

Neodkladná resuscitace 2005

Základní univerzální schéma

Postižený je v **bezvědomí** (tj. nereaguje na žádné podněty)?

Křikem přivolejte pomoc

Postižený **nedýchá normálně** ani po záklonu hlavy?
(tj. nedýchá, nebo má jen ojedinělé nebo „lapavé“ dechy)

Volejte tísňové číslo 155 (případně 112)
Pokud je v dosahu: přineste defibrilátor (případně AED)

Zahájení KPCR 30:2 *

Pokračujte až do doby, kdy je defibrilátor připraven **) nebo do splnění podmínek pro ukončení KPCR ***)

Defibrilátor je připraven

Analýza rytmu

DEFIBRILOVATELNÝ
(VF / VT)
AED: Výboj je doporučen

NEDEFIBRILOVATELNÝ
(Asystolie / PEA / účinný rytmus)
AED: Výboj **není** doporučen

1 výboj

(360 J mono, nebo 150-360 J bifázicky resp. 4J/kg u dětí)

Ihned pokračujte v KPCR 30:2 **)**

po dobu 2 minut, nebo do splnění podmínek pro ukončení KPCR ***)

UKONČENÍ KPCR

*) Zahájení = dospělí: masáž¹⁾ resp. 2 vdechy^{2,3)}, děti: úvod 2 – 5 vdechů, poměr 15:2 pro profesionální záchránce.

**) Pokud není posádka ZZS svědkem zástavy, resuscitujte 2 min (5 cyklů) před případnou defibrilací.

****) Až do obnovení funkčního oběhu, nebo ukončení resuscitace jako neúspěšné.

*****) Během KPCR se pokuste identifikovat a odstranit reverzibilní příčiny zástavy, zajistit i.v. přístup a dýchací cesty, podejte O₂. Opakovaně kontrolujte umístění elektrod. Po zajištění dýchacích cest již nepřerušujte masáž. Medikace: Adrenalin každých 3-5 minut, uvažte Amiodaron, Atropin, Magnesium.

Reverzibilní příčiny zástavy oběhu: 4H + 4T (hypoxie, hypovolémie, hypo/hyperkalemie a další metabolické příčiny, hypotermie, tenzní pneumothorax, tamponáda srdeční, toxické účinky, trombóza srdeční nebo plicní (AIM, embolie)).

Známky funkčního oběhu pro hodnocení laikem: jakákoliv spontánní aktivita s výjimkou projevů terminální dechové činnosti.

Literatura:

1. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2005, [online] na www.erc.edu, cit. 28.11.2005,
2. The 2005 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations (CoSTR) summaries, [online] www.erc.edu, cit. 28.11.2005
3. American Heart Association 2005 Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care, [online] www.americanheart.org, cit. 28.11.2005