

1. Preveniți & fiți pregătiți



Promovarea instruirii adecvate a personalului în ceea ce privește competențele tehnice și ALS



Asigurați-vă că echipamentele de urgență sunt funcționale și accesibile imediat



Planificați cu atenție procedurile electrice și utilizați liste de verificare a siguranței

2. Recunoașteți și reacționați



Verificați periodic starea pacientului și monitorizați frecvent semnele vitale



Luați în considerare ecocardiografia în caz de instabilitate hemodinamică sau de apariția a unei complicații



În caz de stop cardiac, solicitați ajutor și chemați echipa de resuscitare

3. Resuscitați și tratați cauzele posibile

Stop cardiac prin FV / TVfp



Defibrilați
(aplicați până la 3 șocuri consecutive)

FĂRĂ ROSC

Asistolă / AEP



Luați în considerare **stimularea externă sau transvenoasă** în caz de bradicardie extremă

FĂRĂ ROSC

Continuați RCP conform algoritmului ALS

- Verificați și corectați cauzele potențial reversibile, efectuați inclusiv **ecografie și angiografie**
- Luați în considerare **RCP mecanică** pentru a facilita compresiile toracice
- Luați în considerare **ECPR** în cazul stopului cardiac refractar
- Luați în considerare **dispozitivele de suport circulator** în caz de șoc după ROSC