

ROZŠÍRENÁ RESUSCITÁCIA PACIENTA S COVID-19

Bezpečnosť je prvoradá!

Pred začatím kompresii hrudníka použite osobné ochranné prostriedky (OOP)
Minimálne OOP: plášť, ochrana očí, rukavice, respirátor FFP3

Nereaguje
a nedýcha normálne

Neprikladajte svoju tvár k tvári pacienta.
Ak si nie ste istý, či má pacient spontánny
krvný obeh, začnite kompresie hrudníka.

Vyhňte sa dýchaniu z úst do úst.
Ak pacient má kyslíkovú masku,
ponechajte mu ju nasadenú.
Ak pacient nemá masku, ale maska
je ihneď k dispozícii, nasadte mu ju.

Zavolajte resuscitačný tím

Ak je defibrilátor okamžite dostupný,
pri defibrilovateľných rytmoch,
podajte iniciálny výboj pred začatím
kompresii hrudníka
(max. 3 sukcesívne výboje).
Okamžitá defibrilácia môže predísť
potrebe vykonávať procedúry, pri
ktorých vzniká aerosól
(kompresie hrudníka a ventilácia).

Informujte tím o riziku COVID-19
Resuscitačný tím musí použiť OOP
OOP sú povinnou súčasťou
resuscitačného vybavenia.

Do pripojenia defibrilátora
KPR iba kompresiami hrudníka

Minimum personálu v miestnosti
Zabráňte vstupu ďalšieho personálu

Zhodnoťte rytmus srdca

Defibrilovateľný

Fibrilácia komôr / bezpulzová
komorová tachykardia

Nedefibrilovateľný

Asystólia / bezpulzová
elektrická aktivita

Výboj
Minimalizujte
prerušenia

Obnovenie
spontánneho obehu

Okamžite pokračujte v
KPR 2 minúty
Minimalizujte prerušenia

Okamžite pokračujte v
KPR 2 minúty
Minimalizujte prerušenia

OKAMŽITÁ LIEČBA PO OBNOVENÍ OBEHU

- Vyšetrenie postupom ABCDE
- Cieľová hodnota SpO₂ 94-98%
- Normalizácia PaCO₂
- 12 zvodové EKG
- Liečba vyvolávajúcej príčiny
- Cieľový manažment telesnej teploty

- Transport pacienta plánujte dopredu

POČAS KPR

- Zabezpečte vysokú kvalitu kompresii hrudníka
- Minimalizujte prerušenia kompresii hrudníka
- Podajte kyslík
- Použite kapnografiu

- Pri ventilácii maskou a vakom použite techniku
dvomi osobami, pričom jeden z nich utesňuje
masku na tvári obomi rukami, druhý ventiluje
- Intubáciu a zavedenie supraglotickej pomôcky
vykonáva iba kvalifikovaný a skúsený člen tímu

- Neprerušované kompresie hrudníka po
zabezpečení dýchacích ciest
- Cievny prístup (intravenózný - intraoseálny)
- Podajte Adrenalin každých 3 - 5 minút
- Podajte Amiodarone po treťom výboji

Vždy bezpečne odstráňte OOP a dekontaminujte použité vybavenie

ZABEZPEČTE LIEČBU REVERZIBILNÝCH PRÍČIN

Pred ukončením resuscitácie diagnostikujte a liečte reverzibilné príčiny

- | | |
|---------------------|------------------------------------|
| Hypoxia | Trombóza srdcových tepien/plúcnice |
| Hypovolémia | Tenzný pneumothorax |
| Hypo-/Hyperkaliémia | Tamponáda srdca |
| Hypo-/Hypertermia | Toxíny |

ZVÁŽTE

- Ultrazvukové vyšetrenie
- Mechanické kompresie hrudníka za účelom transportu/ďalšej liečby
- Angiografiu koronárnych tepien a perkutánnu koronárnu intervenciu
- KPR prostredníctvom mimotelového obehu