

1. Preveniți & fiți pregătiți



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



Asigurați disponibilitatea și funcționarea echipamentelor de urgență

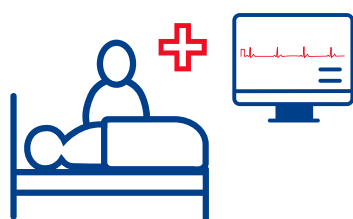


Utilizarea listelor de verificare a siguranței



Identificarea și gestionarea deteriorării stării pacientului post-chirurgie cardiacă

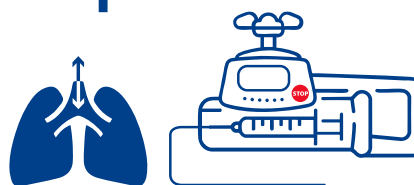
2. Diagnosticarea stopului cardiac și activarea protocolului de stop cardiac



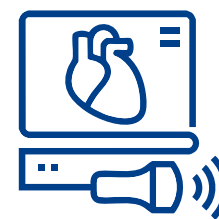
Confirmarea stopului cardiac prin semne clinice și absența undelor de monitorizare a circulației



Solicitarea ajutorului și activarea protocolului de stop cardiac



- Asigurați permeabilitatea căii aeriene și susțineți respirația
 - Administrați oxigen în concentrație de 100%
 - Întrerupeți administrările continue pe injectomate



Luați în considerare ecocardiografia pentru identificarea precoce a cauzelor potențial reversibile

3. Resuscitați și tratați cauzele potențial reversibile

EVALUAȚI RITMUL

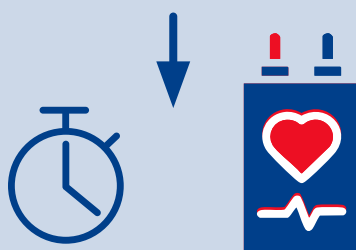


FV/TVfp



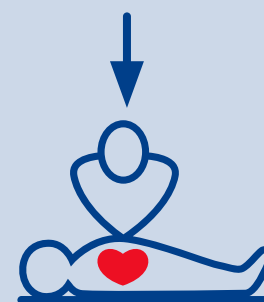
Defibrilați
(aplicați până la 3 șocuri consecutive)

Asistolie / bradicardie extremă



Cardiostimulare -
dacă sunt disponibile firele de pacing

AEP



Asigurați o resuscitare
cardiopulmonară eficientă

Începeți suportul vital de bază și căutați și tratați cauzele potențial reversibile

Amiodaronă 300 mg IV

Luați în considerare cardiostimularea transcutanată dacă nu sunt disponibile firele de pacing

În cazul stimulării, opriți stimularea pentru a exclude FV subiacentă

FĂRĂ ROSC

- Continuați suportul vital avansat
- Pregătiți și efectuați resternotomia precoce (<5 min)
- Luați în considerare dispozitivele de suport circulator și ECPR