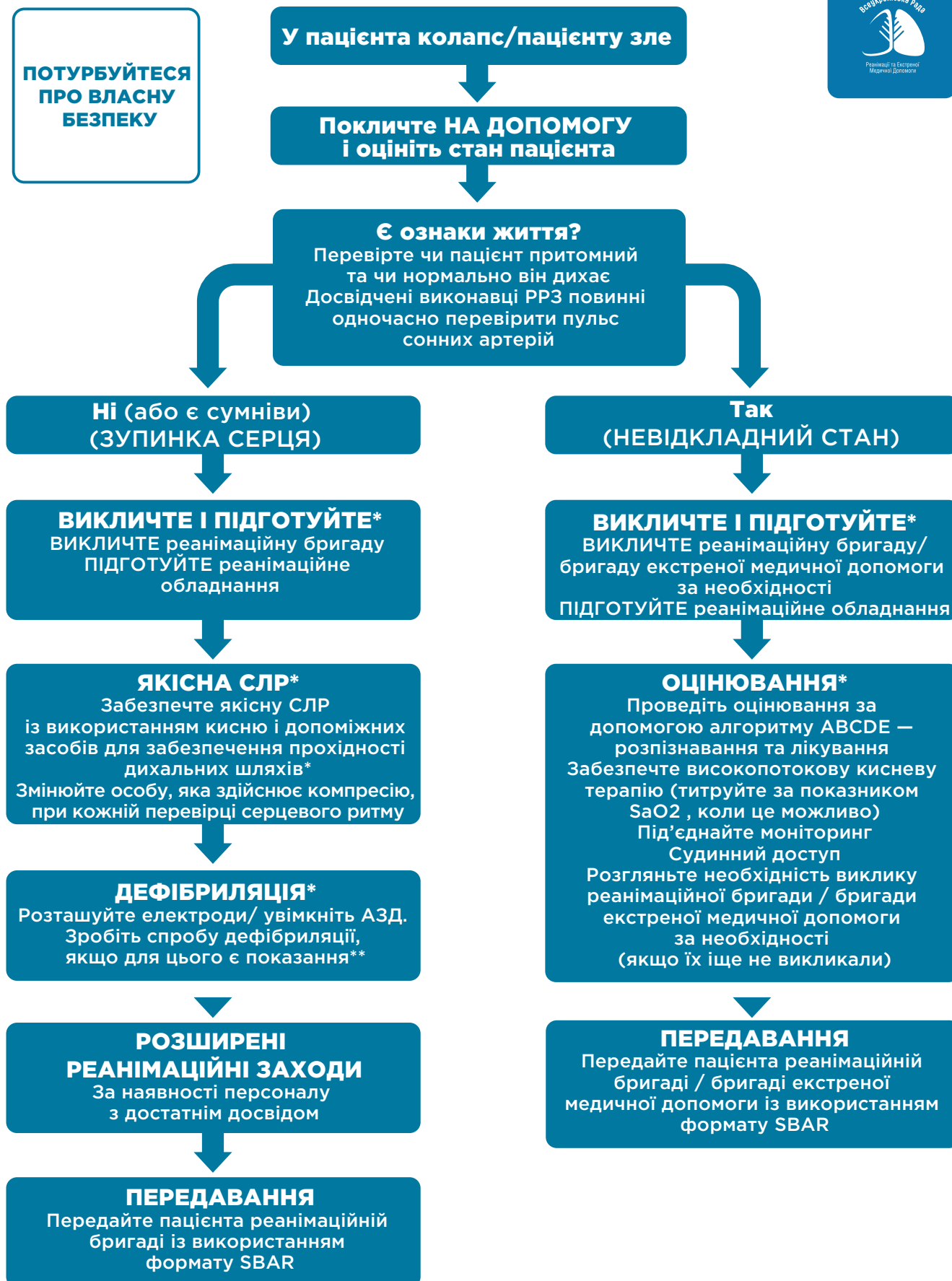


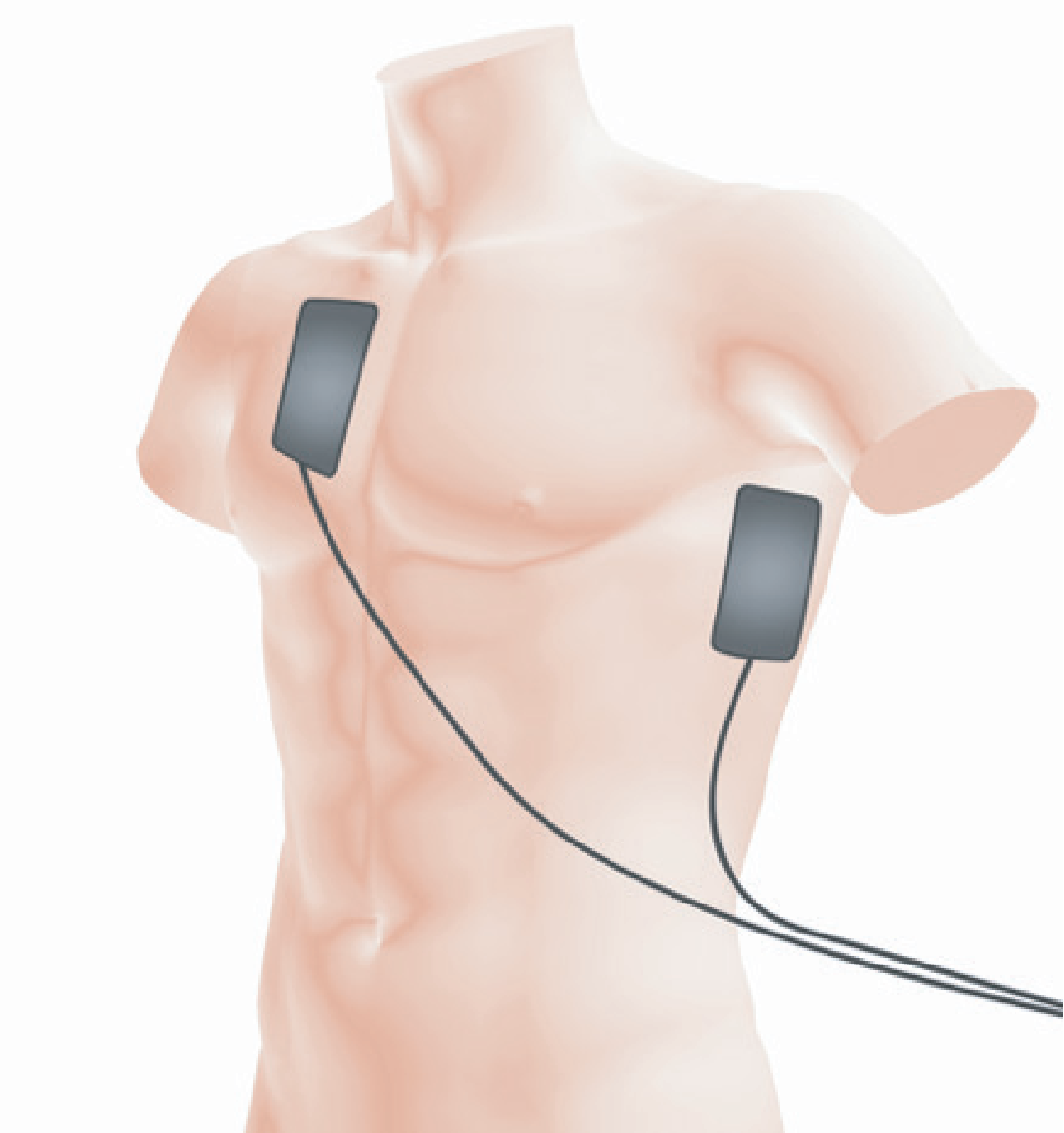
АЛГОРИТМ РЕАНІМАЦІЇ В ЛІКАРНЯНИХ УМОВАХ



*За наявності достатньої кількості персоналу виконуйте дії одночасно.

** Використовуйте ручний дефібрилятор за наявності такого пристрою і відповідних навичок.

ПРАВИЛЬНЕ РОЗМІЩЕННЯ ЕЛЕКТРОДІВ ДЛЯ ДЕФІБРИЛЯЦІЇ



АЛГОРИТМ НАДАННЯ ДОПОМОГИ ПРИ БРАДИКАРДІЇ



- Проведіть оцінювання за допомогою алгоритму ABCDE
- У відповідних випадках забезпечте подачу кисню і венозний доступ
- Забезпечте моніторинг ЕКГ, АТ, SpO₂, реєструйте 12-канальну ЕКГ
- Ідентифікуйте зворотні причини (такі як порушення водно-електролітного балансу) та забезпечте їх лікування

Проаналізуйте наявність несприятливих ознак

1. Шок
2. Синкопе
3. Міокардіальна ішемія
4. Серцева недостатність

ТАК

Атропін 500 мкг в/в

Задовільна відповідь?

ТАК

НІ

Тимчасові заходи:

- Атропін 500 мкг в/в, повторно до максимальної дози у 3 мг.
- Ізопреналін 5 мкг хв⁻¹ в/в
- Адреналін 2-10 мкг хв⁻¹ в/в
- Альтернативні препарати* АБО
- Черезшкірна стимуляція

Зверніться за допомогою до фахівців

НІ

Ризик асистолії?

- Нещодавня асистолія
- АВ-блокада 2-го типу (Мобітц 2)
- Повна блокада серця з широким комплексом QRS
- Епізод асистолії шлуночків > 3 сек

ТАК

НІ

Спостереження

*Альтернативні препарати включають:

- Амінофілін
- Допамін
- Глюкагон (у разі передозування бета-блокаторами чи блокаторами кальцієвих каналів)
- Замість атропіну може бути використаний глікопіролат