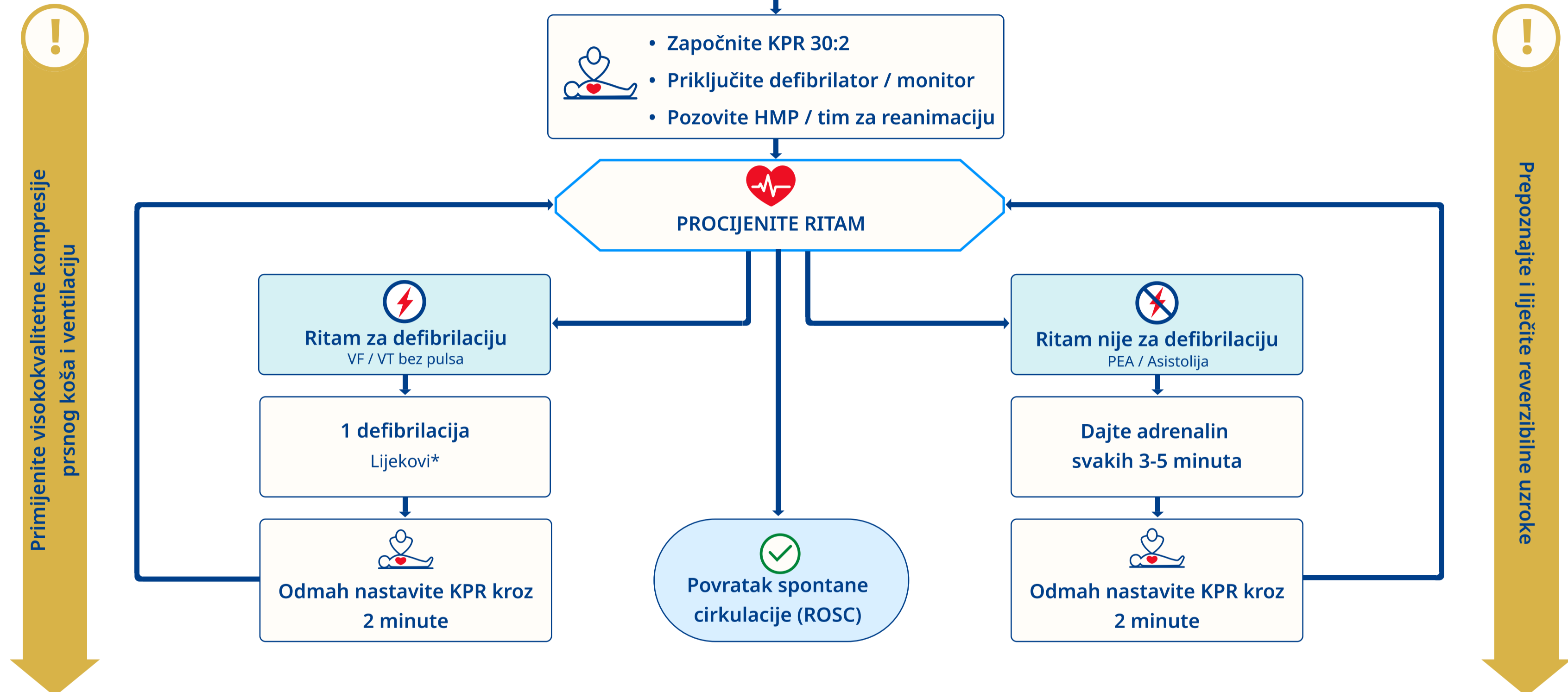


ALGORITAM NAPREDNOG ODRŽAVANJA ŽIVOTA ODRASLIH



- Osigurajte optimalno postavljanje elektroda defibrilatora
 - Primijenite kisik
 - Provodite kontinuirane kompresije prsnog koša ukoliko je postavljen endotrahealni tubus ili supraglotičko pomagalo
 - Koristite valnu kapnografiju
 - Smanjite prekide u kompresijama prsnog koša
 - Rano osigurajte IV pristup (IO ako IV nije moguć)
- * Lijekovi
- Dajte prvu dozu adrenalina nakon 3 defibrilacije, zatim svakih 3-5 minuta
 - Dajte amjodaron nakon 3 defibrilacije

- ### Razmotrite
- Razmotrite promjenu položaja elektroda u antero-posteriorni položaj nakon 3 defibrilacije
 - Koristite mehaničke kompresije prsnog koša radi olakšanog transporta/liječenja
 - Koristite ultrazvuk za prepoznavanje reverzibilnih uzroka
 - Razmislite o primjeni izvantjelesnog KPR-a i/ili koronarne angiografije / perkutane koronarne intervencije

- ### ✓ Odmah nakon ROSC
- Koristite ABCDE pristup
 - Cilj: SpO₂ 94-98% i normalan PaCO₂
 - Cilj: sistolički krvni tlak > 100 mmHg
 - Postavite 12-kanalni EKG
 - Prepoznajte i liječite moguće uzroke srčanog zastoja
 - Kontrolirajte temperaturu

- Hipoksija
- Hipovolemija
- Hiper-hipokalijemija i metabolički poremećaji
- Hipotermija, hipertermija
- Toksini
- Tamponada srca
- Tenzijski pneumotoraks
- Tromboza (koronarna / plućna)

ABCDE - dišni put, disanje, cirkulacija, neurološka procjena, izloženost; KPR - kardiopulmonalna reanimacija; EKG - elektrokardiogram; HMP - hitna medicinska pomoć; IO - intraosealno; IV - intravenski; PEA - električna aktivnost bez pulsa; PaCO₂ - arterijski parcijalni tlak ugljičnog dioksida; ROSC - povratak spontane cirkulacije; SpO₂ - zasićenost kisikom mjerena pulsnom oksimetrijom; VF - ventrikularska fibrilacija; VT - ventrikularska tahikardija.