



# 2024

**6 et 7 juin**  
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



interverband für rettungswesen  
interassociation de sauvetage  
interassociazione di salvataggio



SCHILLER - THE ART OF SAVING LIVES



**SCHILLER**

Schweiz Suisse Svizzera

# TABLE DES MATIERES



- 3 Préface du comité d'organisation**
- 4 Informations générales**
- 8 Aperçu du programme**
- 9 Programme scientifique, 6 juin**
- 13 Programme scientifique, 7 juin**
- 16 Posters**
- 19 Intervenants/tes, modérateurs/trices, premiers auteurs/es des abstracts**
- 22 Sociétés exposantes**
- 23 Feuilles de notes**



# AIR GLACIERS



**Retrouvez Air Zermatt et Air-Glaciers au Congrès Suisse de Médecine d'Urgence à Fribourg.**

Venez échanger sur le sauvetage en milieu alpin et ses possibilités de formation avec les experts des deux compagnies.

# PRÉFACE DU COMITÉ D'ORGANISATION

La médecine d'urgence est un pilier important du système de santé. Les médecins urgentistes, les ambulanciers, les soignantes et les soignants d'urgence 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 sont nécessaires des innovations 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 suisse de médecine d'urgence 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

André Wilmes, IAS

# INFORMATIONS GENERALES

## Code QR pour poser des questions aux intervenants

Veuillez 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

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

## Cartes journalières 6.6.2024 ou 7.6.2024

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

## Inscription

[www.emergmed.bbscongress.ch](http://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](mailto: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](http://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			
13.15	Symposium industriel AstraZeneca	Lunch	
14.00			
14.15	Diagnostic point-of-care	Développement professionnel et planification des services	
15.30		Pause dans l'exposition avec bière et saucisse et Postertours III & IV	
16.15	Urgences sportives et ophtalmologiques	Session invitée de Soins d'urgence Suisse	
17.15		Pause	
17.30	Assemblée de membres SSNUM	Assemblée de membres Swiss Paramedic Association	

## 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, Parme (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 aux streptocoques gram positifs –  
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 Winterthour

*A. Schmucki, Winterthour*

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 25

16:15–17:15  
Salle 4C

**Urgences sportives et ophtalmologiques**

*Modération: B. Gartner, Genève; A. Jöhl, Uster*

Accidents de sport  
*W. Kistler, Davos*

Urgences ophtalmologiques: 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; S. Huber, Horgen*

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*

Binôme registre et stratégie nationale  
*R. Burkart, 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)  
*T. Herren, Bern; V. Antonucci, Bern*

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. Hautz, Berne*

16:30

Fin du congrès

## POSTER

- 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 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*
- 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*

## POSTER

- 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*

## INTERVENANTS/TES, MODÉRATEURS/TRICES, PREMIERS AUTEURS/ES DES ABSTRACTS

- 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., Direktion Universitäre Medizin, Universität Zürich, 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 & 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

## **INTERVENANTS/TES, MODÉRATEURS/TRICES, PREMIERS AUTEURS/ES DES 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 & Rettung Zürich,  
Glattpark  
**Ribordy V.**, Prof. Dr., Fribourg  
**Rollwage E.**, Swiss Paramedic Association, Sursee  
**Salah I.**, Ambulanz Region Biel AG, Biel-Bienne

## INTERVENANTS/TES, MODÉRATEURS/TRICES, PREMIERS AUTEURS/ES DES 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.**, Sanität, Amt für Gesundheit, Frauenfeld
- Seidl C.**, Rettung/Sanität, Justiz- und Sicherheitsdepartement Basel-Stadt,  
Basel
- 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

## SOCIETES 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,** Raron

**Air Glaciers,** Saanen

**Allenspach Medical AG,** Balsthal

**Ambu-Tech AG,** Rotkreuz

**AstraZeneca AG,** Baar

**Axon Lab AG,** Baden-Dättwil

**BST Informatik GmbH,** Opfikon

**Briggen Consulting SA,** Nyon

**Canon Medical Systems AG,**  
Wallisellen

**Dräger Schweiz AG,** Liebefeld

**Emergency Training Center,**  
Bottens

**Ermed AG,** Schleithelm

**ewimed Switzerland AG,** Bern

**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 (F)

**Londero GmbH,** Volketswil

**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 (A)

**Procamed AG,** Aadorf

**Rehatec AG,** Allschwil

**SCHILLER Schweiz AG,** Obfelden

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

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

**Schweizer Paraplegiker-Stiftung,**  
Nottwil

**Schweizerische Rettungsflugwacht  
Rega,** Zürich-Flughafen

**Swiss Resuscitation Council,** Bern

**SIRMED,** Nottwil

**Smedex AG,** Ziegelbrücke

**Stryker Osteonics AG,** Biberist

**Teleflex Medical GmbH,** Belp

**Tinovamed GmbH,** Gerlafingen

**ZOLL Medical Switzerland AG,** Zug







## Venue & Vscan Air Family Made for your Point of Care

### AI based Tools

- Scan on Battery
- Real-time EF
- eFast Tool
- Auto B-Lines
- Catheter Ratio
- Lung Sweep
- Renal / Lung Diagram



### Vscan Air SL / CL

- M-Mode
- Color / Pulsed Doppler
- DICOM / PACS compatible



Informations complémentaires:  
[gehealthcare-ultrasound.com/fr/](https://www.gehealthcare-ultrasound.com/fr/)

**IM NOTFALL**



**ZÄHLT JEDE SEKUNDE**

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

**WIRKUNGSEINTRITT:  
2 MINUTEN!**

**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 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