



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

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

TABLE DES MATIERES



- 3 Avant-propos du comité d'organisation**
- 4 Informations générales**
- 7 Aperçu du programme**
- 8 Programme scientifique, 6 juin**
- 12 Programme scientifique, 7 juin**
- 15 affiches**
- 18 Liste des intervenants, des modérateurs et des premiers auteurs*
Résumés**
- 21 Liste des entreprises exposantes**
- 22 Papier à lettres**



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.

PRÉFACE DU COMITÉ D'ORGANISATION

La médecine d'urgence est un pilier important du système de santé. Les médecins urgentistes* et les secouristes* jouent – que ce soit en pré-hospitalier ou en clinique – un rôle décisif dans la prise en charge initiale des patients*.

Parmi les défis futurs de la médecine d'urgence, on compte notamment l'évolution démographique, le nombre croissant d'urgences dues à des maladies chroniques et la charge croissante du système de santé. Il faut s'attendre à ce que les exigences envers le personnel des urgences préhospitalières et cliniques continuent d'augmenter, car les patients ont des besoins médicaux de plus en plus complexes.

Pour relever ces défis, des innovations sont nécessaires dans le domaine de la médecine d'urgence. Il s'agit notamment de nouveaux modèles d'horaires, de technologies améliorées pour le diagnostic et le traitement des urgences, d'une éducation et d'une formation approfondies ainsi que d'une collaboration plus étroite entre les différents acteurs du secteur de la santé.

La médecine d'urgence est et reste une discipline dynamique et exigeante qui évolue constamment et nous espérons avoir mis sur pied un programme passionnant et varié, notamment sur les thèmes mentionnés.

Nous profitons également de l'occasion pour remercier chaleureusement toutes les entreprises qui participent à l'exposition avec un stand et nous attirons votre attention sur le passionnant symposium industriel d'AstraZeneca qui aura lieu le jeudi midi.

Nous nous réjouissons de vous accueillir au Congrès des urgences 2024 à Fribourg!

Mirko Brenni, SSMUS

Thomas Brunner, IAS

Roman Burkart, IAS

Michel Eigenmann, Swiss Paramedic Association

Stefan Müller, SSMUS

Thomas Sauter, SSMUS

Michael Schumann, Swiss Paramedic Association

Andrè Wilmes, IAS

INFORMATIONS GENERALES

Code QR pour poser des questions aux intervenants

Veillez utiliser le code QR devant la salle de conférence pour poser des questions aux intervenants. Chaque salle dispose de son propre code QR!

Comité d'organisation

Dr Mirko Brenni, SSMUS

Thomas Brunner, IAS

Roman Burkart, IAS

Michel Eigenmann, Swiss Paramedic Association

Dr Stefan Müller, SSMUS

Prof Thomas Sauter, SSMUS

Michael Schumann, Swiss Paramedic Association

André Wilmes, IAS

Cordonnées bancaires

Credit Suisse, 3001 Berne

IBAN: CH31 0483 5021 1255 4004 8

SWIFT/BIC: CRESCHZZ80A

Bénéficiaire: BBS Congress GmbH, Rabbentalstr. 83, 3013 Berne

Credits

6 et 7 juin

SSMUS 16 credits

SSAPM 16 credits

SSMI 6 credits

SSMIG 7 credits

SSC 16 credits

SFG-CSAM 13 credits

6 ou 7 juin

SSMUS 8 credits

SSAPM 8 credits

SSMI 3 credits

SSMIG 3.5 credits

SSC 8 credits

SFG-CSAM 6.5 credits

INFORMATIONS GENERALES



Date

6 et 7 juin 2024

Déroulement

Le congrès se déroule uniquement en présentiel sur place.

Aucune conférence ne sera retransmise en ligne.

Exposition

Nous remercions toutes les entreprises exposantes pour leur participation.

Vous trouverez la liste des entreprises à la page 22.

Heures d'Ouverture

6.6.2024 9h00 – 18h00

7.6.2024 8h00 – 15h00

Evaluation du congrès



INFORMATIONS GENERALES

Frais d'inscription

Congrès complet	jusqu'au 19.5.2024	dès le 20.5.2024
Ambulanciers, Soins d'urgence		
Membres Swiss Paramedic Association	240 CHF	290 CHF
Non membres Swiss Paramedic Association	320 CHF	370 CHF
Médecins		
Membres SSMUS	390 CHF	440 CHF
Non membres SSMUS	440 CHF	490 CHF
Etudiants et ambulanciers en formation	80 CHF	130 CHF

Cartes journalières 6.6.2024 ou 7.6.2024

Ambulanciers, Soins d'urgence		
Membres Swiss Paramedic Association	135 CHF	185 CHF
Non membres Swiss Paramedic Association	190 CHF	240 CHF
Médecins		
Membres SSMUS	225 CHF	275 CHF
Non membres SSMUS	250 CHF	300 CHF
Etudiants et ambulanciers en formation	40 CHF	90 CHF

Inscription

www.emergmed.bbscongress.ch

Langue de présentation

Les conférences seront données en allemand, français, italien et anglais et traduites simultanément en allemand, français et italien.

Lieu

Forum Fribourg, Rte du Lac 12, 1763 Granges-Paccot
<https://www.forum-fribourg.ch>

INFORMATIONS GENERALES



Organisation du congrès

BBS Congress GmbH, Rabbentalstr. 83, 3013 Berne

Tel. +41 (0)31 331 82 75

E-Mail: adrian.koenig@bbscongress.ch

Pendant le congrès: Tel. 078 685 99 27

Heures d'ouverture du secrétariat du congrès

6.6.2024 8h45 – 16h45

7.6.2024 8h00 – 16h15

Programme

Le programme du congrès est disponible en PDF sur le site web du congrès et est actualisé en permanence. Les programmes imprimés sont mis à disposition au secrétariat du congrès et ne sont pas envoyés au préalable.

Soirée de congrès

La soirée du congrès aura lieu à la Brasserie de l'Épée, Planche supérieure 39, 1700 Fribourg, www.brasserielepee.com.

Frais de participation par personne: CHF 80.–

APERÇU DU PROGRAMME

Jeudi, 6.6.2024

Salle 4C		Salle 4A	
09.30	Bienvenue		
09.45	Artificial Intelligence		
11.15	Pause et Postertours I & II		
11.45	Mises à jour de la médecine d'urgence clinique		Mises à jour sur la médecine d'urgence préclinique
13.00			Lunch
13.15	Symposium industriel AstraZeneca		
14.00	Diagnostic point-of-care		Développement professionnel et planification des services
14.15			
15.30	Pause dans l'exposition avec bière et saucisse et Postertours III & IV		
16.15	Urgences sportives et oculaires		Session invitée de Soins d'urgence Suisse
17.15	Assemblée de membres SSNUM		Assemblée de membres Swiss Paramedic Association
17.30			Pause

Vendredi, 7.6.2024

Salle 4C		Salle 4A	
09.00	Key Note Lecture – Médecine et genre		
09.45	Aspects spécifiques au genre en médecine		
10.30	Best Poster Award		
10.45	Pause		
11.30	Les données sauvent des vies		
12.15	Lunch		
13.30	La médecine d'urgence en mutation		Les défis dans le domaine du sauvetage
14.45	Pause		
15.15	Discussions de cas		La médecine d'urgence dans le futur
16.30	Mot de la fin		Mot de la fin



Jeudi, 6.6.2024

09:30 **Bienvenue**
Salle 4C *V. Ribordy, Fribourg; M. Schumann, Zurich, Y. Rehli, Zurich*

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

*Modération: T. Sauter, Berne
Schild-Meyerhans, Bellinzona*

L'IA en médecine et en médecine d'urgence:
quelles sont les perspectives et les applications?
E. G. Bignami, Parma (I)

Dr. ChatGPT: les grands modèles linguistiques dans la
pratique clinique quotidienne
L. Dürst, Coire

L'IA dans la médecine d'urgence – Expériences pratiques
T. Sauter, Berne

Discussion avec les intervenants

11:15–11:45 Pause dans l'exposition

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

11:45–13:00
Salle 4C

Mises à jour de la médecine d'urgence clinique

Modération: V. Ribordy, Fribourg; M. Brenni, Horgen

Choc septique dû à des cocci à Gram positif –
importance en médecine d'urgence

P. Kaiser, Horgen

Optiflow et ventilation non invasive dans les services
d'urgence

L. Maas-Weber, Lausanne

Médecine d'urgence gériatrique – ABCDEF

C. Nickel, Bâle

11:45–13:00
Salle 4A

Mises à jour sur la médecine d'urgence préclinique

Modération: S. Müller, Zurich; T. Brunner, Aarau

Stabilité des médicaments et stockage des médicaments
dans les moyens de secours préhospitaliers

R. Albrecht, Zurich

Colliers cervicaux, une mise à jour

C. Maschmann, Saint-Gall

Algorithme pour les voies aériennes difficiles –
Le vidéolaryngoscope est-il le Saint-Graal?

P. Schoettker, Lausanne

13:00–14:15

Déjeuner dans l'exposition

13:15–14:00
Salle 4C

Symposium industriel AstraZeneca

**Mind the gap – Identification précoce des hémorragies
majeures chez les patients traumatisés**

Modération: V. Ribordy, Fribourg

Intervenants: F-X. Ageron, Lausanne; W. Hutz, Berne

14:15–15:30
Salle 4C

Diagnostic point-of-care

Modération: T. Müller, Coire; R. Jaquet, Morges-Aubonne

Diagnostic au point d'intervention: la solution à tous les problèmes de temps d'attente aux urgences ?

M. Nagler, Berne

Troponines aux urgences et en préhospitalier: mise à jour.
P. Truong, Lausanne

Pourquoi l'échographie d'urgence est-elle indispensable en cas de traumatisme mineur?

J. Osterwalder, Saint-Gall

14:15–15:30
Salle 4A

Développement professionnel et planification des services

Modération: M. Schumann, Zurich; S. Huber, Horgen

Les générations dans les services d'urgence: expérience et innovation réunies

M. Steil, Freiburg (D)

Le service de sauvetage moderne tient compte de toutes les générations

M. Honegger, Rüti

Nouveau modèle de tableau de service à Winterthur

A. Schmucki, Winterthur

15:30–16:15

Pause dans l'exposition avec bière et saucisse

15:35

Postertour III: P 11 – P 18

Postertour IV: P 19 – P 26

16:15–17:15
Salle 4C

Urgences sportives et oculaires

Modération: B. Gartner, Genf; A. Jöhl, Uster

Accidents de sport
W. Kistler, Davos

Urgences oculaires: Bases et mise à jour
S. S. Zandi, Berne

16:15–17:15
Salle 4A

Session invitée de Soins d'urgence Suisse

Modération: E. Rollwage, Sursee; D. Keller, St. Moritz

Overcrowding – et que faisons-nous ce soir
Développement et mise en œuvre d'un protocole de pleine
capacité dans la pratique
U. Feuz, Berne

17:30
Salle 4C

Assemblée de membres SSMUS

17:30
Salle 4A

Assemblée de membres Swiss Paramedic Association

19:00

Soirée du congrès

Brasserie de l'Épée, Fribourg

Vendredi, 7.6.2024

09:00–09:45
Salle 4C

Key Note Lecture

Modération: B. Schild, Bellinzona, R. Burkart, Aarau

Médecine et genre: une seule taille ne convient pas à tous!
B. Beck Schimmer, Zurich

09:45–10:30
Salle 4C

Aspects spécifiques au genre en médecine

Modération: B. Schild, Bellinzona, R. Burkart, Aarau

Médecine du genre en cardiologie
M. Luce Caputo, Lugano

Discussion en panel
B. Beck Schimmer, Zurich; M. Luce Caputo, Lugano

10:30–10:45
Salle 4C

Best Poster Award

T. Sauter, Berne; T. Brunner, Aarau

10:45–11:30

Pause dans l'exposition

11:30–12:15
Salle 4C

Les données sauvent des vies

Modération: M. Eigenmann, Bâle; M. Zürcher, Bâle

Registre binominal et stratégie nationale
A. Wilmes, Aarau

Chiffres clés du sauvetage en Suisse
H. Regener, Nottwil

12:15–13:30

Déjeuner dans l'exposition

13:30–14:45
Salle 4C

La médecine d'urgence en mutation

Modération: E. Mueller, Genève; M. Brenni, Horgen

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

Impact du changement climatique sur les services d'urgence
R. Petrino, Lugano

13:30–14:45
Salle 4A

Les défis dans le domaine du sauvetage

Modération: J. Rehli, Zurich; M. Lüthy, Bâle

Conduite de signaux spéciaux et délais d'intervention – un champ de tensions juridiques?
M. Elmiger, Zurich

Rapport sur les travaux de réorientation du SSC vers une coordination nationale de la médecine de catastrophe
T. Lamdark, Berne

Système d'information et d'intervention New Generation (SII NG)
NEOC/BABS

14:45–15:15

Pause dans l'exposition

15:15–16:30
Salle 4C

Discussions de cas

Modération: V. Ribordy, Fribourg; I. Salah, Bienne

L'accès aux chambres implantables en préhospitalier: un projet du Service d'Ambulances de la Sarine
A. Python, Villars-sur-Glâne

Balade à vélo au bord du lac
S. Ciprian, Locarno; S. Scandella, Locarno



«Tous pour un», une collaboration inter-organisationnelle
I. Spycher, Davos

15:15–16:30
Salle 4A

La médecine d'urgence dans le futur

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

Spécialiste préclinique
F. Bütler, Zurich; E. Willi, Zurich

Mesure de la perfusion cérébrale pendant la réanimation
comme indicateur possible du pronostic neurologique
M. Luce Caputo, Lugano

La bulle a-t-elle éclaté? Que se passe-t-il après la filière
UK-REBOA?
T. Birrenbach, Berne; W. Hutz, Berne

16:30

Fin du congrès

POSTERS

- 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)

- 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

POSTERS

- 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 DES ORATEURS/-TRICES, MODÉRATEURS/-TRICES ET PREMIERS AUTEURS DES POSTERS

- 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 / OFPP, 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 / OFPP, Bern
Honegger M., Regio 144 AG, Rüti

LISTE DES ORATEURS/-TRICES, MODÉRATEURS/-TRICES ET PREMIERS AUTEURS DES POSTERS

- 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 DES ORATEURS/-TRICES, MODÉRATEURS/-TRICES ET PREMIERS AUTEURS DES POSTERS

- 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 DES ENTREPRISES EXPOSANTES

Nous remercions vivement les sociétés et vous recommandons la visite de l'exposition!

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

NOTES

NOTES

IM NOTFALL



ZÄHLT JEDE SEKUNDE

2 – 5 Minuten nach
Bolusgabe eine
Abnahme von
> **90%**
der Anti-FXa-Aktivität¹

WIRKUNGS-
EINTRITT:
2 MINUTEN!

Das einzige Antidot bei unkontrollierbaren oder lebensbedrohlichen Blutungen unter Apixaban und Rivaroxaban^{1-3*}

Ondexxya® wird von verschiedenen Guidelines für die Umkehrung der Anti-FXa-Aktivität bei lebensbedrohlichen Blutungen empfohlen^{4-7**}

*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 Prothrombin-komplex-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, Brustkorbbeschwerden, 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