SUPORTUL VITAL AVANSAT PENTRU ADULȚI

CONSILIUL NAȚIONAL ROMÂN DE RESUSCITARE CNR

GUIDELINES 2025 EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL©

Inconștient cu respirație absentă sau anormală

- **Începeți RCP 30:2**
- **Amplasați defibrilatorul / monitorul**
- **Apelați 112 / echipa de resuscitare**

EVALUAȚI RITMUL

Defibrilabil
FV / TV fără puls

1 șoc
Medicație*

Reluați imediat compresiile toracice timp de 2 minute

ROSC

Non-defibrilabil
AEP, asistolă

Administrați adrenalină la fiecare 3-5 minute

Reluați imediat compresiile toracice timp de 2 minute

Efectuați compresii toracice și ventilații cât mai eficiente

- Asigurați plasarea optimă a patch-urilor de defibrilare
- Administrați oxigen
- Compresii toracice neîntrerupte în cazul intubației endo-traheale sau utilizării dispozitivelor supra-glotice
- Utilizați capnografia cu undă
- Minimizați întreruperile compresiilor toracice
- Acces IV rapid (IO dacă IV nu este posibil)

* Medicație

- Administrați prima doză de adrenalină după 3 șocuri, apoi la fiecare 3-5 minute
- Administrați amiodaronă după 3 șocuri

Luați în considerare

- Schimbarea poziției patch-urilor în cea antero-posterioară după 3 șocuri
- Compresiile toracice mecanice pentru a facilita transferul / tratamentul
- Ecografia pentru a identifica cauzele potențial-reversibile
- Resuscitarea cardio-pulmonară extracorporală și/sau Angiografia coronariană / intervenția coronariană percutană

Imediat după ROSC

- Utilizați abordarea ABCDE
- Țintiți la SpO_2 de 94-98% și $PaCO_2$ normal
- Țintiți la TAS > 100 mmHg
- ECG în 12 derivații
- Identificați și tratați cauza
- Controlul temperaturii

Identificați și tratați cauzele potențial-reversibile

- Hipoxie
- Hipovolemie
- Hiper-hipopotasemie / metabolic
- Hipotermie, hipertermie
- Toxice
- Tamponadă (cardiacă)
- Pneumotorace în tensiune
- Tromboză (coronariană / pulmonară)

ABCDE - calea aeriană, respirație, circulație, evaluare neurologică, expunere; RCP - resuscitare cardiopulmonară; ECG - electrocardiogramă; 112 - servicii medicale de urgență; IO - intraosos; IV - intravenos; AEP - activitate electrică fără puls; $PaCO_2$ - presiunea parțială arterială a dioxidului de carbon; ROSC - revenirea circulației spontane; TAS - tensiunea arterială sistolică; SpO_2 - saturația în oxigen măsurată cu pulsoximetrul; FV - fibrilație ventriculară; TV - tahicardie ventriculară.