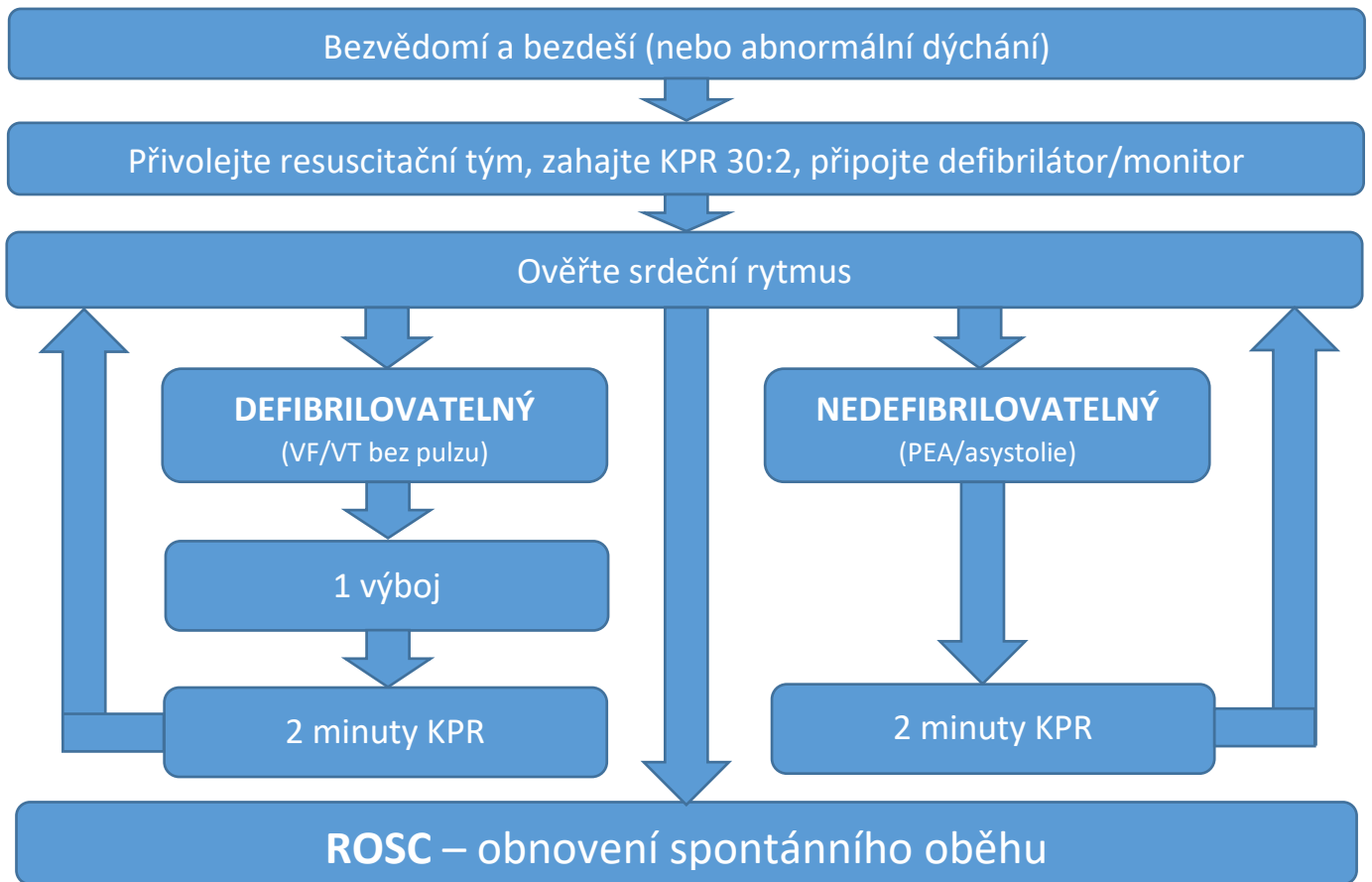


Rozšířená resuscitace dospělých (ALS)



Provádějte kvalitní komprese a dále:

- Podávejte kyslík
- Použijte kapnografii
- Po pokročilém zajištění dýchacích cest (OTI, SGP) provádějte komprese kontinuálně, nezávisle na dýchání
- Minimalizujte přerušování kompresí
- Zajistěte iv. nebo io. přístup
- Podávejte adrenalin každých 3 – 5 minut (u PEA / asystolie co nejdříve)
- Energie výboje podle doporučení výrobce defi, při nejistotě maximální možná
- Po 3 výbojích podejte Amiodaron
- Eliminujte potenciální reverzibilní příčiny

Reverzibilní příčiny:

- 4H: Hypoxie / Hypovolemie / Hypo/hyperkalemie a další metabolické příčiny / Hypotermie
- 4T: Trombóza (koronární nebo plicní) / Tenzní PNO / Tamponáda srdeční / Toxická NZO

Během resuscitace uvažte:

- Časnou koronární intervenci
- eCPR (u vhodných pacientů ve vhodné situaci)
- Mechanickou srdeční masáž pro usnadnění transportu nebo léčby

Po obnovení oběhu zkontrolujte ABCDE, normalizujte SpO₂ (94 – 98%), natočte 12-svodové EKG, identifikujte a řešte předpokládanou příčinu, provádějte aktivní management teploty.