

Schéma rozšířené neodkladné resuscitace dospělých podle ERC Guidelines 2005

Postižený je v bezvědomí, bezdeší, nemá žádné další projevy života
(s výjimkou případných lapavých dechů)

Otevřete dýchací cesty
(záklon hlavy tahem za bradu a tlakem na čelo)

KPCR v poměru 30 : 2
až do doby, kdy je možné použít defibrilátor

Analýza
rytmu

Defibrilovatelný
(VF, bezpuls. VT)

1 výboj
(360 J mono, nebo 150-
360 J bifázicky)

Pokračujte v KPCR
(30:2 – 2 minuty ihned
po výboji)

Nedefibrilovatelný
(PEA, Asystolie)

Pokračujte v KPCR
(30:2 – 2 minuty)

Během KPCR:

- odstraňte reverzibilní příčiny (viz níže)
- kontrolujte správné umístění elektrod

Pokuste se o:

- i.v. přístup
- zajištění dýchacích cest vč. podání O₂

Během zajišťování dýchacích cest nepřerušujte masáž

Adrenalin každých 3 – 5 minut

Uvažte amiodaron, atropin, magnézium

Reverzibilní příčiny

4H: Hypoxie, Hypovolémie, Hypo/hyperkalemie a další metabolické příčiny, Hypotermie
4T: Tenzní pneumothorax, Tamponáda srdeční, Toxické účinky, Trombóza srdeční nebo plicní