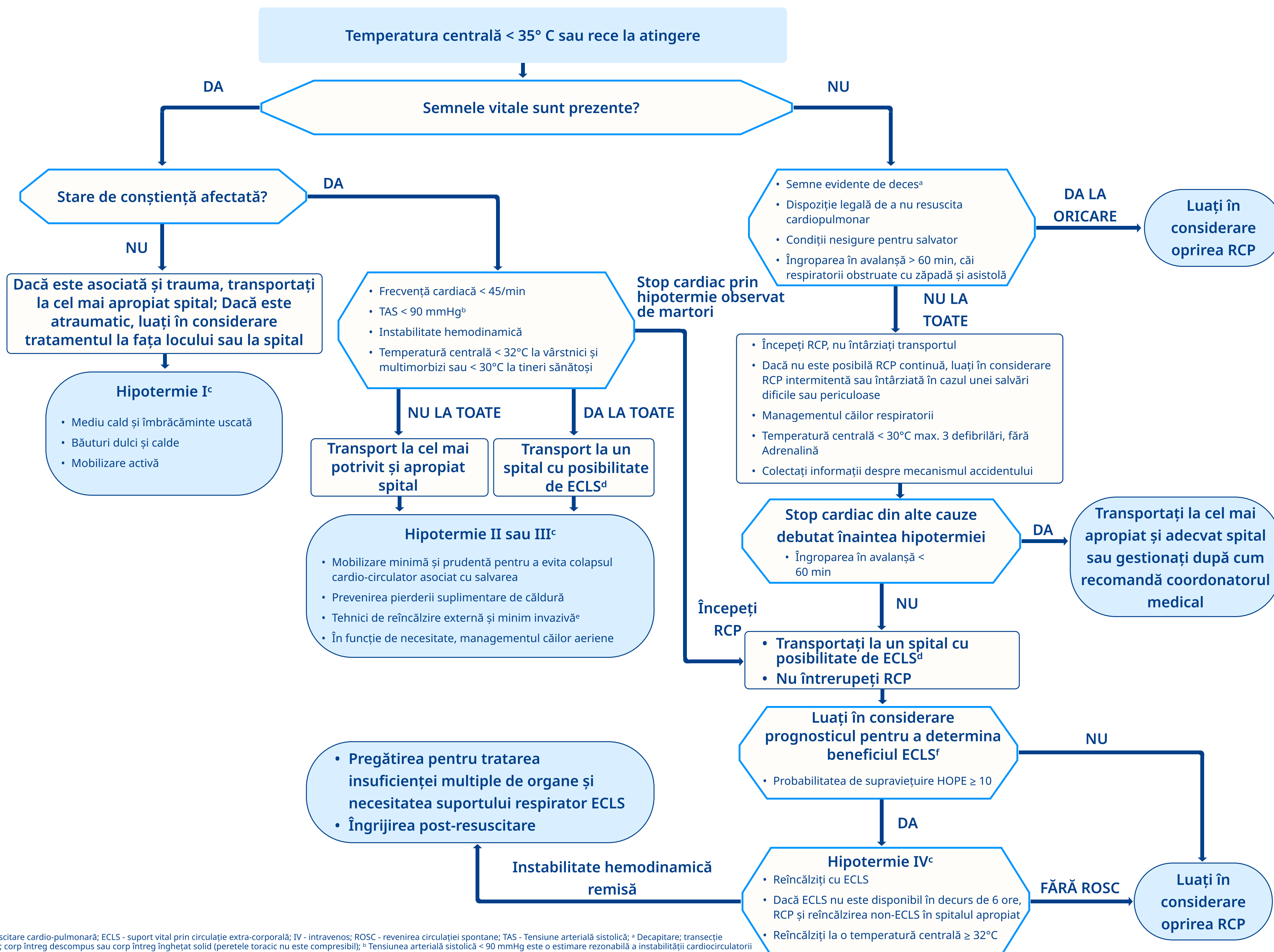


ALGORITMUL PENTRU HIPOTERMIE LA ADULȚI



RCP - resuscitare cardio-pulmonară; ECLS - suport vital prin circulație extra-corporală; IV - intravenos; ROSC - revenirea circulației spontane; TAS - Tensiune arterială sistolică; ^a Decapitare; transecție tronculară; corp întreg descompus sau corp întreg înghețat solid (peretele toracic nu este compresibil); ^b Tensiunea arterială sistolică < 90 mmHg este o estimare rezonabilă a instabilității cardiocirculatorii efectuată în prespital, dar pentru deciziile în spital, circulația minimă suficientă pentru un pacient cu hipotermie profundă (de ex., < 28°C) nu a fost definită; ^c Stadiul elvețian al hipotermiei accidentale; ^d Transportul direct la un centru ECLS este recomandat în cazul unui pacient hipotermic cu stop cardio-respirator. În zonele îndepărtate, deciziile de transport trebuie să pună în balanță riscul creșterii timpului de transport cu beneficiul potențial al tratamentului într-un centru cu posibilitate de suport vital extracorporal. Transferul ar trebui să înceapă dacă se poate ajunge la un astfel de centru în termen de 6 ore; ^e Mediu cald, comprese sau păături cu încălzire chimică, electrică sau cu aer cald și fluide calde IV (38-42°C). În caz de instabilitate cardiacă refractară la tratamentul medical, se ia în considerare reîncălzirea utilizând suportul vital extracorporal; ^f Dacă se ia decizia de a se opri la un spital intermediar pentru măsurarea potasiului seric, trebuie ales un spital aflat în drum spre un centru cu posibilitate de suport vital extracorporal. Scorul HOPE nu ar trebui utilizat la copii, ci ar trebui să se ia în considerare consultarea unui specialist.