



Základná neodkladná resuscitácia a automatická externá defibrilácia

Skontrolujte reakciu na výzvu



Jemne zatraste 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 podpažšia
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

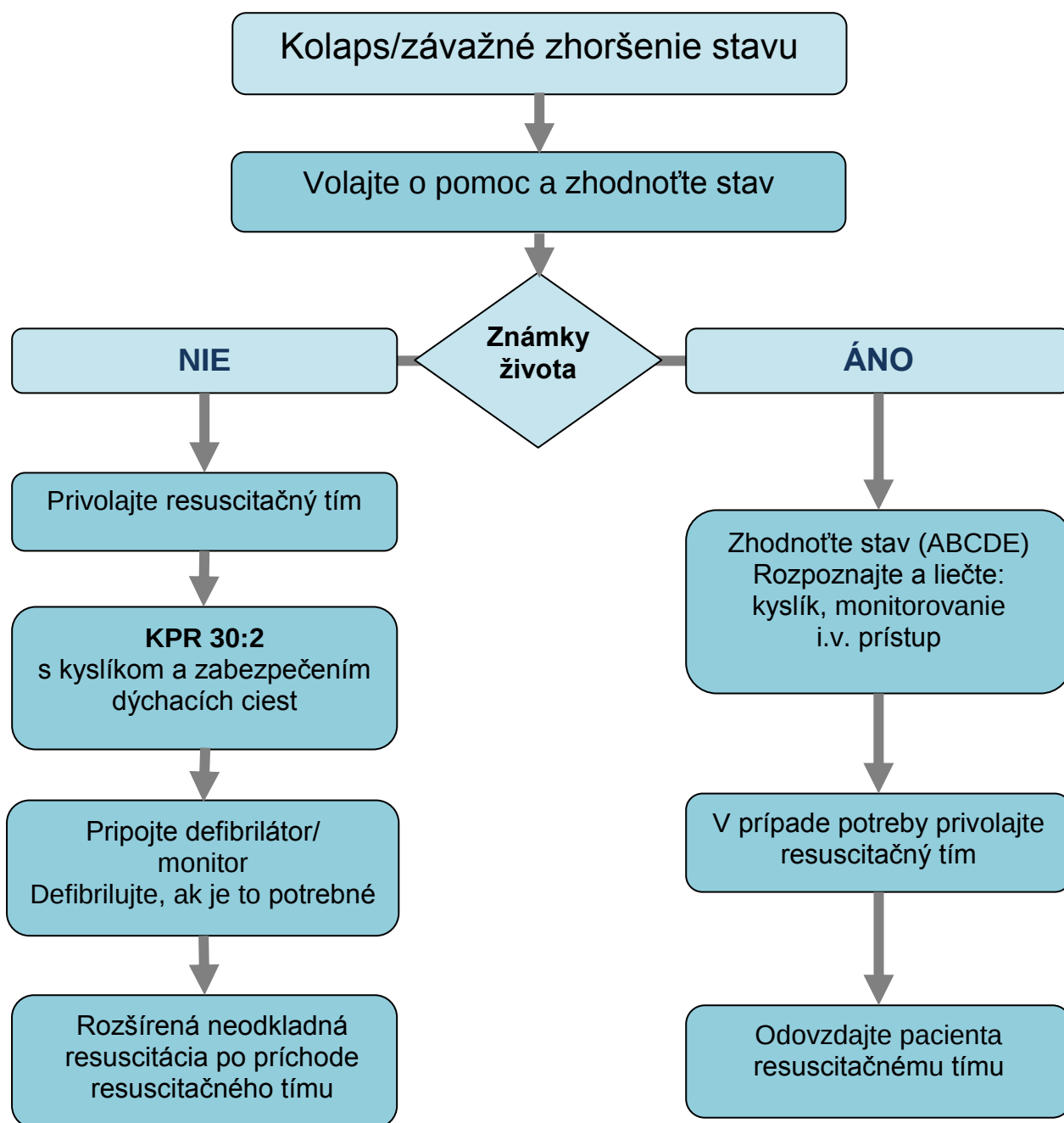
V prípade potreby
privolajte
resuscitačný tím

Odovzdajte pacienta
resuscitačnému tímu

Rozšírená neodkladná resuscitácia po príchode resuscitačného tímu

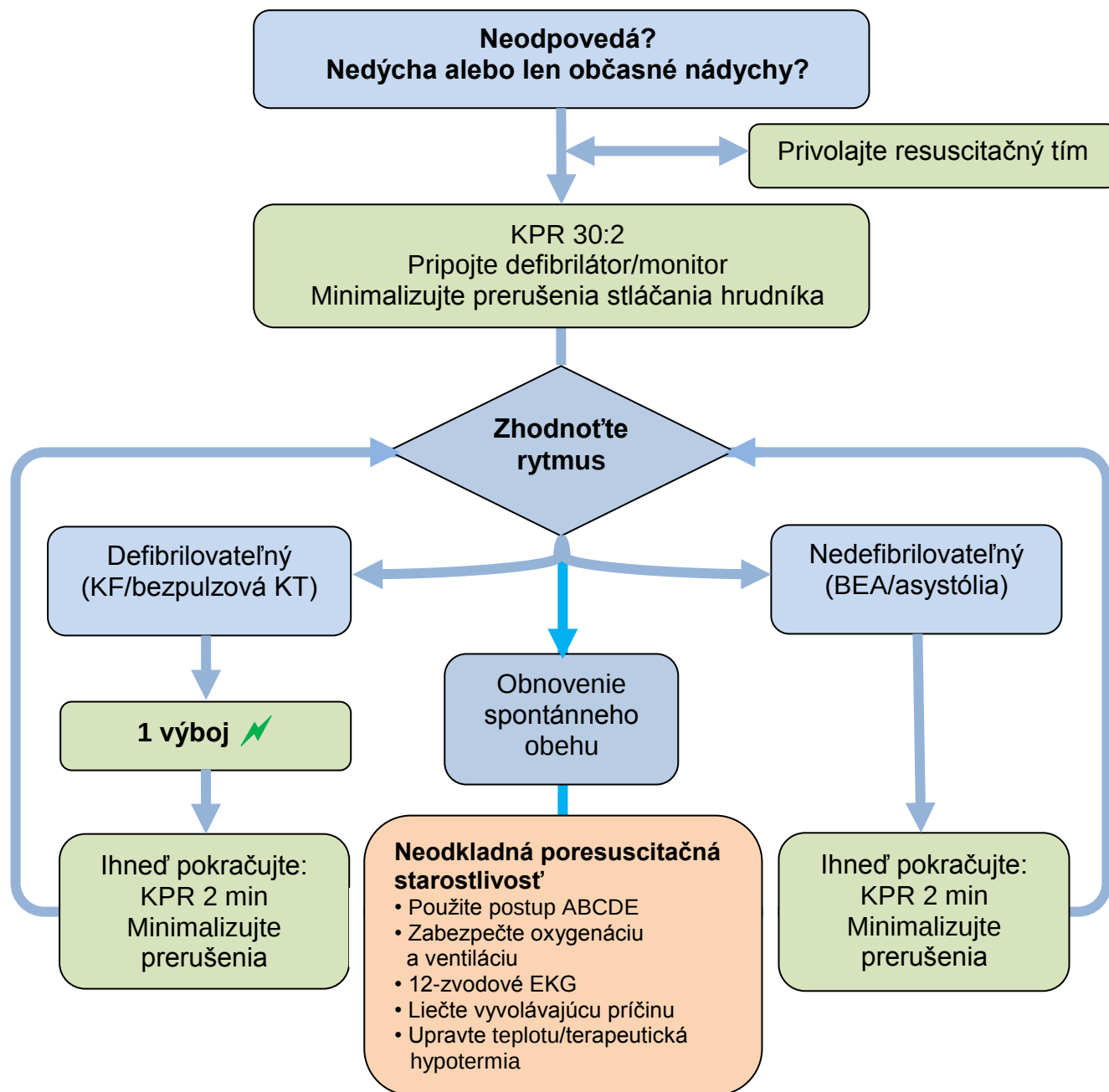


Resuscitácia v nemocnici





Rozšírená neodkladná resuscitácia Univerzálny algoritmus



Počas KPR

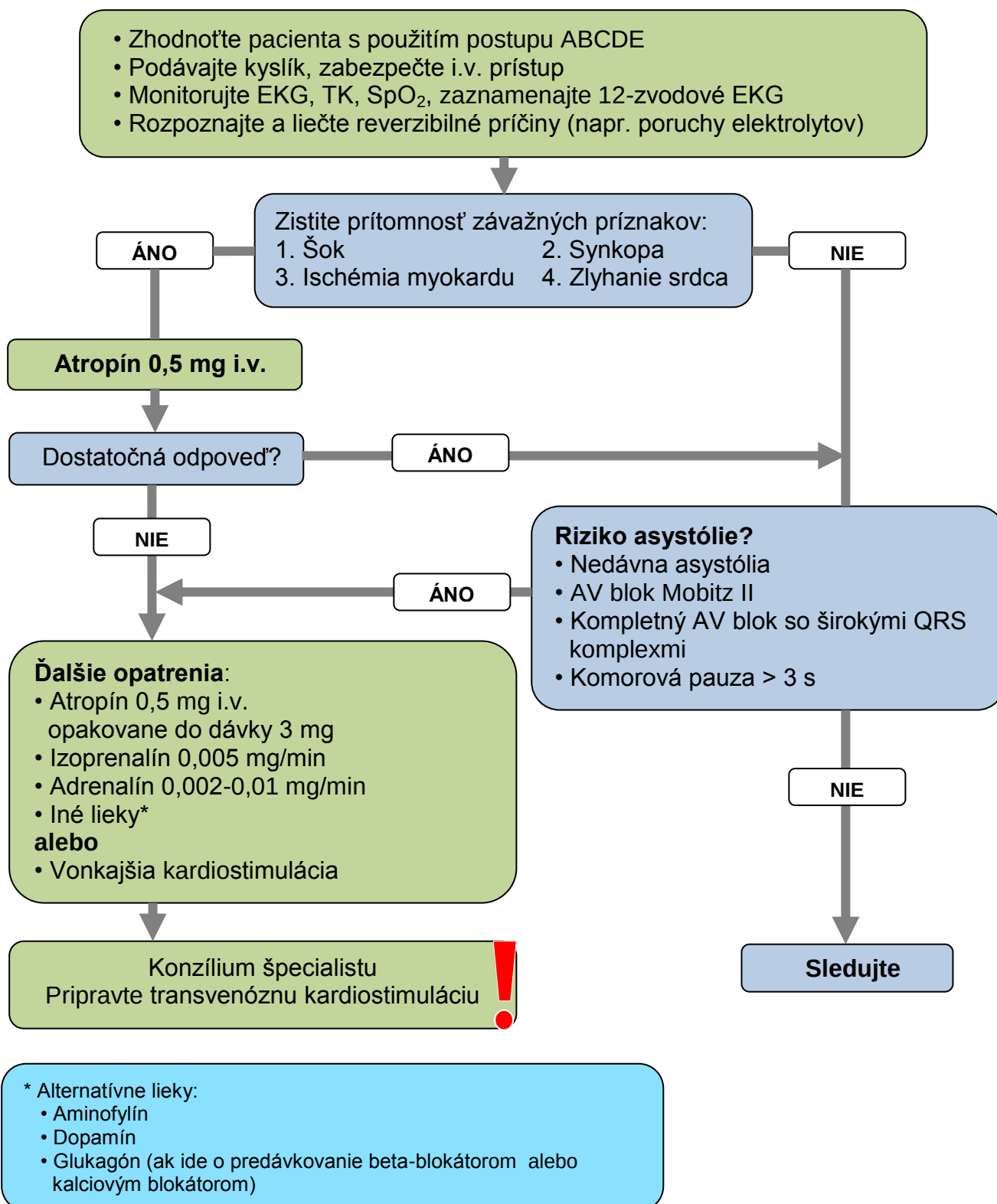
- Zaisťte vysoko kvalitnú KPR: frekvencia, hĺbka, uvoľnenie
- Pred každým prerušením KPR si naplánujte činnosť
- Podávajte kyslík
- Zvážte rozšírené zaistenie dýchacích ciest a kapnografiu
- Po zaistení dýchacích ciest neprerušujte stláčanie hrudníka
- Zaisťte cievny prístup (vnútrožilový, intraoseálny)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

Reverzibilné príčiny

- Hypoxia
- Hypovolémia
- Hypo-/hyperkaliémia/metabolické
- Hypotermia
- Toxíny
- Trombembólia
- Tamponáda srdca
- Tenzný pneumotorax

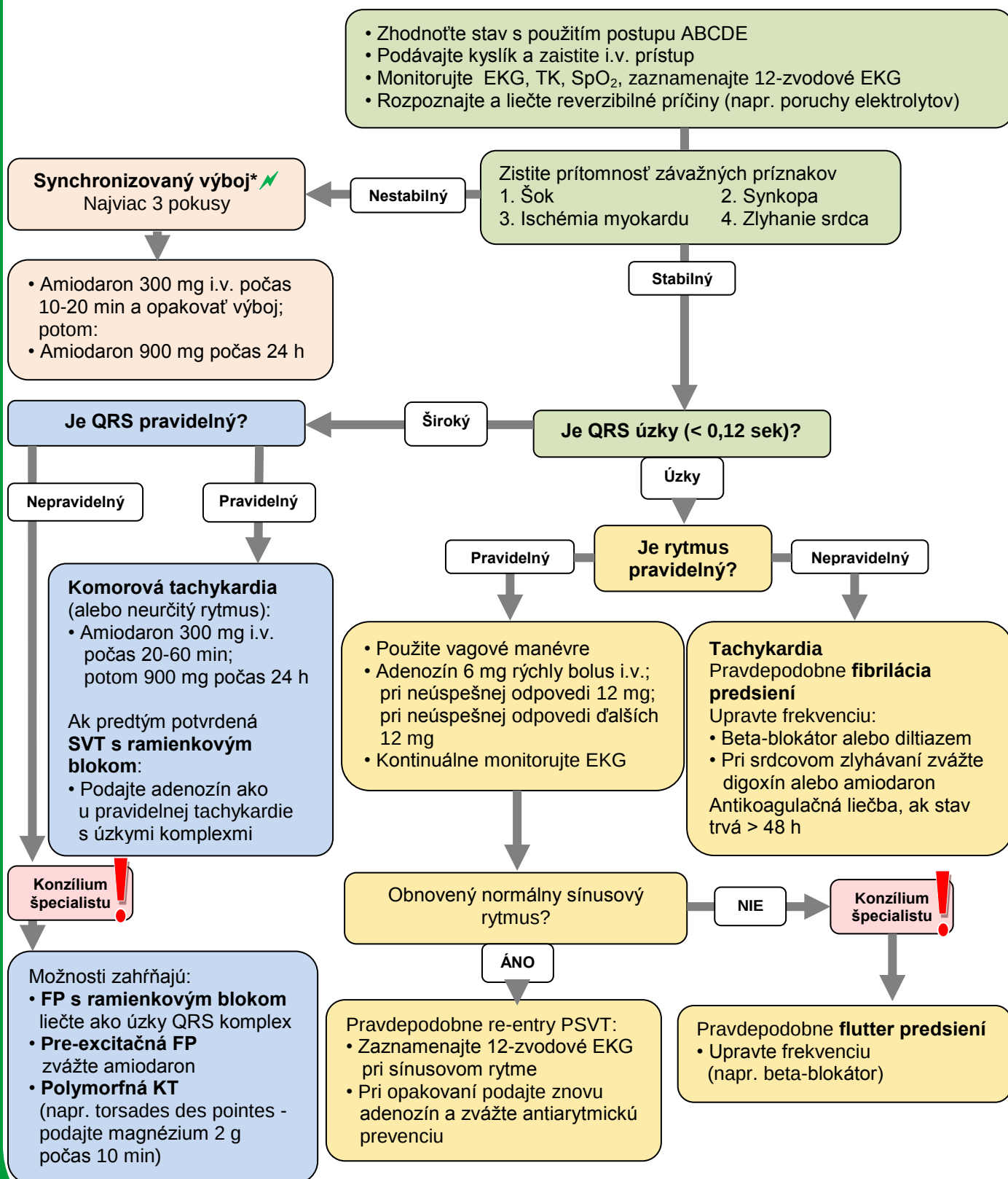


Rozšírená neodkladná resuscitácia Bradykardia





Rozšírená neodkladná resuscitácia Tachykardia (s pulzom)

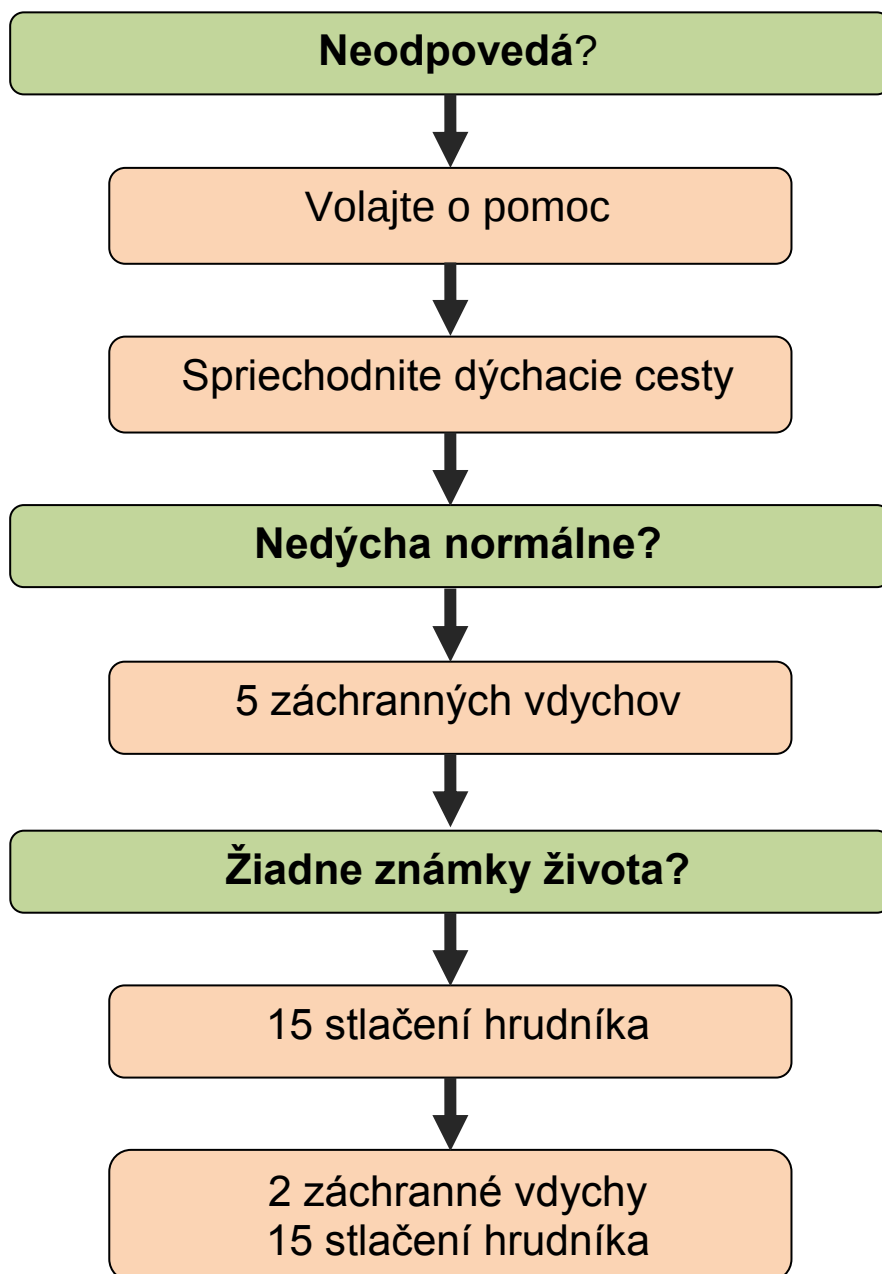


*Pokus o elektrickú kardioverziu je vždy vykonaný v sedácii alebo celkovej anestézii



Základná neodkladná resuscitácia detí

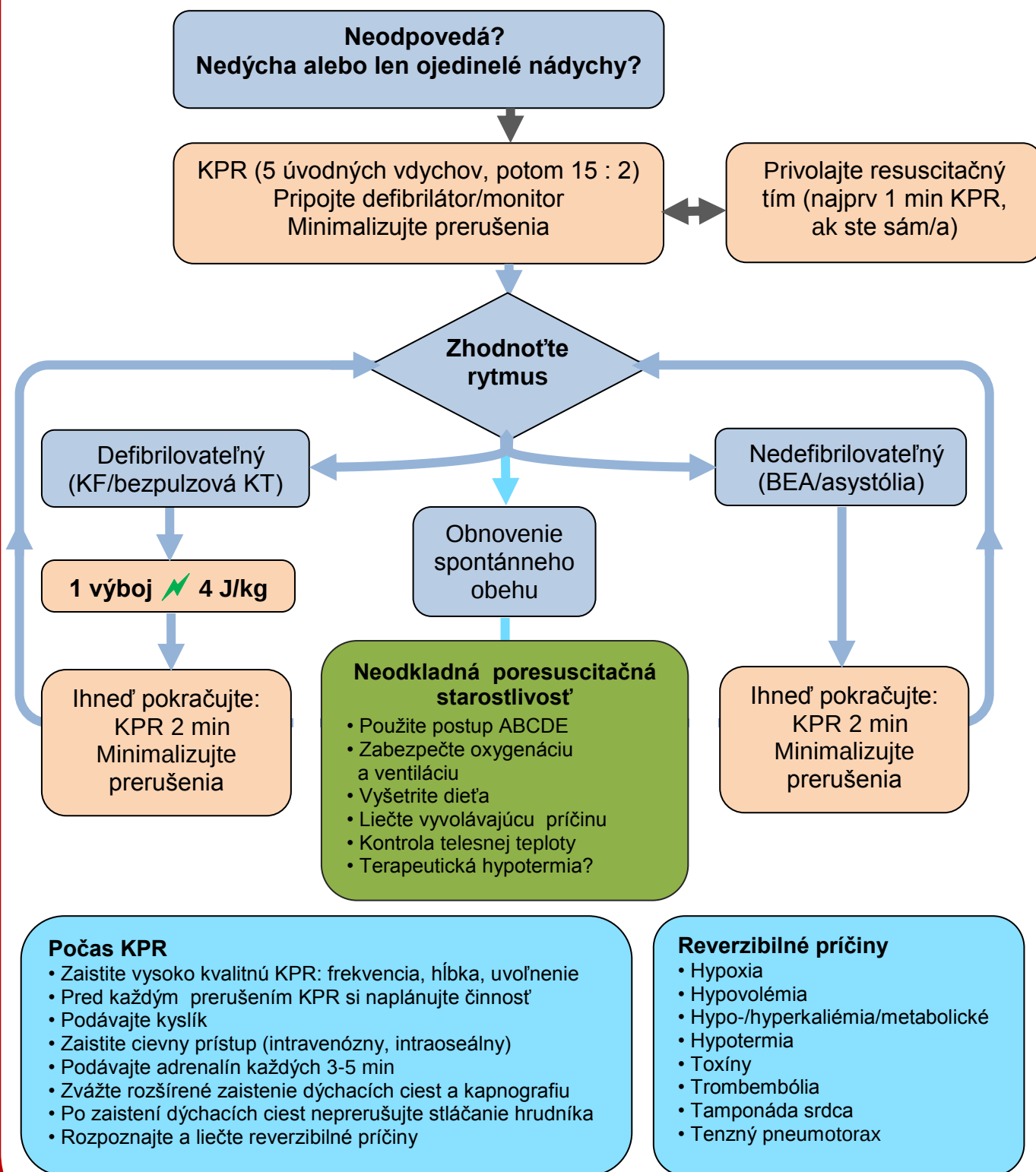
Zdravotnícki profesionáli s povinnosťou zasiahnuť



Privolajte detský resuscitačný tím



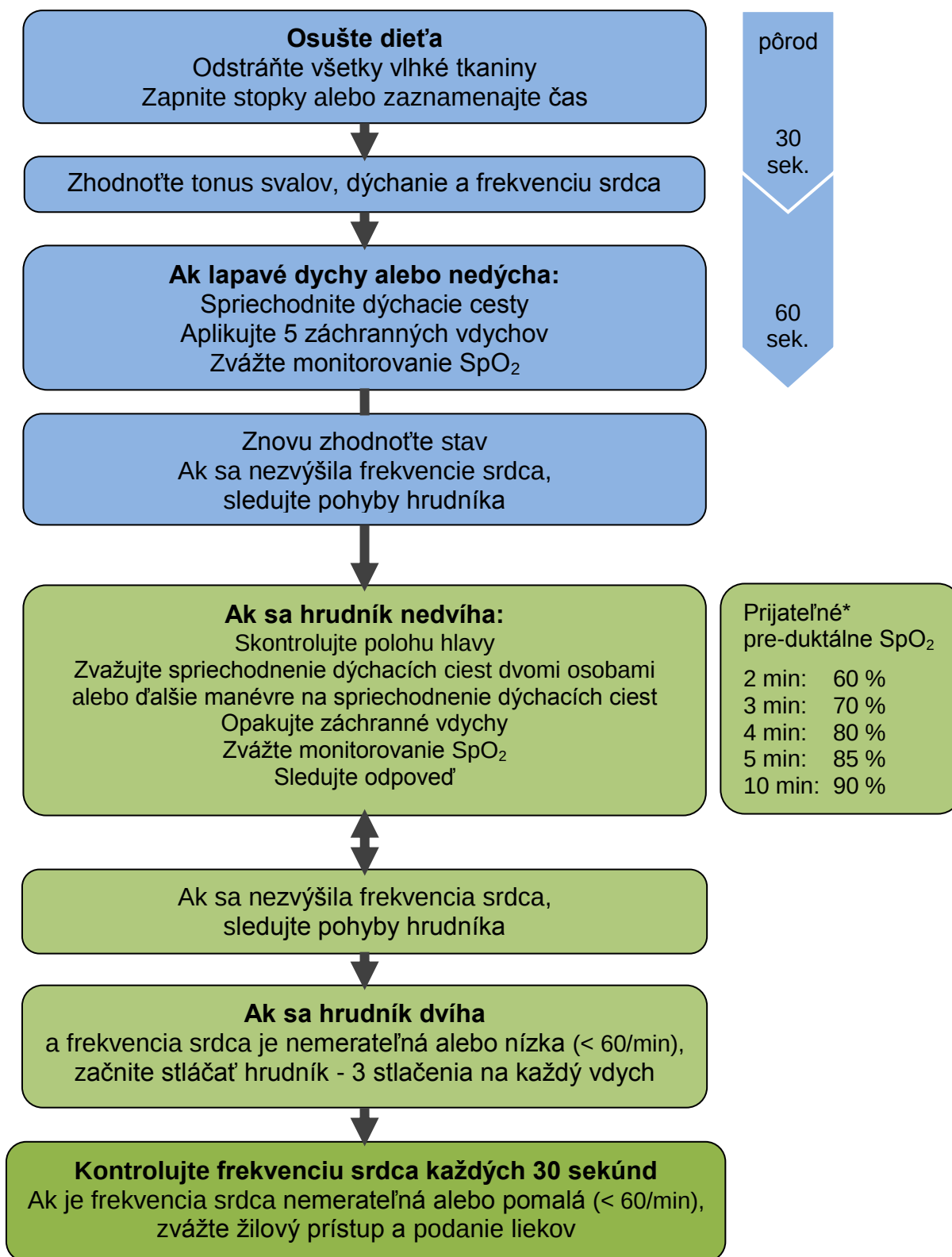
Rozšírená neodkladná resuscitácia detí





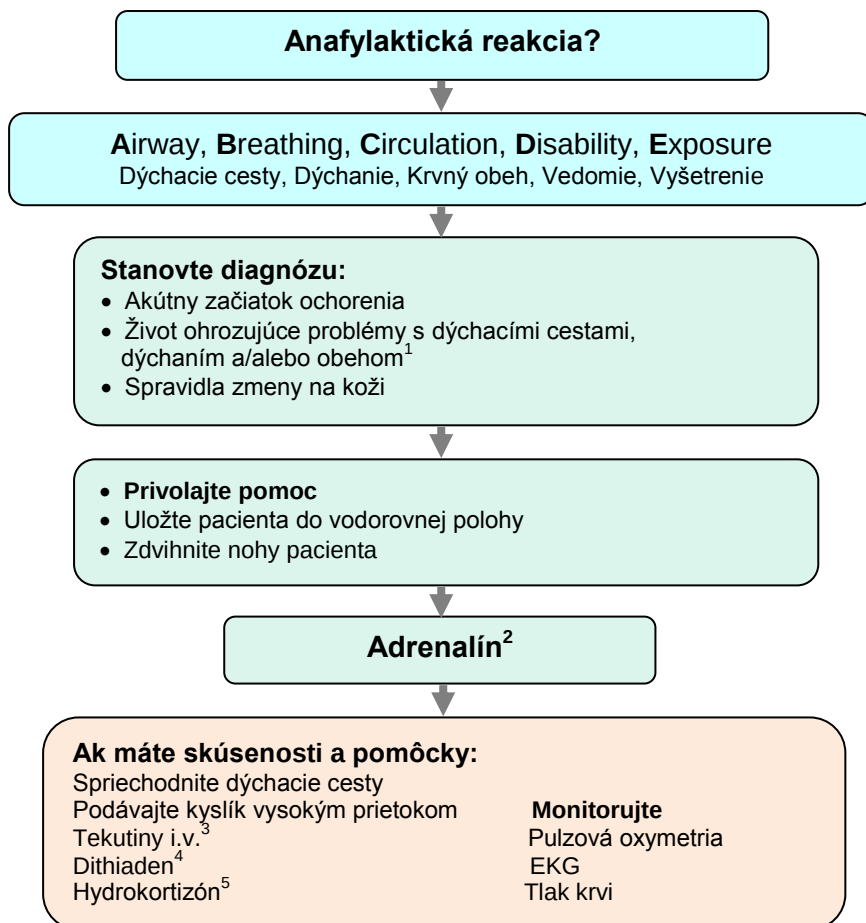
Resuscitácia novorodenca

PRI VŠETKÝCH KROKOCH SA PÝTAJTE: POTREBUJETE POMOC?





Algoritmus pri anafylaxii



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

²**Adrenalín 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