

Medikamentenliste für NEF / RTW im Saarland

BTM = Betäubungsmittel

Medikament wird nur im NEF vorgehalten, RTW führen dieses Medikament nicht mit.

F = fakultativ

Medikament wird im NEF nach Entscheidung des jeweiligen Ärztlichen Leiters Notarztstandort vorgehalten, RTW führen dieses Medikament nicht mit.

E = Ersatzpräparat

Bei Lieferengpässen kann auf das Ersatzpräparat ausgewichen werden.

ITW

Medikament nur für den Intensivtransport auf den Fahrzeugen 1133 und 7133 verfügbar.

1. Medikamente

1.1. Analgetika

Handelsname	Wirkstoff	Dosis	Einheit	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Aspirin®	Acetylsalicylsäure	500 mg	Amp.		x	x	
E: Aspirin Effect® Granulat	Acetylsalicylsäure	500 mg	Beutel	orale Gabe Ersatzpräparat für Aspirin® iv	x	x	
E: Aspirin® Tbl.	Acetylsalicylsäure	300mg oder 500mg	Tbl.	orale Gabe Ersatzpräparat für Aspirin® iv	x	x	
ben-u-ron®	Paracetamol	125-500 mg	Supp.		x	x	
E: Paracetamol-Saft	Paracetamol	40mg/ml	Flasche	orale Gabe, Ersatzpräparat für ben-u-ron® supp	x	x	
Perfalgam®	Paracetamol	1000 mg	Kl		x	x	
Dipidor®	Piritramid (BTM)	15 mg	Amp.		x		
Sufenta®	Sufentanil (BTM)	50 ug	Amp.		x		
MSI®	Morphin (BTM)	10 mg	Amp.		x	x	
Esketamin®	S-Ketamin	50 mg	Amp.		x	x	
Novalminsulfon®	Metamizol	1g	Amp.		x	x	

1.2. Antiarrhythmika

Handelsname	Wirkstoff	Dosis	Einheit	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Adrekar®	Adenosin	6 mg	Amp.		x	x	
Atropin	Atropin	0,5 mg	Amp.		x	x	
Beloc®	Metoprolol	5 mg	Amp.		x	x	
Cordarex®	Amiodaron	150 mg	Amp.		x	x	
E: Xylocain® 2%	Lidocain	5 ml	Amp.	Ersatzpräparat für Amiodaron	x	x	
Digimerck®	Digitoxin	0,25 mg	Amp.		x	x	
Gilurytmal®	Ajmalin	50 mg	Amp.		x	x	
Isoptin®	Verapamil	5 mg	Amp.		F		
Magnesium	Mg-sulfat 10%	10 ml	Amp.		x		

1.3. Antidota

Handelsname	Wirkstoff	Dosis	Einheit	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Aktivkohle	Kohlenstoff			Lösung/Pulver	F		
Akineton®	Biperiden	5 mg	Amp.		F		
Anexate®	Flumazenil	0,5 mg	Amp.		F	x	
Anticholium®	Physostigmin	2 mg	Amp.		F		
Atropin®	Atropin	100 mg	Amp.		F		
Cyanokit®	Hydroxocobalamin	5 g	Pulver	nur auf LNA-FZG			
Narcanti®	Naloxon	0,4 mg	Amp.		F	x	
Sab simplex®	Dimeticon		Tropfen		F		

1.4. Antiemetika

Handelsname	Wirkstoff	Dosis	Einheit	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Vomex A®	Dimenhydrinat	62 mg	Amp.		x	x	
Zofran®	Ondansetron	4 mg	Amp.		x	x	

1.5. Antiepileptika

Handelsname	Wirkstoff	Dosis	Einheit	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Rivotril®	Clonazepam	1 mg	Amp.		x	x	
Lorazepam	Lorazepam	2 mg	Amp.		x		
Tavor®	Lorazepam	1mg	Plättchen		x		

1.6. Antihypertensiva

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Beloc®	Metoprolol	5 mg	Amp.		x	x	
Ebrantil®	Urapidil	50 mg	Amp.		x	x	
Nitrolingual®	Glyceroltrinitrat		Spray		x	x	x

1.7. Bronchodilantien

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Sultanol forte®	Salbutamol	2,5 mg	Fl	Fertiginhalat	x	x	x
Sultanol®	Salbutamol	1,25 mg	Fl	Fertiginh. Kinder	x	x	
E: Sultanol®	Salbutamol	10 mg	Mehrfachfl.	Ersatzpräparat Sultanol® in anderer Dosierung	x	x	
Atrovent®	Ipratropiumbromid	500 µg		Fertiginhalat	x	x	x
Atrovent®	Ipratropiumbromid	250 µg		Fertiginh. Kinder	x	x	
Bronchospasmin®	Reproterol	0,1 mg	Amp.		F	F	
Partusisten®	Fenoterol	25 µg	Amp.	Intrapartal	F		

1.8. Diuretika

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Lasix®	Furosemid	40 mg	Amp.		x	x	

1.9. Glukose

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Glukose 20%	Glukose	10ml/100ml	Amp.		x	x	x

1.10. Katecholamine

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Akrinor®	Cafedrin/Theodrenalin	2 ml	Amp.		x	x	
Adrenalin 1:1.000®	Epinephrin	1ml/25ml	Amp.	Cave: Kühlpflichtig* Lagerung bei RT 6 Monate haltbar	x	x	x
Dobutrex®	Dobutamin	250 mg	Amp.	50 ml Ampulle	x	x	
Sinora®	Noradrenalin	1mg	Amp.	Lagerung Raumtemperatur	x		

Dateiname:	Datum:	Ersteller:	Version:	Freigabe:	Seite
2024 12 20 Medikamentenliste RD.docx	20.12.2024	PS	3.0	TS	3 von 5

1.11.Kortikosteroide

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Rectodelt®	Prednison	100 mg	Supp.		x	x	
Urbason solubile®	Methylprednisolon	250 mg	Amp.		x	x	
Fortecortin®	Dexamethason	40 mg	Amp.		F		

1.12.Muskelrelaxantien

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Rocuronium® (Fa. Braun)	Rocuroniumbromid	10mg/ml	Durch- stechfl.	Lagerung RT	x		
Succinylcholin Inresa 2%®	Suxamethoniumchlorid	100 mg	Amp.	Cave: Kühlpflichtig* Lagerung bei RT 4 Wochen haltbar	x		

1.13.Narkotika

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Disoprivan 1%®	Propofol 1%	200mg/100mg	Amp.	20ml oder 10ml	x	x	
Etomidat-Liquoro®	Etomidat	20mg	Amp.		F	F	
Esketamin®	S-Ketamin	50mg	Amp.		x	x	

1.14.Sedative

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Diazepam Desitin®	Diazepam	5mg/10mg	Rekt.	rectal tube®	x	x	x
Dormicum®	Midazolam	5mg/5ml	Amp.		x	x	
Dormicum®	Midazolam	15mg/3ml	Amp.	zur Gabe mittels MAD	x	x	
Haldol®	Haloperidol	5mg/10mg	Amp.		x	x	
Tavor®	Lorazepam	1mg	Plättchen		x		
Lorazepam	Lorazepam	4mg	Amp.		x	x	

1.15.Vasodilatantien

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Nitrolingual®	Glyceroltrinitrat		Spray		x	x	x

1.16. Sonstige

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Aspisol®	Lysinacetylsalicylat	1g	Amp.		x	x	
E: Aspirin Effect® Granulat	Acetylsalicylsäure	500 mg	Beutel	orale Gabe, Ersatzpräparat für Aspirin® iv	x	x	
E: Aspirin® Tbl.	Acetylsalicylsäure	500mg oder 300mg	Tbl.	orale Gabe, Ersatzpräparat für Aspirin® iv	x	x	
Buscopan®	Butylscopolamin	20 mg	Amp.		x	x	
Calcium®	Calciumgluconat	0,23mmol/ml	Amp.		x		
Celox® Rapid	Chitosan		Gauze	Z-Faltung	x	x	
Novesine 0,4%	Oxybuprocain / HCL	0,5ml	Phiole	Lagerung RT	x	x	
Fenistil®	Dimetinden	4mg	Amp.		x	x	
Liquemin N 5000®	Heparin	5.000 I.E.	Amp.		x	x	
Metalyse®	Tenecteplase	10.000 U	Flasche		x		
E: Actilyse®	Alteplase	50 mg	Flasche		x		
Oxytocin	Oxytocin	3 I.E.	Amp.	Cave: Kühlpflichtig* Lagerung bei RT 3 Monate haltbar	x		
Tranexamsäure	Tranexamsäure	1000mg	Amp.		x		
Xylocain 2%®	Lidocain	5ml	Amp.	Lokalanästhesie	x	x	
Zantic®	Ranitidin	50mg	Amp.		x	x	
E: Cimetidin	Cimetidin	200mg	Amp.	Ersatzpräparat für Ranitidin	x	x	

Infusionen

2.1. kristalloide Infusionen

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
NaCl 0,9%	Natriumchlorid	100ml	Flasche		x	x	x
Ringermalat/-Ringeracetat	Ringermalat/ Ringeracetat	500ml	Flasche		x	x	x
Ringermalat/-Ringeracetat	Ringermalat/ Ringeracetat	250ml	Flasche		x	x	

2.2. kolloidale Infusionslösungen

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Gelafundin 4%®	Gelatinepolysuccinat	500ml	Flasche		x		

2.3. Pufferlösungen

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Natriumbicarbonat 8,4%®	Natriumbicarbonat	100ml	Flasche		x		

2.4. Sonstige Infusionen

Name	Substanz	Dosis	Art	Bemerkung	NEF	RTW	KTW
Glukose 5%	Glukose	100ml	Flasche		x	x	

* Sollten kühlpflichtige Medikamente außerhalb der Kühlung mitgeführt werden (z.B. Rucksack), so ist auf eine verringerte Haltbarkeit nach Herstellerangaben zu achten und mit entsprechendem Ablaufdatum zu kennzeichnen.