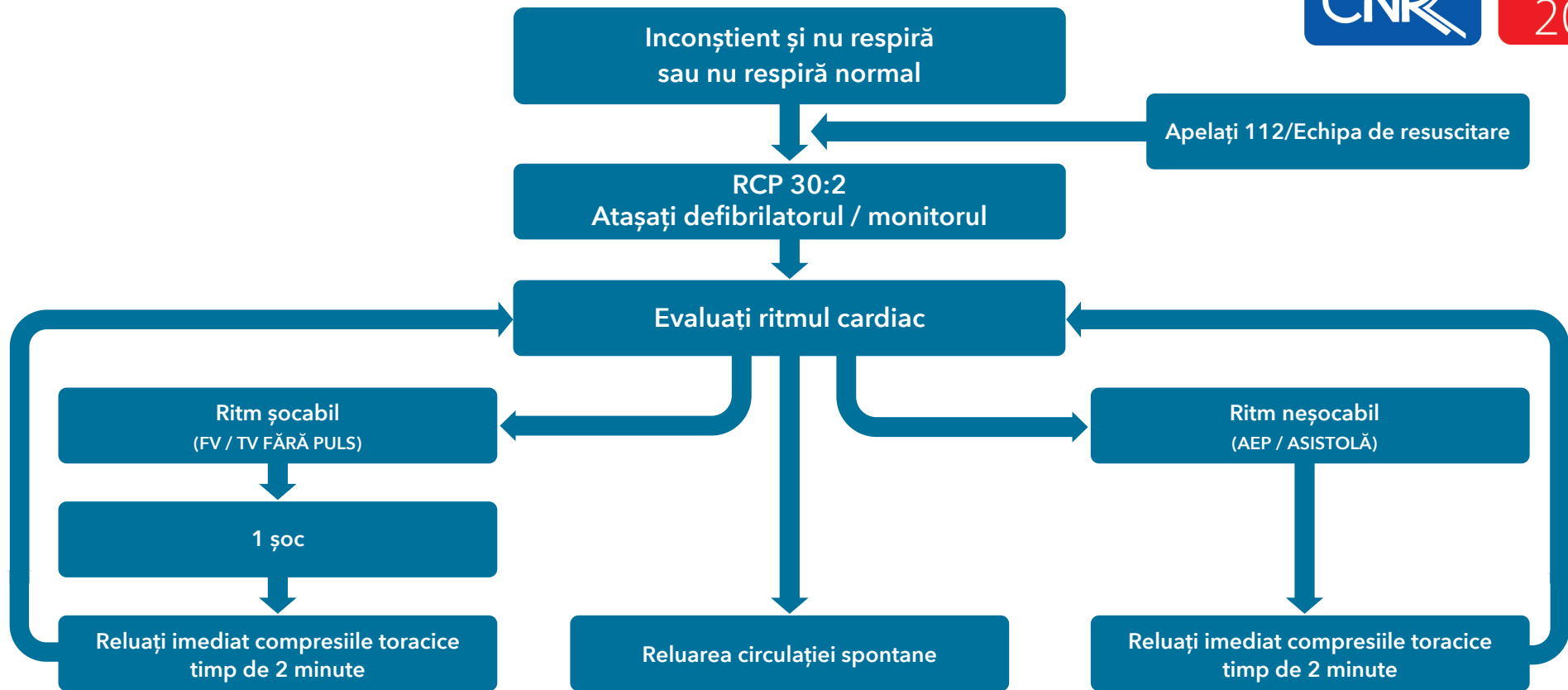


SUPPORT VITAL AVANSAT



Efectuați compresiile eficiente și:

- Administrați oxigen
- Folosiți capnografia
- Compresii continue dacă calea aeriană este protezată
- Minimizați întreruperea compresionilor
- Obțineți acces venos / intraos
- Administrați adrenalină la 3-5 minute
- Administrați amiodaronă după al 3-lea șoc
- Identificați și tratați cauzele reversibile

Identificați și tratați cauzele reversibile:

- Hipoxia
- Hipovolemia
- Hipo- / Hiperkalemia / Alte tulburări metabolice
- Hipo- / Hipertermia
- Tromboza coronară sau pulmonară
- Pneumotoraxul
- Tamponada cardiacă
- Toxinele

Folosiți imagistica cu ultrasunete pentru identificarea cauzelor reversibile

Luați în considerare:

- Angiografia coronariană / intervenția coronariană percutantă
- Compresii toracice mecanice pentru a facilita transferul / tratamentul
- RCP extracorporal

După reluarea circulației spontane:

- Utilizați evaluarea ABCDE
- Țintiți valori ale SpO₂ între 94-98% și PaCO₂ normal
- Efectuați EKG în 12 derivații
- Identificați și tratați cauzele
- Realizați managementul temperaturii

*1. FV - Fibrilație Ventriculară;

*2. TV - Tahicardie Ventriculară;

*3. AEP - Activitate Electrică fără Puls;

*4. SpO₂ - Saturation by pulse oximetry (Saturația de oxigen din sânge obținută prin pulsoximetrie);

*5. PaCO₂ - Partial pressure of carbon dioxide (Presiunea parțială a dioxidului de carbon în sângele arterial);