

Notfallmedikamente im Rettungsdienst Rheinland-Pfalz

(09/2025 - V2.0)

Freiname/Wirkstoff	Handelsname (Beispiele)	Art	Dosis	Größe	Notfallrucksack*	Fach RTW	NEF Ampullarium	Kinder- Notfallrucksack**	SET Antidot - spezielle Med. (nur NEF)	Hinweise
Acetylsalicylsäure	Aspirin®	Tr.subst.	500 mg		1	2	2	-	-	bei Lieferengpass i.v. alternativ Vorhaltung p.o.
Adenosin	Adrekar®	Amp.	6 mg	2 ml	-	-	6	-	-	
Adrenalin	Suprarenin®	Amp.	1 mg	1 ml	5	5	5	-	-	
Adrenalin	Suprarenin®	Durchst.fl.	25 mg	25 ml	1	1	1	-	-	
Amiodaron	Cordarex®	Amp.	150 mg	3 ml	3	3	3	-	-	
Aqua ad injectabilia		Amp.		10 ml	1	1	1	-	-	
Atropinsulfat	Atropin®	Amp.	0,5 mg	1 ml	2	2	2	-	-	
n-Butylscopolamin	Buscopan	Amp.	20 mg	1 ml	1	1	1	-	-	
Cafedrinhydrochlorid/ Theodrenalinhydrochlorid	Akrinor®	Amp.	200+10 mg	2 ml	1	1	1	-	-	(bei Lieferengpass ggf. Rückgriff auf Ephedrin)
Calciumgluconat 10 %		Amp.	1 g	10 ml	-	-	3	-	-	
Ceftriaxon	Rocephin®	Tr.subst.	2000 mg		-	-	-	-	1	
Clopidogrel	Plavix®	Amp.	75 mg		-	-	-	-	-	lokale Regelung
Diazepam	Valium®	Amp.	10 mg	2 ml	-	-	2	-	-	
Diazepam	Diazepam Desitin®	Rectiole	5 mg		-	-	-	2	-	
Diazepam	Diazepam Desitin®	Rectiole	10 mg		-	-	-	2	-	
Dimenhydrinat	Vomex A®	Amp.	62,5 mg	10 ml	-	-	1	-	-	
Dimetindenmaleat	Fenistil®	Amp.	4 mg	4 ml	2	2	-	-	-	
Dobutamin	Dobutrex liquid®	Durchst.fl.	250 mg	50 ml	-	-	1	-	-	
Esketmain	Ketamin S ratiopharm®	Amp.	50 mg	2 ml	2	2	3	-	-	
Fenoterol	Partusisten Intrapartal®	Amp.	0,025 mg	1 ml	1	1	-	-	-	
Fentanyl	Fentanyl®	Amp.	0,5 mg	10 ml	-	-	-	-	-	BTM: lokale Regelung
Furosemid	Lasix®	Amp.	20 mg	2 ml	3	3	-	-	-	
Glucose 40 %		Amp.	4 g	10 ml	6	6	-	-	-	
Glyceroltrinitrat	Nitrolingual®	Spray	0,4 mg/Hub		1	1	1	-	-	
Heparin	Heparin Natrium ®	Amp.	5.000 I.E.		2	2	2	-	-	
Ipratropiumbromid	Atrovent®	Plastikamp.	0,25 mg	2,5 ml	-	-	-	2	-	
Ipratropiumbromid	Atrovent®	Plastikamp.	0,5 mg	2 ml	2	2	-	-	-	
Künstlicher Speichel	Glandosane®	Spray		50 ml	1	1	-	-	-	
Levetiracetam	Keppra®	Amp.Konz.	500 mg	5 ml	-	-	9	-	-	
Lidocain 2%	Lidocain®	Amp.	100 mg	5 ml	-	-	2	-	-	
Lorazepam	Tavor expidet®	Tbl.	1 mg		2	2	-	-	-	
Magnesiumsulfat 10 %	Magesiumsulfat®	Amp.	1 g	10 ml	-	-	3	-	-	
Metoprolol	Beloc®	Amp.	5 mg	5 ml	1	1	-	-	-	
Midazolam	Dormicum®	Amp.	5 mg	5 ml	2	2	-	-	-	
Midazolam	Dormicum®	Amp.	15 mg	3 ml	2	2	-	-	-	
Morphinsulfat	MSI®	Amp.	10 mg	1 ml	-	-	-	-	-	BTM: lokale Regelung

(09/2025 - V2.0)

Lysepräparate (eines d. Präparate nach lokalen Regelungen)

Alteplase	Actilyse®	Flasche	50 mg (10000 U)	20 ml			1			lokale Regelung (Auswahl)
Tenecteplase	Metalyse®	Flasche	50 mg (10000 U)	20 ml						
Reteplase	Rapilysin®	Flasche	2 x 10 IU	2 x 10 ml						

Notfallmedikamente im Rettungsdienst Rheinland-Pfalz

(09/2025 - V2.0)

Freiname/Wirkstoff	Handelsname (Beispiele)	Art	Dosis	Größe
--------------------	----------------------------	-----	-------	-------

Infusionslösungen

Vollelektrolytlösung (VEL), balanciert, allgemein	Sterofundin®, Ringer®, Ionosteril®, E153®, etc.	Beutel/Flasche		500 ml
VEL, balanciert, geeignet zur Volumentherapie***	Sterofundin®, E153®, etc.	Beutel/Flasche		500 ml
***: Kriterien die bei bal. VEL für die Eignung zur Volumentherapie (> 500ml bei Schock, Volumenmangel) relevant sind : 1. Reale / effektive Osmolalität ≥ 280 mosmol/kg H2O (Cave: ≠ theoretische / berechnete Osmolalität, die meist höher ist) 2. Keine Lösungen mit hohem Chlorid-Gehalt (nicht im Bereich 150 mmol/l oder mehr) 3. Kein Laktat, kein Glukosezusatz, keine isotone Kochsalzlösung 4. Kaliumgehalt ≤ 5 mmol/l				
NaCl 0,9 %		Flasche		100 ml
Glucose 5 %		Flasche		100 ml
Na-Bikarbonat 8,4 %		Flasche		100 ml

Antidota

Atropin	Atropinum sulf. Eifelfango®	Amp.	100 mg	10 ml
Biperiden	Akineton®	Amp.	5 mg	1 ml
Carbo medicinalis	Ultracarbon®	Granulat	61,5 g	
Hydroxocobolamin	Cyanokit®	Amp.m. Pulver	5 g	
Dimethylaminophenol	4-DMAP®	Amp.	250 mg	5 ml
Flumazenil	Anexate®	Amp.	0,5 mg	5 ml
Lipidlösung 20%	Lipofundin MCT 20%	Flasche		100 ml
Naloxon	Narcanti®	Amp.	0,4 mg	1 ml
Natriumthiosulfat	Natriumthiosulfat 10 % ®	Amp.	1 g	10 ml
Obidoxim	Toxogonin®	Amp.	250 mg	1 ml
Physostigmin	Anticholium®	Amp.	2 mg	5 ml
Simeticon	Sab simplex®	Tropfen		30 ml
Toloniumchlorid	Toluidinblau®	Amp.	300 mg	10 ml

Notfallrucksack*	Fach RTW	NEF Ampullarium	Kinder- Notfallrucksack**	SET Antidot - spezielle Med. (nur NEF)
------------------	----------	-----------------	------------------------------	---

Hinweise

kein Ringer Laktat; keine isotone Kochsalzlösung, kein Glukosezusatz
kein Ionosteril® (Cave Hyposomolalität/ cerebral); kein Ringer® (Cave hyperchlorämische Azidose)
Beispiele für reale / effektive Osmolalität (mosmol/kg H2O): E153® (282), Ionosteril® (270), Ringer® (287), Ringer Acetat® (256), Ringer Laktat® (258), Sterofundin® (287), Tutofusin® (281)
Cave: nur zur Verdünnung oder als Trägerlösung; nie als Infusionsersatz (insbesondere Säuglinge)!
Trägerlösung für Amiodaron Kurzinfusion

* Notfallrucksack NEF und RTW ident
** Kinder-Notfallrucksack als add-on zum Notfallrucksack
Hinweis: für reine KTW (85) ist keine Ausstattung mit Medikamenten oder Infusionen vorgesehen