

ПІСЛЯРЕАНІМАЦІЙНА ДОПОМОГА



Невідкладне лікування

Дихальні шляхи та дихання

- Підтримка SpO₂ на рівні 94–98%
- Введення складного повітропровідного пристрою
- Хвильова капнографія
- Вентиляція легень до досягнення нормакапнії

Кровообіг

- 12-канальна ЕКГ
- Отримання надійного внутрішньовенного доступу
- Прагнення до САТ > 100 мм рт. ст.
- Рідини (кристалоїди) — відновлення нормоволемії
- Внутрішньоартеріальний моніторинг артеріального тиску
- Розгляд доцільності використання вазопресорів/інотропних препаратів для підтримання АТ

Контроль температури

- Постійна температура 32 °С–36 °С
- Седація; контроль тремтіння

Діагностика



Оптимізація відновлення

Лікування у ВІТ

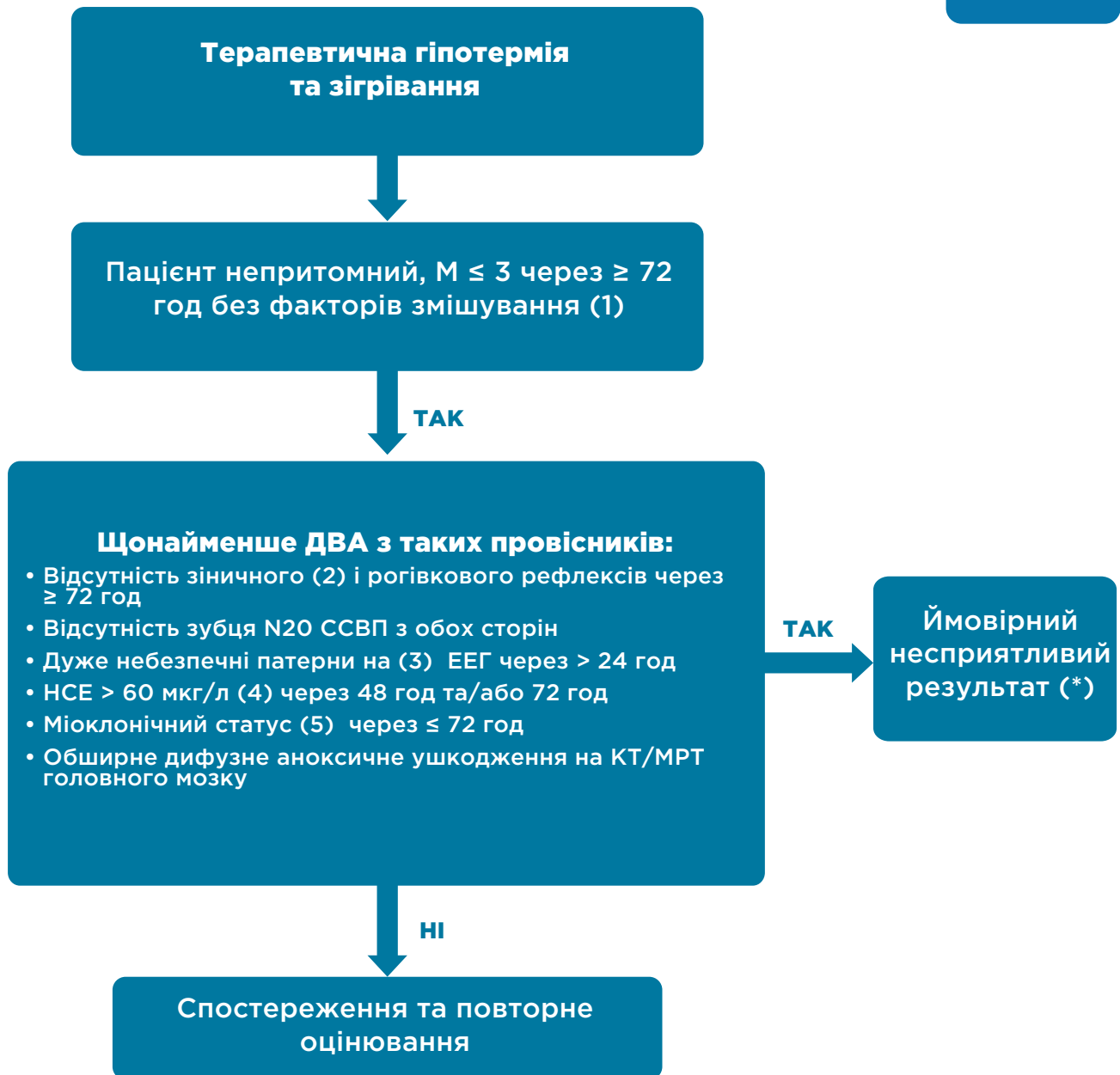
- Контроль температури: постійна температура 32 °С–36 °С протягом ≥ 24 год; профілактика лихоманки протягом щонайменше 72 год
- Підтримка нормоксії і нормакапнії; протективна вентиляція
- Уникнення гіпотонії
- Ехокардіографія
- Підтримка нормоглікемії
- Діагностика/лікування судом (ЕЕГ, седація, протиепілептичні препарати)
- Відстрочення прогнозування на щонайменше 72 год

Вторинна профілактика
напр., ІКД, скринінг на спадкові захворювання, управління факторами ризику

Функціональні оцінювання перед випискою з лікарні
Структуроване спостереження після виписки з лікарні

Реабілітація

НЕЙРОПРОГНОЗУВАННЯ ДЛЯ ПАЦІЄНТІВ, ЩО ЗНАХОДЯТЬСЯ В СТАНІ КОМИ ТА БУЛИ РЕАНІМОВАНІ ПІСЛЯ ЗУПИНКИ СЕРЦЯ



1 Основними факторами, що викликають труднощі, можуть бути анальгетична седация, нервово-м'язова блокада, гіпотермія, тяжка гіпотензія, гіпоглікемія, сепсис, а також метаболічні і респіраторні порушення.

2 По можливості використовуйте автоматичний пристрій для оцінки світлового рефлексу зіниці.

3 Пригнічений фон ± періодичні розряди або придушення сплесків згідно з даними Американського товариства клінічної нейрофізіології.

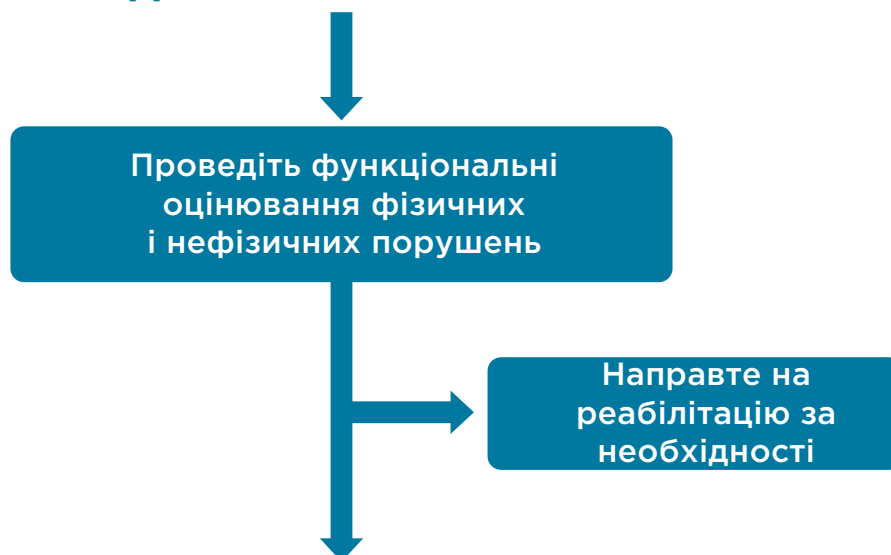
4 Підвищення рівня НСЕ в період між 24 і 48 годинами або 24/48 і 72 годинами додатково підтверджує ймовірний несприятливий результат

5 Визначається як безперервний і генералізований міоклонус, що зберігається протягом 30 хвилин або більше

* Обережно в разі несумісних ознак, що вказують на потенційно хороший результат (подроблиці див. у тексті).

РЕКОМЕНДАЦІЇ ЩОДО ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ОЦІНКИ В ЛІКАРНІ, НАСТУПНИМ ДІЯМ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІСЛЯ ЗУПИНКИ СЕРЦЯ

ПЕРЕД ВИПИСКОЮ З ЛІКАРНІ



НА ЕТАПІ СПОСТЕРЕЖЕННЯ

Протягом 3 місяців після виписки з лікарні

