



Základná neodkladná resuscitácia a automatická externá defibrilácia

Skontrolujte reakciu na výzvu



Jemne zatrate pacientom
a nahlas oslovte: "Ste v poriadku?"

Neodpovedá?



Spriechodnite dýchacie cesty a skontrolujte dýchanie

Nedýcha normálne?

Dýcha normálne?

Pošlite alebo choďte pre AED a volajte 112/155

Okamžite začnite s resuscitáciou



Položte ruky na stred hrudníka
30 stlačení hrudníka
- Stláčajte silne najmenej 5 cm
s frekvenciou 100/min
- Nadýchnite sa a priložte pery tesne na ústa
- Vdýchnite, aby sa nadvihol hrudník
- Po poklese hrudníka vdýchnite ešte raz
- Pokračujte v stláčaní hrudníka

KPR 30 : 2

Otočte do stabilizovanej
polohy na boku

Volajte 112/155
Sledujte, či je dýchanie
stále normálne



Zapnite AED a nalepte elektródy



Sledujte hlasové pokyny prístroja
Nalepte jednu elektródu do ľavého podpazušia
Nalepte druhú elektródu pod pravú kľúčnu kosť, vedľa hrudnej kosti
Ak je vás viac, neprerušujte KPR

Odstúpte a aplikujte výboj ⚡



Postihnutého/tej sa nikto nesmie dotýkať:
- počas analýzy
- počas výboja

Ak sa postihnutý/á začne prebúdzat': hýbať sa, otvárať oči a normálne dýchať, zastavte resuscitáciu.
Ak je stále v bezvedomí, otočte ho/ju do stabilizovanej polohy na boku.



Resuscitácia v nemocnici

Kolaps/závažné zhoršenie stavu



Volajte o pomoc a zhodnoťte stav

Ak nie sú známky života



Privolajte resuscitačný tím



KPR 30:2
s kyslíkom a zabezpečením
dýchacích ciest



Pripojte defibrilátor/monitor
Defibrilujte, ak je to potrebné

Ak sú známky života

Zhodnoťte stav (ABCDE)
Rozpoznajte a liečte:
kyslík, monitorovanie,
i.v. prístup

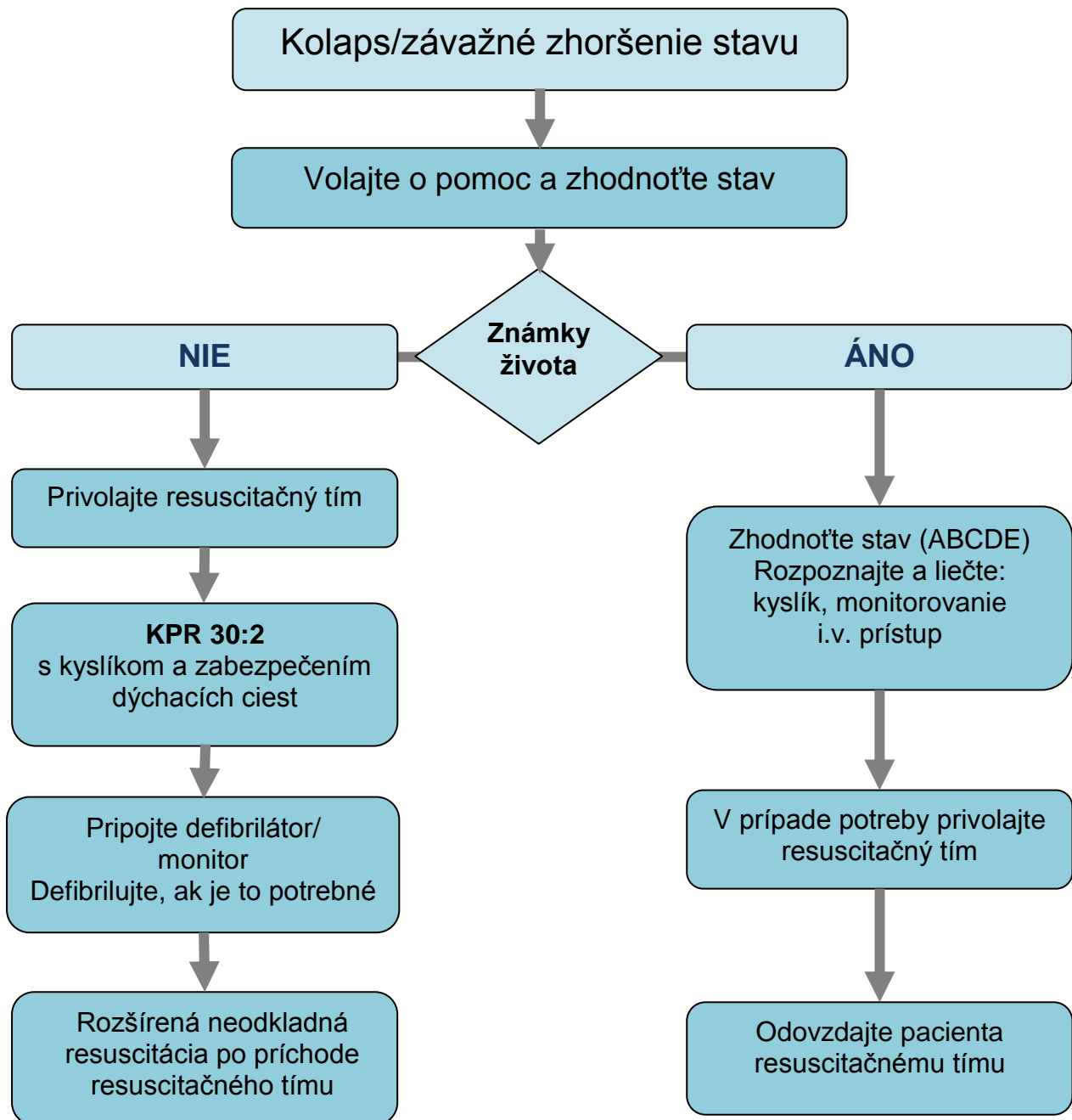
V prípade potreby
privolajte
resuscitačný tím

Odovzdajte pacienta
resuscitačnému tímu

Rozšírená neodkladná resuscitácia po príchode resuscitačného tímu

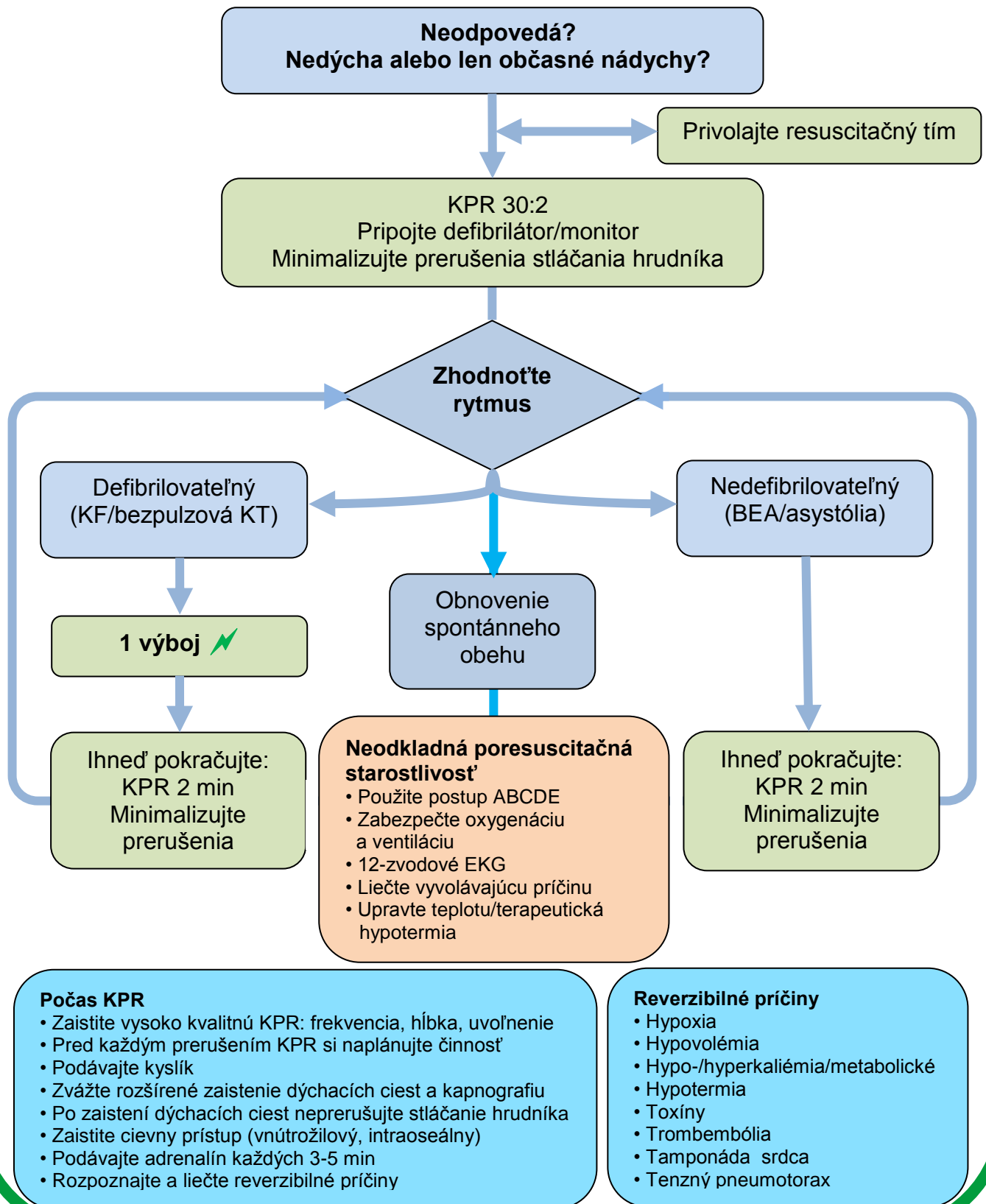


Resuscitácia v nemocnici





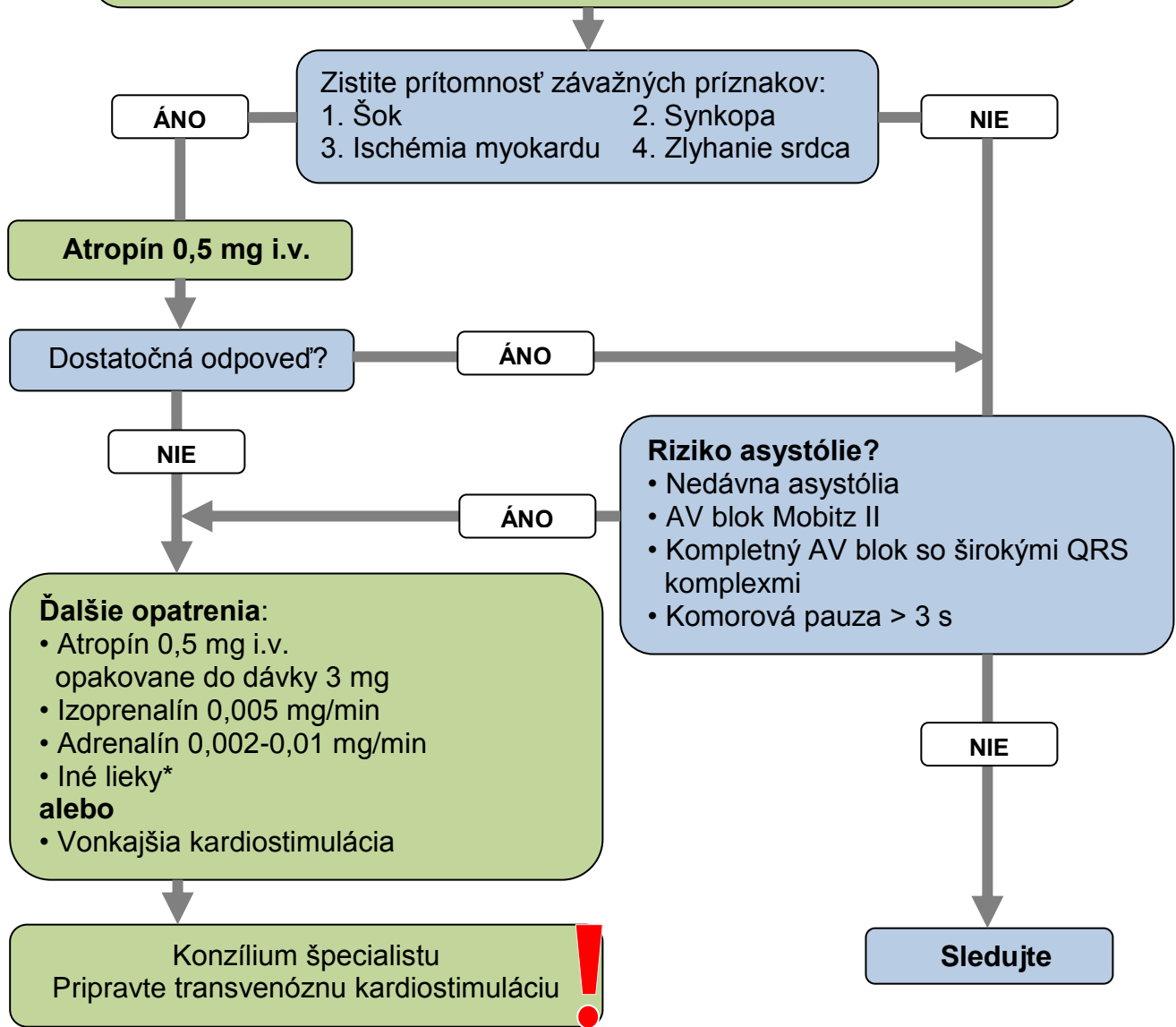
Rozšírená neodkladná resuscitácia Univerzálny algoritmus





Rozšírená neodkladná resuscitácia Bradykardia

- Zhodnoťte pacienta s použitím postupu ABCDE
- Podávajte kyslík, zabezpečte i.v. prístup
- Monitorujte EKG, TK, SpO₂, zaznamenajte 12-zvodové EKG
- Rozpoznajte a liečte reverzibilné príčiny (napr. poruchy elektrolytov)

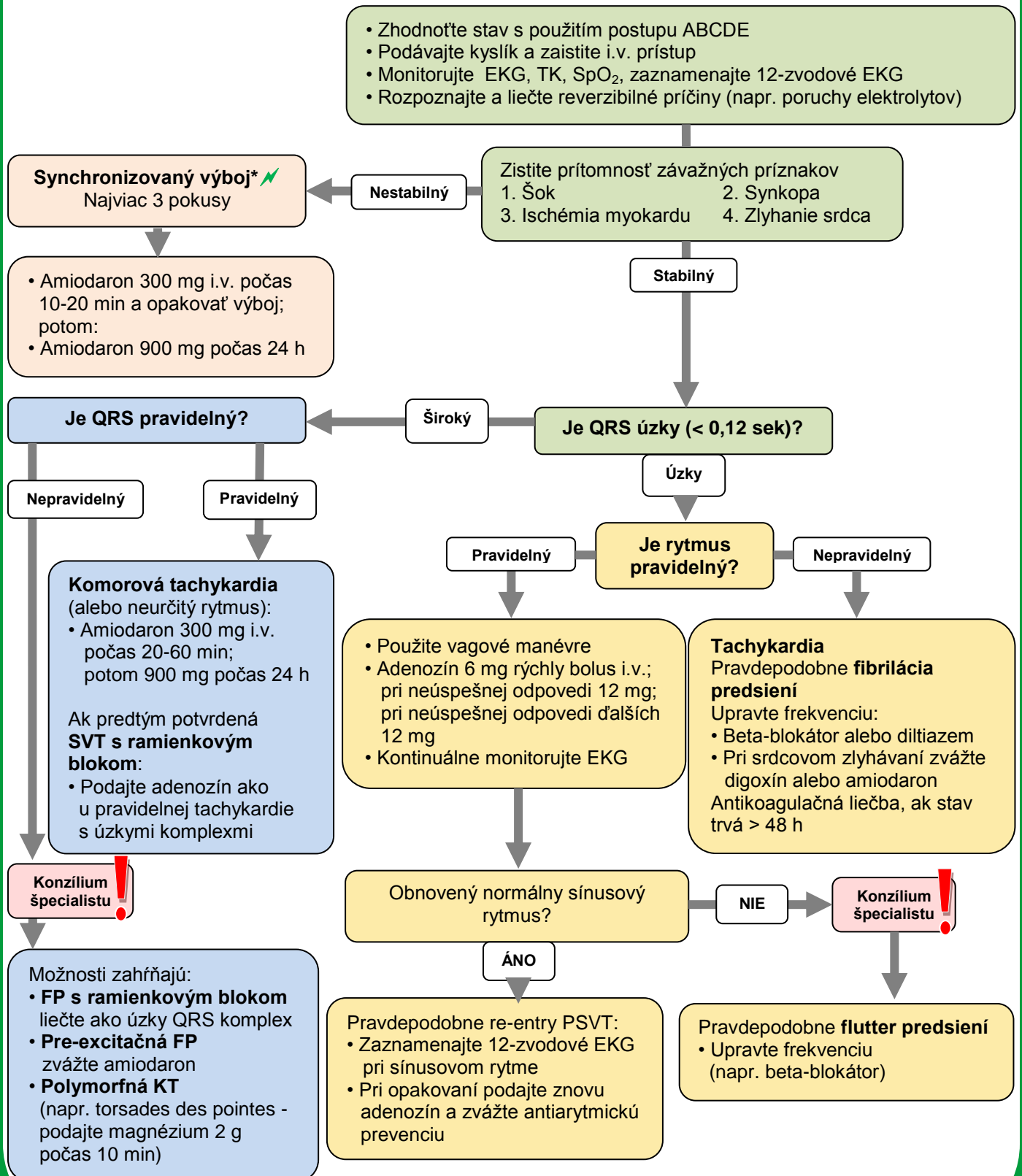


* Alternatívne lieky:

- Aminofylín
- Dopamín
- Glukagón (ak ide o predávkovanie beta-blokátorom alebo kalciovým blokátorom)



Rozšírená neodkladná resuscitácia Tachykardia (s pulzom)



*Pokus o elektrickú kardioverziu je vždy vykonaný v sedácii alebo celkovej anestézii



Základná neodkladná resuscitácia detí

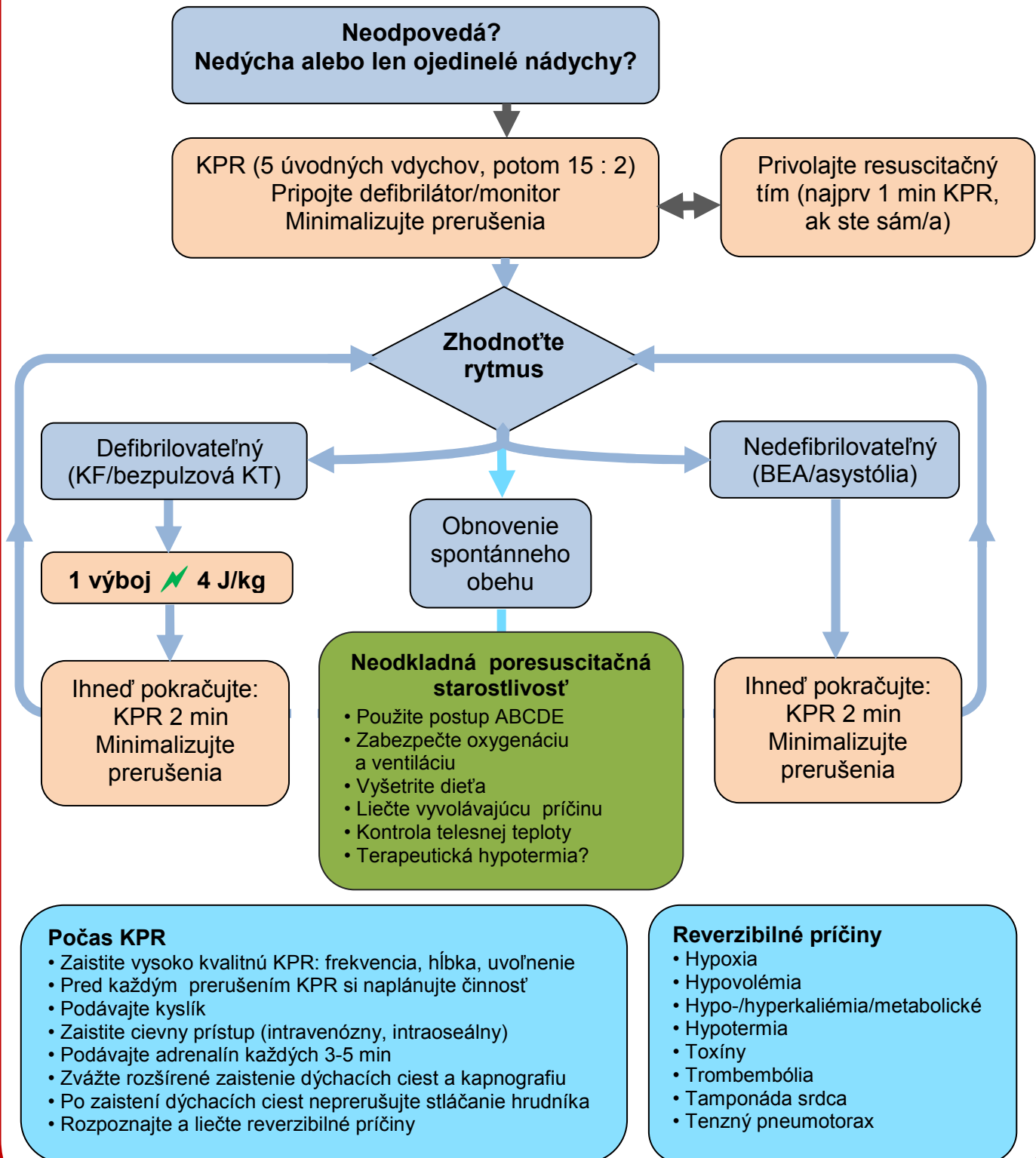
Zdravotnícki profesionáli s povinnosťou zasiahnuť



Privolajte detský resuscitačný tím



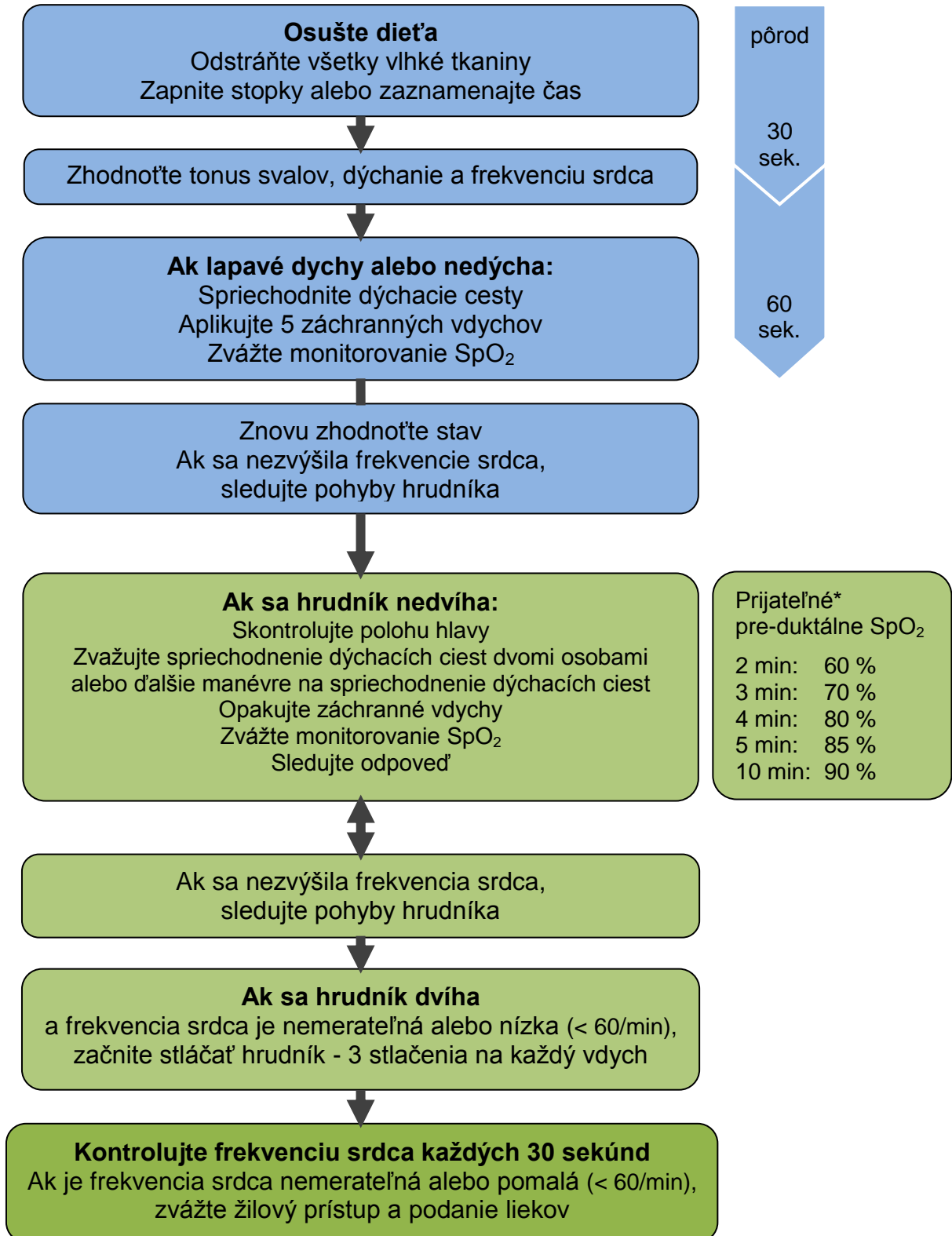
Rozšírená neodkladná resuscitácia detí





Resuscitácia novorodenca

PRI VŠETKÝCH KROKOCH SA PÝTAJTE: POTREBUJETE POMOC?



ERC



Algoritmus pri anafylaxii

Anafylaktická reakcia?

Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure
Dýchacie cesty, Dýchanie, Krvný obeh, Vedomie, Vyšetrenie

Stanovte diagnózu:

- Akútny začiatok ochorenia
- Život ohrozujúce problémy s dýchacími cestami, dýchaním a/alebo obehom¹
- Spravidla zmeny na koži

• **Privolajte pomoc**

- Uložte pacienta do vodorovnej polohy
- Zdvihnite nohy pacienta

Adrenalín²

Ak máte skúsenosti a pomôcky:

Spriechodnite dýchacie cesty

Podávajte kyslík vysokým prietokom

Tekutiny i.v.³

Dithiaden⁴

Hydrokortizón⁵

Monitorujte

Pulzová oxymetria

EKG

Tlak krvi

¹Život ohrozujúce problémy:

Dýchacie cesty: opuch, zachrípnutý hlas, stridor

Dýchanie: zrýchlené dýchanie, pískanie, únava, cyanóza, SpO₂ < 92 %, zmätenosť

Krvný obeh: bledá lepkavá koža, nízky tlak krvi, mdloba, porucha vedomia/kóma

²Adrenalín 1 mg/ml. Podajte i.m., ak nemáte skúsenosť s i.v. podávaním. Opakujte po 5 min, ak sa stav nezlepší

- Dospelý 0,5 mg i.m. (0,5 ml)
- Dieťa > 12 rokov 0,5 mg i.m. (0,5 ml)
- Dieťa 6 -12 rokov 0,3 mg i.m. (0,3 ml)
- Dieťa < 6 rokov 0,15 mg i.m. (0,15 ml)

Adrenalín i.v. môže podať iba skúsený špecialista

Titrujte (riedený alebo v infúzii): dospelý 50 µg i.v., dieťa 1 µg/kg i.v.

³Tekutinová nálož

(kryštaloid) i.v.:

Dospelý: 500 - 3000 ml

Dieťa: 20 ml/kg

Zastavte i.v. koloid, ak bol podávaný a mohol by byť príčinou anafylaxie

⁴Dithiaden

(i.m. alebo pomaly i.v.)

- Dospelý alebo dieťa > 12 rokov
- Dieťa 6 - 12 rokov
- Dieťa 6 mesiacov - 6 rokov
- Dieťa 6 mesiacov - 1 rok
- Dieťa < 6 mesiacov

1 mg/2 ml

1 mg/2 ml

0,5 mg/1 ml

0,25 mg/0,5 ml

0,25 mg/0,5 ml

⁵Hydrokortizón

(i.m. alebo pomaly i.v.)

200 mg

100 mg

50 mg

25 mg

25 mg

ERC