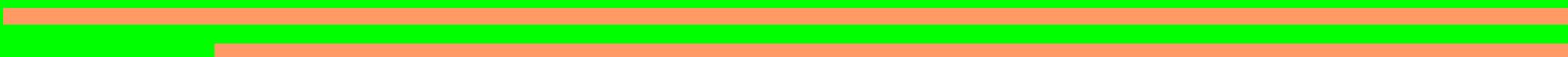


Resucitujeme lege artis up to date ERC 2010

**MUDr. Patrícia Eftimová, MPH
MUDr. Karol Kálig, Csc**

XXXII. Výročná konferencia SSVPL SLS

Smernice 2010 Európskej rady pre resuscitáciu pre postupy v resuscitácii



Resucitujeme lege artis- up to date ERC 2010

European Resuscitation Council

Európska resuscitačná rada

identifikovať a revidovať medzinárodnú vedu a poznatky,

ktoré sa vzťahujú na KPR

ponúkať konsenzus o terapeutických odporúčaniach

doporučenia dokázané podľa EBM

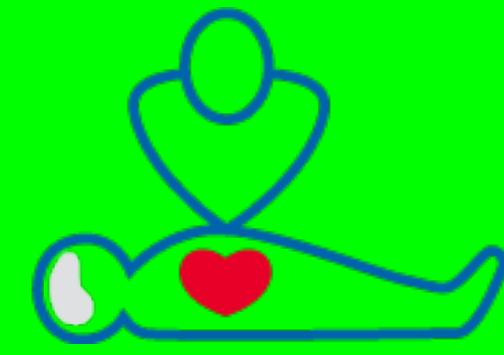
nedostatočne dokázané postupy podľa EBM.

Resucitujeme lege artis- up to date ERC 2010

Basic life support („ rýchlo doktora“)



Bezpečný prístup



Reakcia

Volanie pomoci

Otvorenie DC

Kontrola dýchania

Volaj 112

30 kompresií

2 vdychy

Resucitujeme lege artis- up to date ERC 2010

Basic life support + AED („ hurá, máme defibrilátor)

Bezpečný prístup

Reakcia

Volanie pomoci

Otvorenie DC

Kontrola dýchania

Volaj 112

30 kompresií

2 vdychy

Bezpečný prístup

Reakcia

Volanie pomoci

Otvorenie DC

Kontrola dýchania

Volaj 112//pošli/ chod' pre AED

30 kompresií

2 vdychy

Resucitujeme lege artis- up to date ERC 2010

Basic life support + AED („ hurá, máme defibrilátor)

Volaj 112 //pošli/ chod' pre AED

30 kompresií

2 vdychy

doporučený výboj

AED rytmus

1 x výboj

nedoručený výboj

**30 kompresií / 2 vdychy
2 min**

30 kompresií/ 2 vdychy



Resucitujeme lege artis- up to date ERC 2010

Advanced life support („protišokovú skrinku, prosím“)

Počas KPR

- Zaistite vysoko kvalitnú KPR: frekvencia, hĺbka, uvoľnenie
- Pred každým prerušením KPR si naplánujte činnosť
- Podávajte kyslik
- Zvážte rozšírené zaistenie dýchacích ciest a kapnografiu
- Po zaistení dýchacích ciest neprerušujte stláčanie hrudníka
- Zaistite cievny prístup (vnútrozilový, intraoseálny)
- Podávajte adrenalin každých 3-5 min
- Rozpoznejte a liečte reverzibilné príčiny

Resucitujeme lege artis- up to date ERC 2010

Advanced life support („protišokovú skrinku, prosím“)

- φ ~~Podávanie liekov cez tracheálnu kanylu /intraoseálny prístupu.~~
~~Podávanie liekov cez tracheálnu kanylu /intraoseálny prístupu.~~
- φ ~~V liečbe KF/KT sa adrenalín 1 mg podáva po tret'om výboji; hned' po obnovení stláčania hrudníka, a potom každých 3- 5 minút (po každom druhom cykle KPR).~~
~~V liečbe KF/KT sa adrenalín 1 mg podáva po tret'om výboji, ihneď po obnovení stláčania hrudníka, a potom každých 3- 5 minút (po každom druhom cykle KPR).~~
- ~~Amiodaron 300 mg sa podáva tiež po tretom výboji.~~
- φ ~~Rutinné podanie atropínu pri asystólii:~~
~~Rutinné podanie atropínu pri asystólii:~~
- φ ~~v časné tracheálne intubácia;~~
~~v časné tracheálne intubácia;~~
- φ ~~Zdôrazňuje sa použitie kapnografie na potvrdenie umiestnenia a kontinuálneho monitorovania polohy tracheálnej kanyly, sledovanie kvality KPR a včasné rozpoznanie návratu spontánneho obehu.~~
~~Zdôrazňuje sa použitie kapnografie na potvrdenie umiestnenia a kontinuálneho monitorovania polohy tracheálnej kanyly, sledovanie kvality KPR a včasné rozpoznanie návratu spontánneho obehu.~~
- φ ~~hyperoxémia~~
~~Hyperoxémia~~

Resuscitujeme lege artis- up to date ERC 2010

Immediate life support („protišokovú skrinku, prosím“)

Immediate life support/bezprostredná podpora životných funkcií

The Immediate Life Support (ILS) course is for the majority of healthcare professionals who attend cardiac arrests rarely but have the potential to be first responders or resuscitation team members ...

.... healthcare professionals the skills that are most likely to result in successful resuscitation whilst awaiting the arrival of the resuscitation team

Resucitujeme lege artis- up to date ERC 2010

Immediate life support („protišokovú skrinku, prosím“)

Počas KPR

- Zaistite vysoko kvalitnú KPR: frekvencia, hĺbka, uvoľnenie
- Pred každým prerušením KPR si naplánujte činnosť
- Podávajte kyslík 
- Zvážte rozšírené zaistenie dýchacích ciest a kapnografiu
- Po zaistení dýchacích ciest neprerušujte stláčanie hrudníka
- Zaistite cievny prístup (vnútrozilový, intraoseálny)
- Podávajte adrenalín každých 3-5 min
- Rozpoznejte a liečte reverzibilné príčiny



Resuscitujeme lege artis- up to date ERC 2010

Immediate life support („protišokovú skrinku, prosím“)

ADRENALÍN

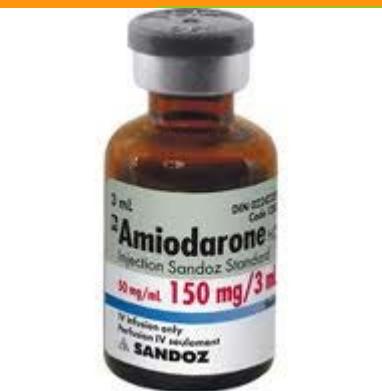
sympatomimetikum



1 mg a 3-5 min i.v., (a 2 cykly)

Resucitujeme lege artis- up to date ERC 2010

Immediate life support („protišokovú skrinku, prosím“)



AMIORADON *antiarytmikum*

- 300 mg/20 ml 5% G i.v. bolus
- (po 3. výboji)
- + 150 mg i.v.



Resucitujeme lege artis- up to date ERC 2010

Immediate life support („protišokovú skrinku, prosím“)

~~MACNÉZIUM~~

- VF/VT - ak je dokázaná hypo Mg,
- Torsades de pointes
- predávkovanie digoxínom

- 2g i.v./1-2 min
- + za 10-15 min opakovat'

Resucitujeme lege artis- up to date ERC 2010

Immediate life support („protišokovú skrinku, prosím“)

~~ATROPIN~~

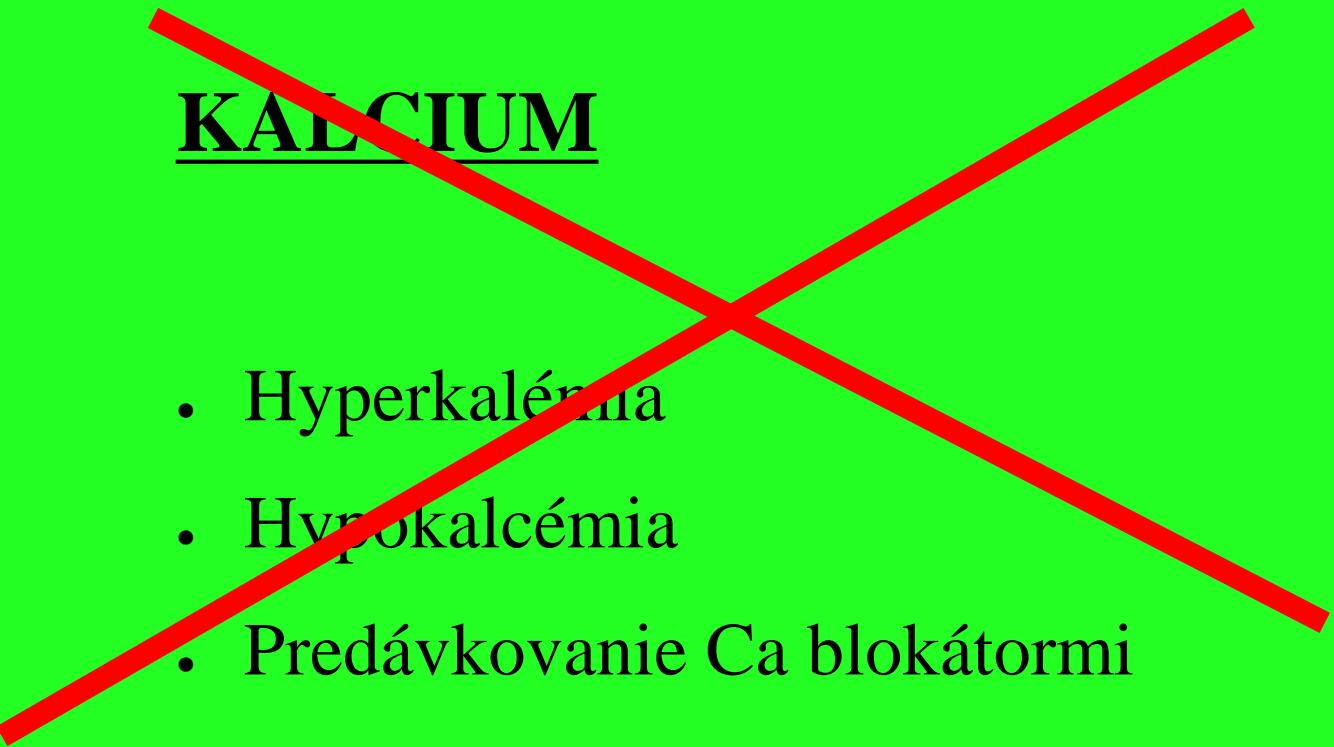
(parasympatikolytikum)

- Sinusová, atriálna, nodálna bradykardia (pri nestabilnom pc.)
- !!!!! asystolia pri zástave je spôsobená skôr myokardiálou patológiou ako excesívnym vag. tonusom !!!!!

Resuscitujeme lege artis- up to date ERC 2010

Immediate life support („protišokovú skrinku, prosím“)

KALCIUM

- 
- Hyperkalémia
 - Hypokalcémia
 - Predávkovanie Ca blokátormi
-
- 10 ml 10% CaCl₂, opak.
 - pri zastavení srdca rýchlo, inak pomaly
 - !!!!!!! nie s NaHCO₃ !!!!!!!

Resuscitujeme lege artis- up to date ERC 2010

Immediate life support („protišokovú skrinku, prosím“)

~~DIKARBONÁT~~

- Život ohrozujúca hyperkalémia
 - Kardiálna zástava s hyperkalémiou
 - Predávkovanie tricykl.antidepresívami
-
- 50 ml 8,4% NaHCO₃
 - opakovat' len dľ'a ABR
 - !!!!! nie s CaCl₂, adrenalínom !!!!!!

Ďakujem za pozornosť