg, Villars-sur-Glâne
- Troung P.**, Dr., CHUV, Lausanne
- Uccella L.**, Medicina d'urgenza, EOC – Ospedale regionale di Lugano, Lugano
- Willi E.**, Personal- und Organisationsentwicklung, Schutz & Rettung Zürich,  
Zürich
- Zandi S.S.**, Dr., Universitätsklinik für Augenheilkunde, Inselspital,  
Universitätsspital Bern, Bern

# LISTE DER AUSSTELLERFIRMEN



**Wir danken allen Firmen herzlich und empfehlen den Besuch der Ausstellung!**

**ACT specialcar-center ag,**  
Gretzenbach

**AGUETTANT Suisse SA,** Thônex

**Air Zermatt AG + Air-Glaicers SA,**  
Raron

**Allenspach Medical AG,** Balsthal

**Ambu-Tech AG,** Rotkreuz

**AstraZeneca AG,** Baar

**Axon Lab AG,** Baden-Dättwil

**BITMedical / LogObject AG,** Opfikon

**Briggen Consulting SA,** Nyon

**Canon Medical Systems AG,**  
Wallisellen

**Dräger Schweiz AG,** Liebefeld

**Emergency Training Center,**  
Bottens

**Ermed AG,** Schleitheim

**Essity Switzerland AG,** Schenkon

**Formamed Sàrl,** Cortaillod

**FormaSim SARL,** Rocourt

**GE Medical Systems (Suisse) SA,**  
Ecublens

**Genève Team Ambulances SA,**  
Genève

**ITRIS Medical AG,** Spreitenbach

**Life Support Distribution,** Dietwiller

**Londero GmbH,** Vo

**medi-lan Schweiz ag,** Steinhausen

**MK-MED Medizintechnik AG,** Raron

**NTT DATA Business Solutions AG,**  
Zürich-Flughafen

**Optor AG,** Bern

**PNX RESCUE,** Chatelaine

**Priority Dispatch Corporation,**  
Brandenberg

**Procamed AG,** Aadorf

**Rehatec AG,** Allschwil

**SCHILLER Schweiz AG,** Obfelden

**Schutz & Rettung Zürich –  
Höhere Fachschule für Rettungs-  
berufe,** Zürich

**Schutz & Rettung Zürich – Sanität,**  
Zürich

**Schweizerische Rettungsflugwacht  
Rega,** Zürich-Flughafen

**SIRMED,** Nottwil

**Smedex AG,** Ziegelbrücke

**Stryker Osteonics AG,** Biberist

**Teleflex Medical GmbH,** Belp

**Tinovamed GmbH,** Gerlafingen

**ZOLL Medical Switzerland AG,** Zug











IM NOTFALL



ZÄHLT JEDE SEKUNDE

2 – 5 Minuten nach  
Bolusgabe eine  
Abnahme von  
>90%  
der Anti-FXa-Aktivität<sup>1</sup>

WIRKUNGS-  
EINTRITT:  
2 MINUTEN<sup>1</sup>

Das einzige Antidot bei unkontrollierbaren oder lebensbedrohlichen Blutungen unter Apixaban und Rivaroxaban<sup>1-3\*</sup>

Ondexxya® wird von verschiedenen Guidelines für die Umkehrung der Anti-FXa-Aktivität bei lebensbedrohlichen Blutungen empfohlen<sup>4-7\*\*</sup>

\*Ondexxya® ist zugelassen zur Anwendung bei erwachsenen Patienten, die mit einem direkten Faktor-Xa-Inhibitor (Apixaban oder Rivaroxaban) behandelt werden, wenn aufgrund lebensbedrohlicher oder nicht kontrollierbarer Blutungen eine Aufhebung der Antikoagulation erforderlich ist. \*\* Unter anderem empfehlen die European Stroke Organisation (ESO), European Society of Cardiology (ESC), American Society of Cardiology (ACC) und American College of Chest Physicians (ACCP) den Einsatz von Anandexanet alfa. **Referenzen:** 1. Siegal DM, Cornutte JT, Connolly SJ, et al. Anandexanet Alfa for the Reversal of Factor Xa Inhibitor Activity. *N Engl J Med.* 2015;373(25):2413–2424. 2. Connolly SJ, Crowther M, Eikelboom JW, et al. Full Study Report of Anandexanet Alfa for Bleeding Associated with Factor Xa Inhibitors. *N Engl J Med.* 2019;380(14):1326–1335. 3. Ondexxya® Fachinformation, www.swissmedicinfo.ch, Stand der Information September 2020. 4. Tomaselli GF, Mahaffey KW, Cuker A, et al. 2020 ACC Expert Consensus Decision Pathway on Management of Bleeding in Patients on Oral Anticoagulants: A Report of the American College of Cardiology Solution Set Oversight Committee [published correction appears in *J Am Coll Cardiol.* 2021 Jun 1;77(21):2760]. *J Am Coll Cardiol.* 2020;76(5):594–622. 5. Christensen H, Cordonnier C, Körv J, et al. European Stroke Organisation Guideline on Reversal of Oral Anticoagulants in Acute Intracerebral Haemorrhage. *European Stroke Journal.* 2019;4(4):294–306. 6. Hindricks G, Potpara T, Dagres N, et al. 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS): The Task Force for the diagnosis and management of atrial fibrillation of the European Society of Cardiology (ESC) Developed with the special contribution of the European Heart Rhythm Association (EHRA) of the ESC [published correction appears in *Eur Heart J.* 2021 Feb 1;42(5):507] [published correction appears in *Eur Heart J.* 2021 Feb 1;42(5):546–547] [published correction appears in *Eur Heart J.* 2021 Oct 21;42(40):4194]. *Eur Heart J.* 2021;42(5):373–498. 7. Lip GYH, et al. Antithrombotic Therapy for Atrial Fibrillation CHEST Guideline and Expert Panel Report, *Chest.* 2018;154:1121–1201.

**Ondexxya®.** Z: Anandexanet alfa; 200 mg Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung. Nach der Rekonstitution enthält jeder ml Lösung 10 mg Anandexanet alfa; Liste A. I: Ondexxya ist indiziert bei Erwachsenen, die mit direkten Faktor Xa-Inhibitoren (Apixaban oder Rivaroxaban) behandelt werden, wenn aufgrund lebensbedrohlicher oder nicht kontrollierbarer Blutungen eine Aufhebung der Antikoagulation erforderlich ist. **D:** Aufhebung der Apixaban- bzw. Rivaroxaban-Wirkung: Apixaban Dosis  $\leq$  5 mg und/oder vor mehr als 8 h bzw. Rivaroxaban Dosis  $\leq$  10 mg und/oder vor mehr als 8 h: initial 400 mg (Bolus 30 mg/min über 15 Min.), dann 4 mg/min über 120 Min.; Apixaban Dosis > 5 mg und/oder nicht bekannt und vor weniger als 8 h bzw. Rivaroxaban Dosis > 10 mg und/oder nicht bekannt und vor weniger als 8 h: initial 800 mg (Bolus 30 mg/min über 30 Min.), dann 8 mg/min über 120 Min. **KI:** Überempfindlichkeit gegen Inhaltsstoffe, bekannte allergische Reaktion gegen Hamsterproteine. **V:** Überwachung der Behandlung hauptsächlich anhand klinischer Parameter, die auf Ansprechen (Erreichung einer Hämostase), mangelnde Wirksamkeit (erneute Blutung) und/oder UAWs (z.B. thromboembolische Ereignisse) hinweisen, Überwachung auf Anzeichen und Symptome einer Thrombose, Kombination mit Prothrombinkomplex-Konzentraten, rekombinantem Faktor VIIa, gefrorenem Frischplasma und Vollblut, Heparin. Keine Erfahrung bei schwangeren/stillenden Frauen, daher bei Schwangeren nicht empfohlen, Stillen unterbrechen. **IA:** Heparin. **UAW:** sehr häufig: Hitzevallungen, Wärmegefühl, vorübergehende Anstiege von D-Dimer und Prothrombinfragmenten F1+2; häufig: Urtikaria, orthostatischer Schwindel, Kopfschmerz, ischämischer Schlaganfall, Palpitationen, Husten, Dyspnoe, abdominale Beschwerden oder Schmerzen, Mundtrockenheit, Geschmacksstörung, Übelkeit, Pruritus, generalisierter Pruritus, Rückenschmerzen, Muskelspasmen, Brustkorbschmerzen, Hyperhidrose, peripheres Kältegefühl, Fieber. Gelegentlich, selten, sehr selten: siehe www.swissmedicinfo.ch. **Stand der Information:** September 2020.

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Für weitere Informationen, siehe Fachinformation/Patienteninformation (Ondexxya®) auf www.swissmedicinfo.ch.

Fachpersonen können die genannten Referenzen bei AstraZeneca AG anfordern.

AstraZeneca AG, Neuhofstrasse 34, 6340 Baar, www.astrazeneca.ch