

## Entfernung einer Fremdkörperatemwegsobstruktion (BLS 368): Systematische Übersichtsarbeit

- Wir empfehlen, zunächst Rückenschläge bei Patienten mit einer Fremdkörperatemwegsobstruktion (FBAO) und einem ineffektiven Husten anzuwenden (schwache Empfehlung, sehr geringe Evidenzsicherheit).
- Wir empfehlen, Bauchstöße bei Erwachsenen und Kindern mit einer FBAO und einem ineffektiven Husten anzuwenden, wenn Rückenschläge nicht wirksam sind (schwache Empfehlung, sehr geringe Evidenzsicherheit).
- Wir empfehlen, dass Helfer das manuelle Entfernen sichtbarer Objekte im Mund in Betracht ziehen (schwache Empfehlung, sehr geringe Evidenzsicherheit).
- Wir raten von der Verwendung blinder Fingersweeps bei Patienten mit einer FBAO ab (schwache Empfehlung, sehr geringe Evidenzsicherheit).
- Wir empfehlen, dass entsprechend geschulte Personen den Einsatz einer Magill-Zange zur Entfernung einer FBAO bei Patienten mit einem außerklinischen Herzstillstand (OHCA) in Betracht ziehen (schwache Empfehlung, sehr geringe Evidenzsicherheit).
- Wir empfehlen, Bruststöße bei bewusstlosen Patienten mit einer FBAO anzuwenden (schwache Empfehlung, sehr geringe Evidenzsicherheit).
- Wir empfehlen, dass Laienhelfer so schnell wie möglich nach Erkennen einer FBAO Maßnahmen zur Entfernung des Fremdkörpers ergreifen (schwache Empfehlung, sehr geringe Evidenzsicherheit).