

راهنمای بالینی

احیا



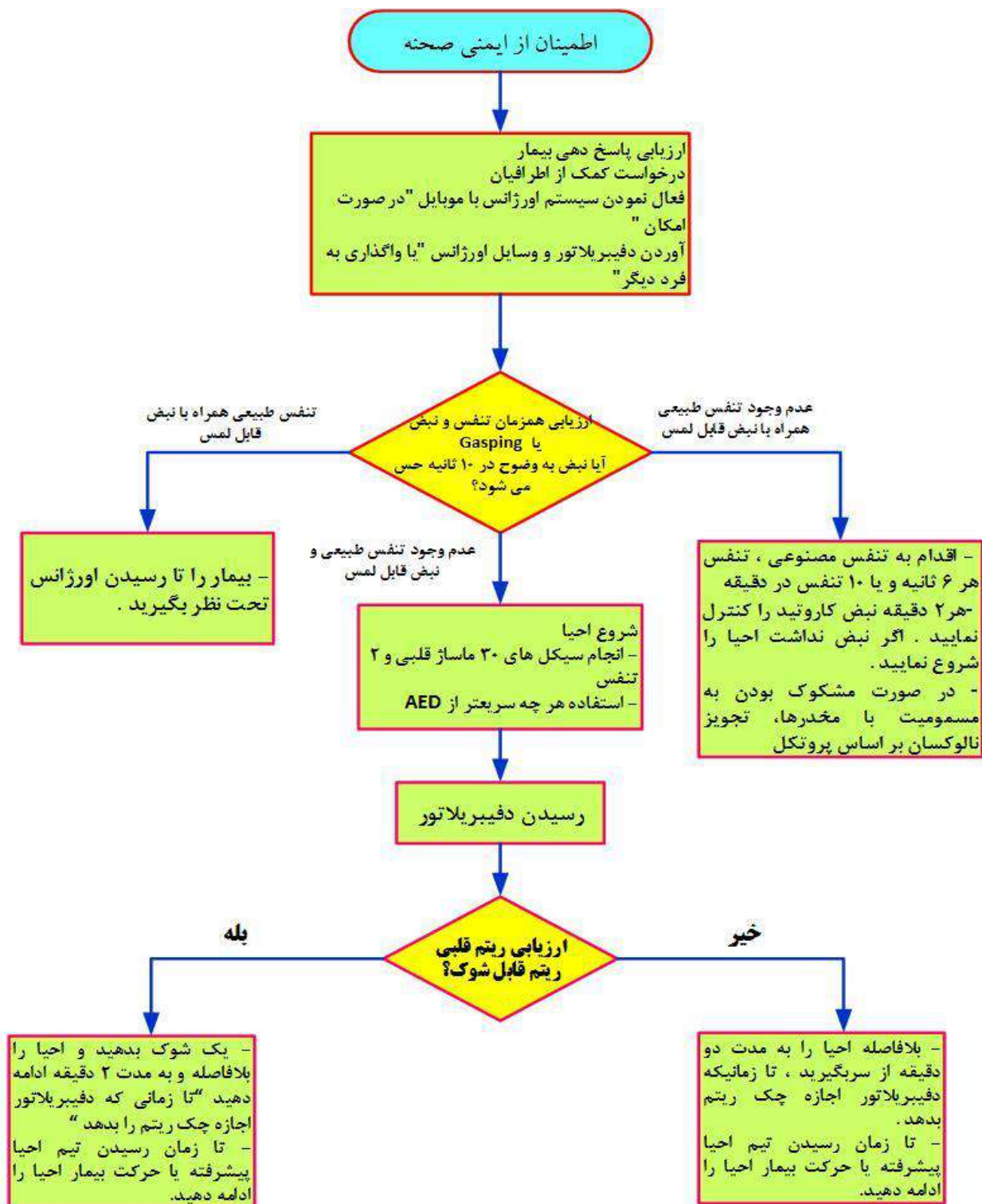
برگرفته از الگوریتم و دستورالعمل های سازمان قلب آمریکا - 2020

فهرست مطالب

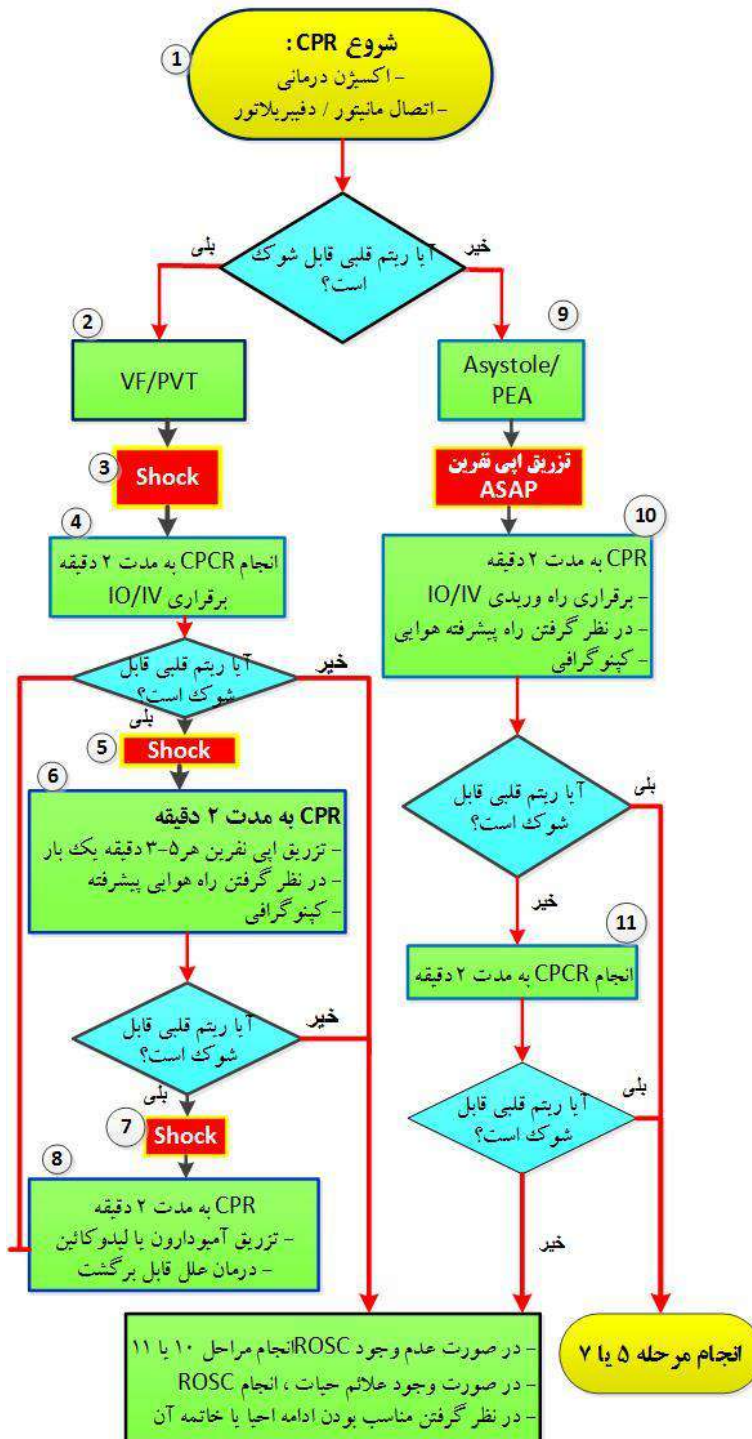
صفحه	عنوان
3	الگوریتم احیا پایه بزرگسالان
4	الگوریتم احیا پیشرفته بزرگسالان
5	الگوریتم مراقبتهای بعد از احیا در بزرگسالان
6	الگوریتم احیا پایه یک نفره اطفال
7	الگوریتم احیا پایه دو نفره اطفال
8	الگوریتم احیا پیشرفته اطفال
9	الگوریتم احیا در مادر باردار
10	الگوریتم احیا نوزادان
11	چیدمان نقش های کلیدی در احیا
12	نقش افراد تیم احیا در زمان CPR
13	جدول راهنمای اختصارات و اصطلاحات



الگوریتم احیا پایه بزرگسالان 2020



الگوریتم احیا پیشرفته بزرگسالان 2020



کیفیت احیا:

- فشردن قفسه سینه محکم حداقل 5cm و سریع "۱۰-۱۲۰" در دقیقه " و اجازه به بازگشت قفسه سینه به صورت کامل
- حداقل توقف در حین ماساژ قلبی
- جلوگیری از تهویه بیش از حد
- جابجایی فرد ماساژ دهنده قلبی هر ۲ دقیقه یا زودتر در صورت ایجاد خستگی
- در صورت عدم وجود راه هوایی نسبت ماساژ قلبی به تهویه 30:2
- استفاده از کپنوگرافی
- در صورتیکه PETCO2 پایین باشد یا کاهش باید کیفیت احیا را بررسی نماید.

اترژی جهت دفیبریلاسیون:

- Biphasic: پیشنهاد شرکت سازنده "مثال: شوک اول ۱۲۰-۲۰۰ ژول" در صورت عدم آگاهی استفاده از حداکثر ژول. دومین شوک یا شوک های بعدی مساوی یا ژول بیشتر استفاده گردد.
- 360 J : Monophasic

درمان دارویی:

- دوز اپی نفرین IV/IO 1mg هر 3-5min یکبار
- دوز آمبودارون IV/IO
- دوز اول: 300 mg به صورت بولوس
- دوز دوم: 150 mg یا
- دوز لیدوکائین:
- دوز اول 1-1.5 mg/kg
- دوز دوم 0.5-0.75 mg/kg

راه هوایی پیشرفته:

- استفاده از LMA یا ETT
- استفاده از کپنوگرافی یا کپنومتر جهت اطمینان از مکان ETT
- در صورت وجود راه هوایی پیشرفته: یک تنفس هر ۶ ثانیه "۱۰" تنفس در دقیقه " همراه با ادامه ماساژ قلبی

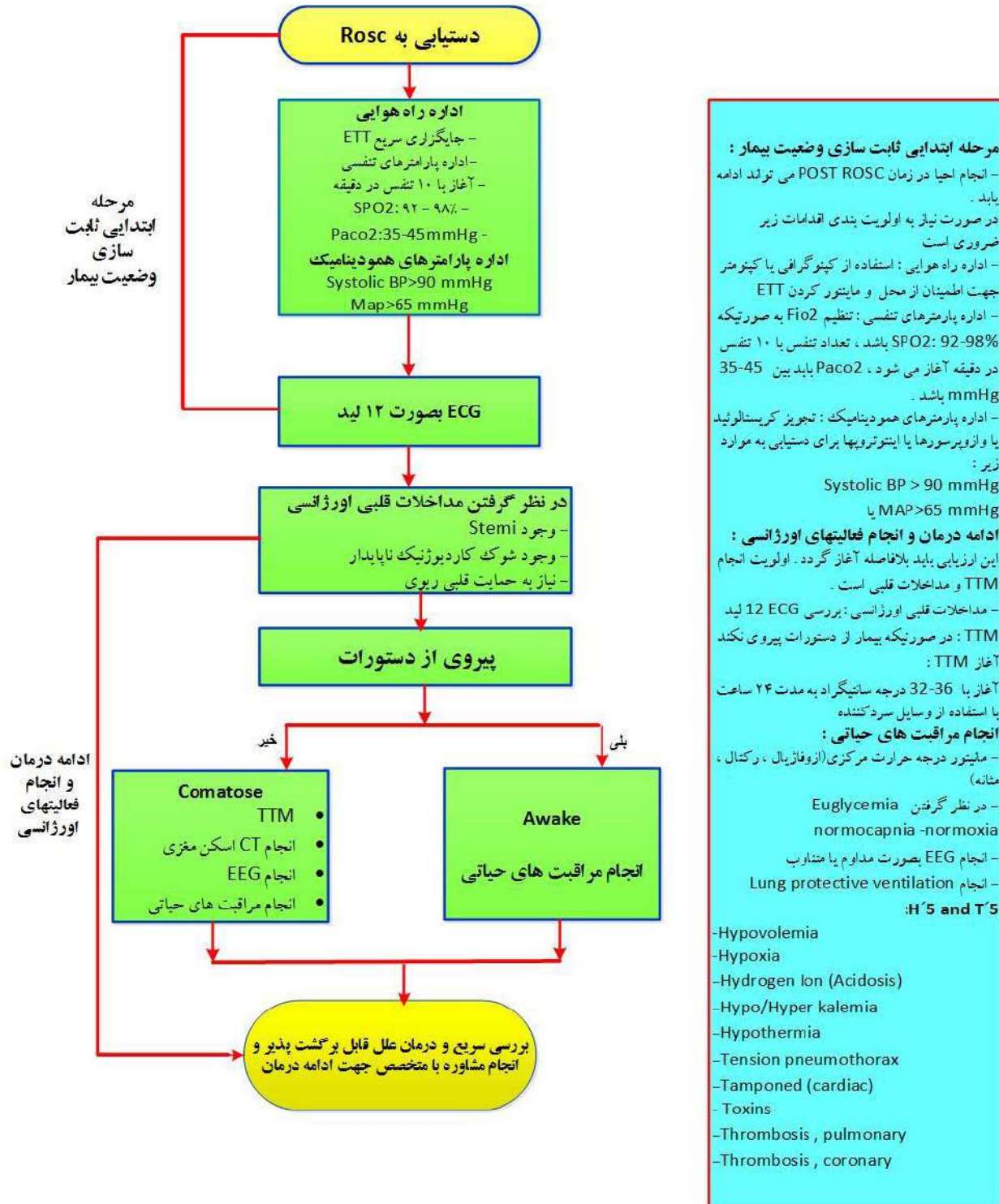
ROSC:

- وجود نبض و فشار خون
- افزایش ناگهانی در PETCO2 ≥ 40 mmHg
- نمایانگر شدن موج فشار خون شریانی در صورت وجود داشتن

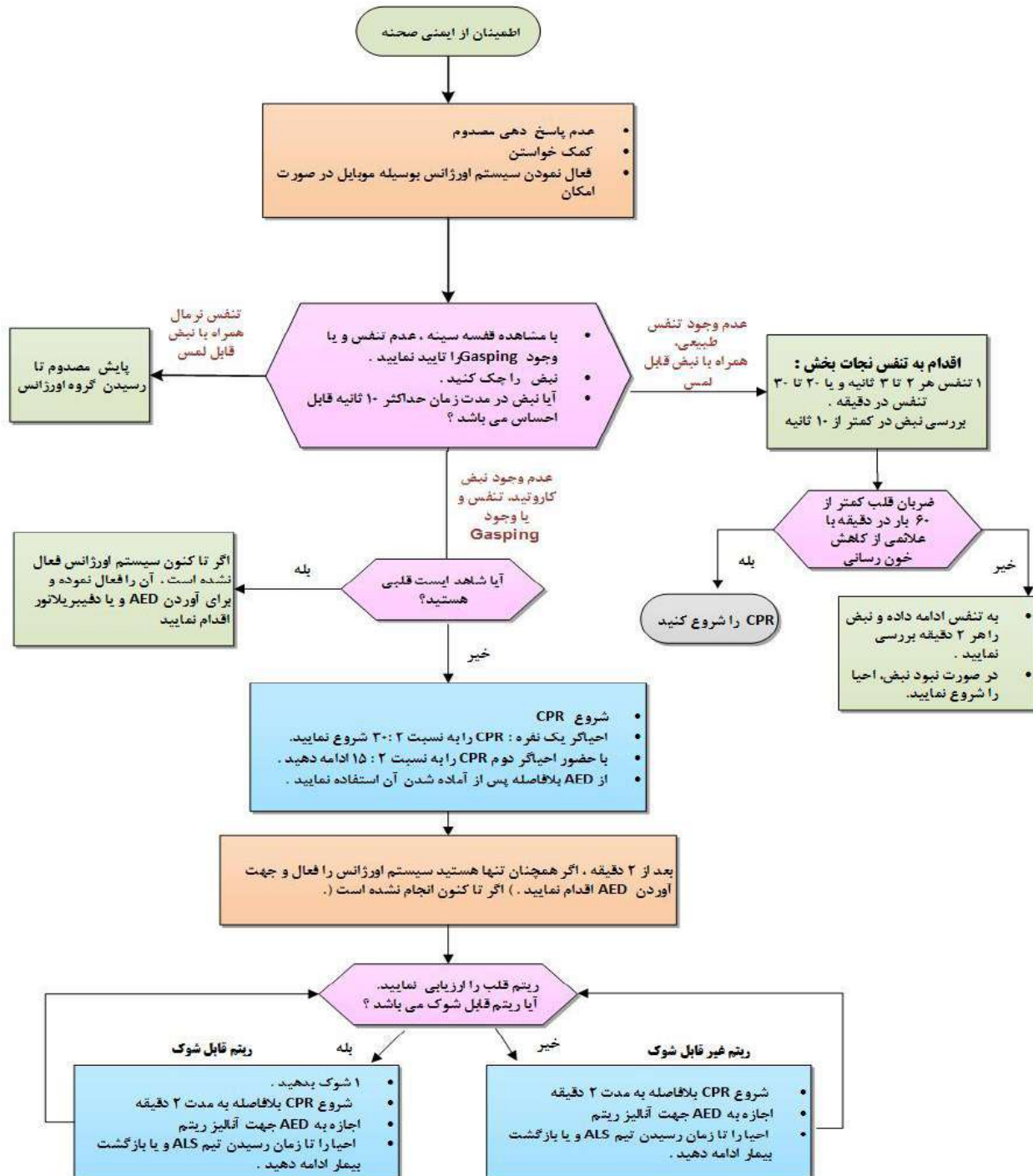
علل برگشت پذیر:

- Hydrogen Ion "Acidosis"-Hypovolemia-Hypoxia
- Hypo/Hyper kalemia-Hypothermia
- Tension pneumothorax-Tamponade "cardiac"
- Thrombosis, pulmonary-Thrombosis
- Coronary-Toxins

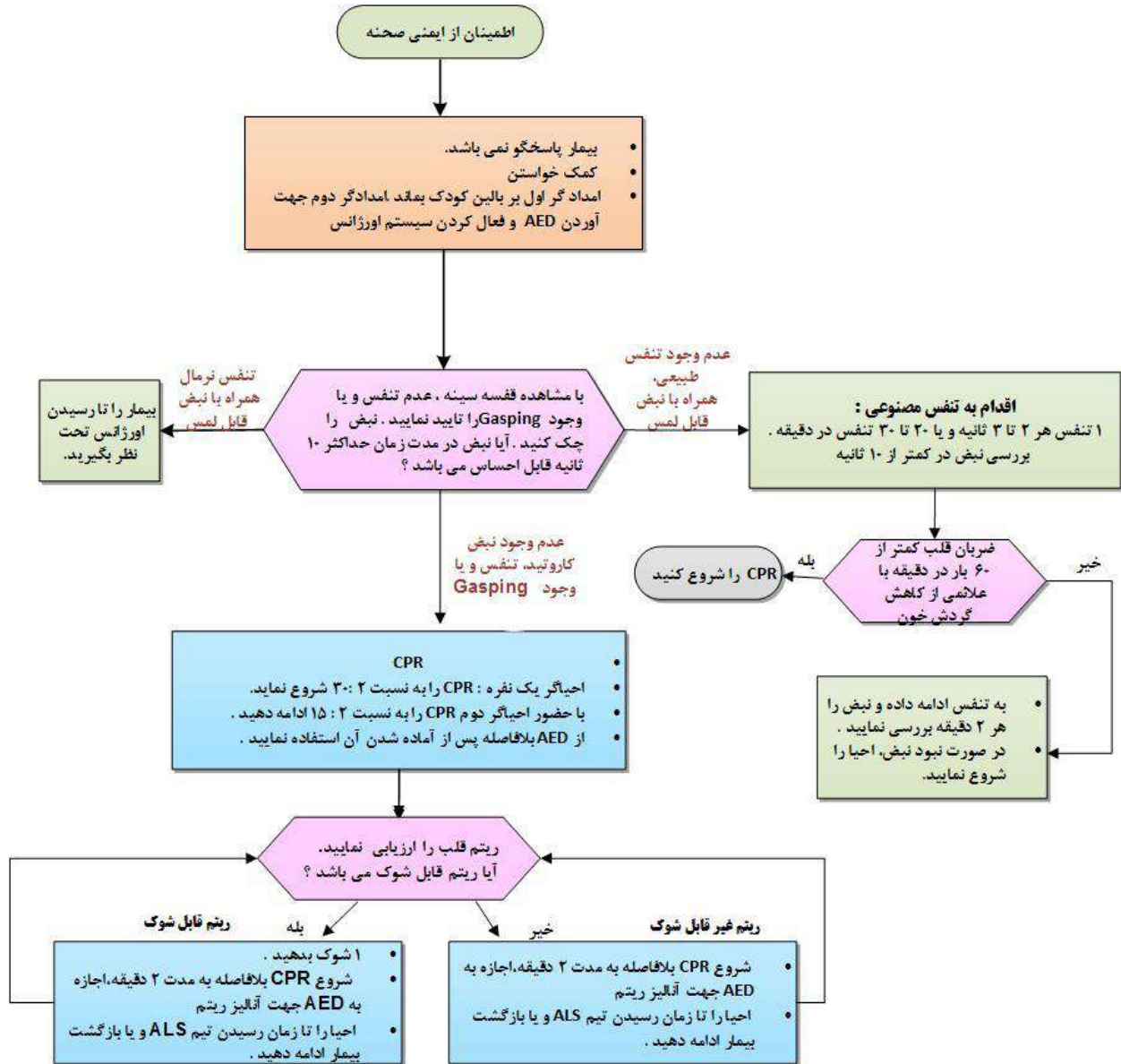
واحد آموزش ضمن خدمت پرستاری مرکز آموزشی-درمانی نمازی الگوریتم مراقبتهای بعد از احیا در بزرگسالان 2020



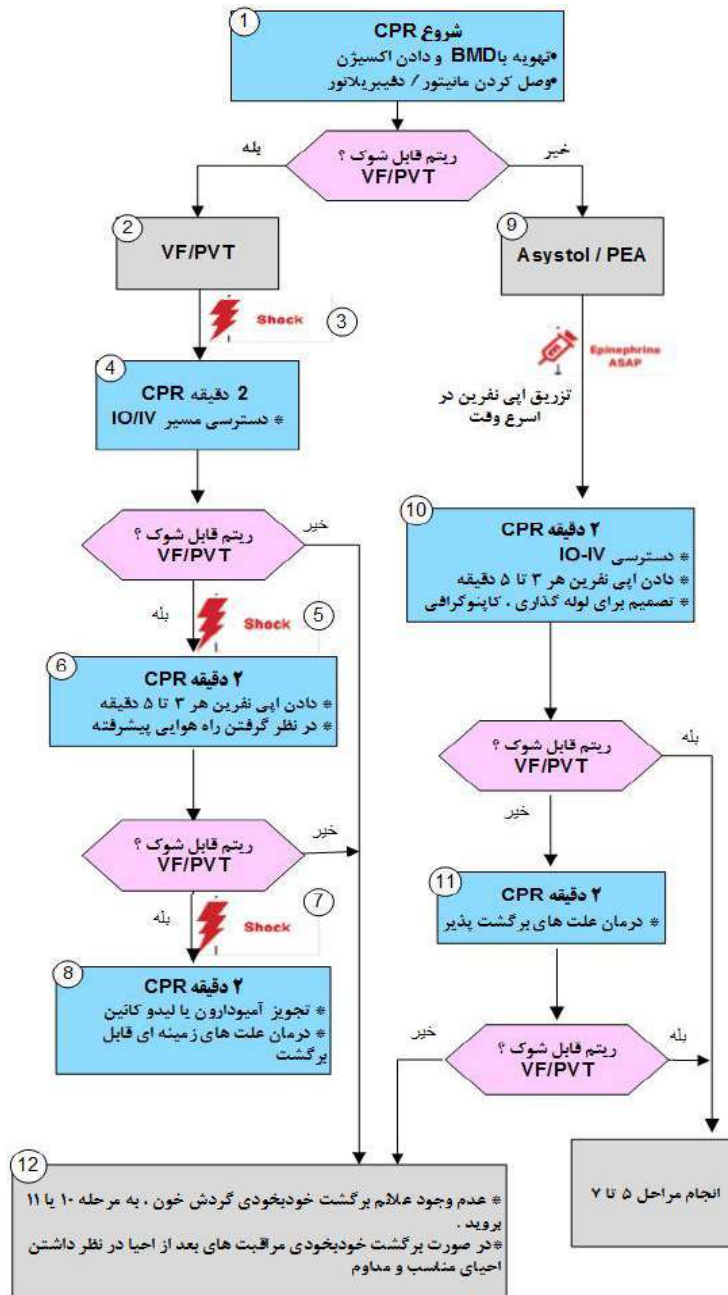
واحد آموزش ضمن خدمت پرستاری مرکز آموزشی-درمانی نمازی الگوریتم احیا پایه یک نفره اطفال 2020



الگوریتم احیا پایه دو نفره اطفال 2020

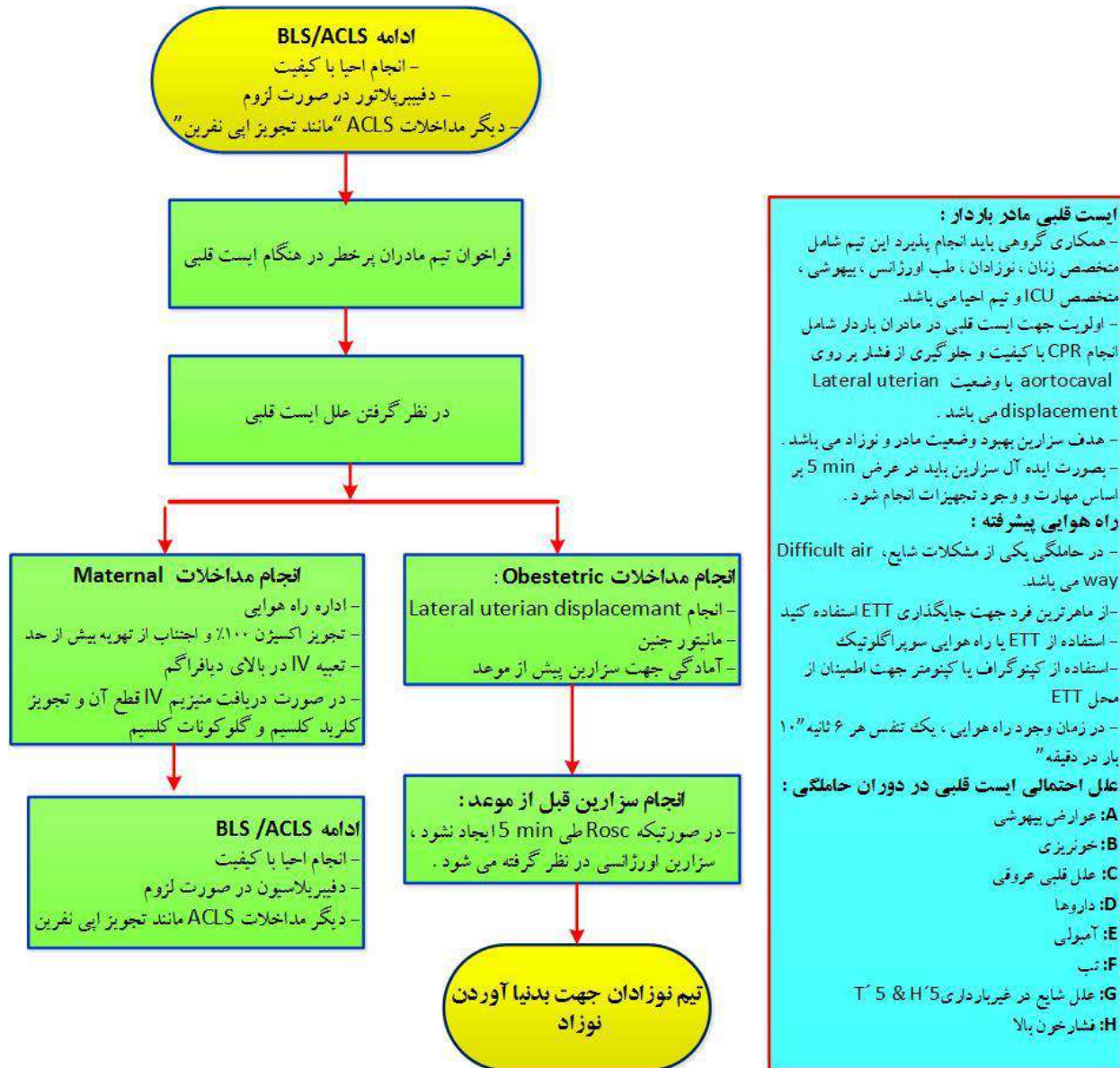


الگوریتم احیا پیشرفته اطفال 2020

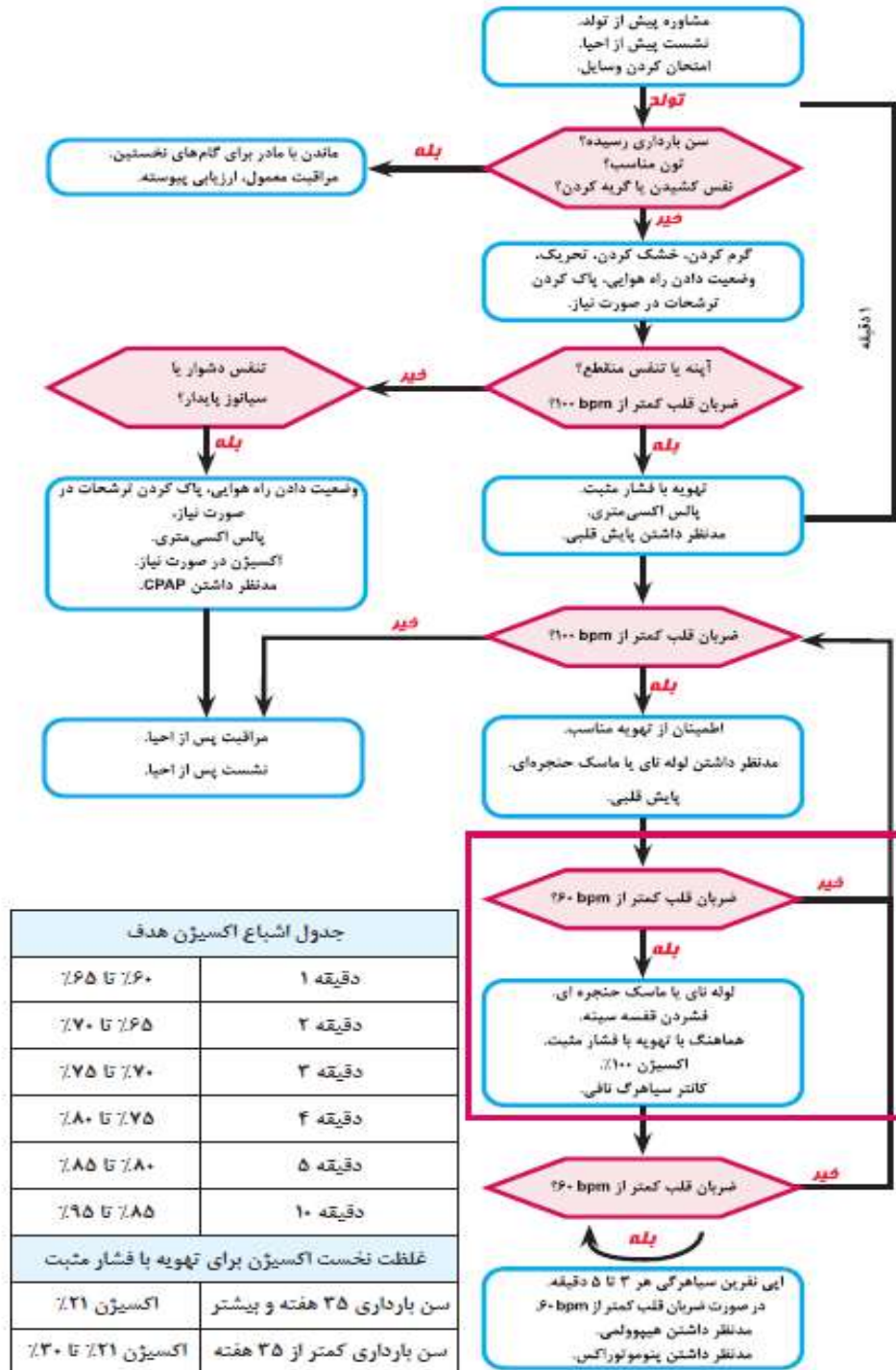


کیفیت CPR
* ماساژ محکم با عمق بیشتر یا مساوی 1/3 قطر قدامی خلفی قفسه سینه * سرعت مناسب "سرعت 100 تا 120 بار در دقیقه" و اجازه برگشت قفسه سینه به حالت طبیعی * حداقل وقفه و توقف در فشردن قفسه سینه * اجتناب از تهویه غیر اصولی "حجم و تعداد زیاد" * جایجایی ماساژ دهنده هر 2 دقیقه یکبار یا زودتر در صورت خسته شدن * فشردن قفسه سینه به نسبت 15 ماساژ به 2 تنفس "در صورت برقرار نبودن راه هوایی پیشرفته" * در صورت وجود راه هوایی پیشرفته، فشردن قفسه سینه بدون توقف و تنفس هر 2 تا 3 ثانیه
انرژی مورد نیاز برای اعمال شوک
* دوز اول 2j / kg * دوز دوم 4j / kg * شوک های بعدی بیشتر یا مساوی 4j / kg تا حداکثر 10 j / kg یا دوز بزرگسالان
دارو درمانی
* اپی نفرین IO/IV : "0.1mg/kg" "0.01mg/kg" "0.1 mg/kg/ml" از غلظت تا حداکثر دوز 1mg هر 3 تا 5 دقیقه تکرار شود. در صورت عدم دسترسی IO/IV : دوز "0.1mg/kg" "0.1 mg/kg" از غلظت 1mg/ml "از طریق لوله داخل تراشه * آمیو دارون IO / IO : 5mg/kg حداکثر 2 بار در VF / PVT مقاوم به درمان یا لیدوکائین : دوز اولیه 1mg / kg
راه هوایی پیشرفته
* لوله گذاری داخل تراشه "ETT" و یا استفاده از راه هوایی Supraglottic * استفاده از کاپنوگرافی یا کاپنومتی برای تایید محل قرار گیری لوله تراشه
علل زمینه ای قابل برگشت
* Hypovolemia * Hypoxia * Hydrogen ion (acidosis) * Hypoglycemia * Hypo / Hyperkalemia * Hypothermia * Tension pneumothorax * Tamponade , cardiac * Toxins * Thrombosis , pulm onary * Thrombosis , coronary

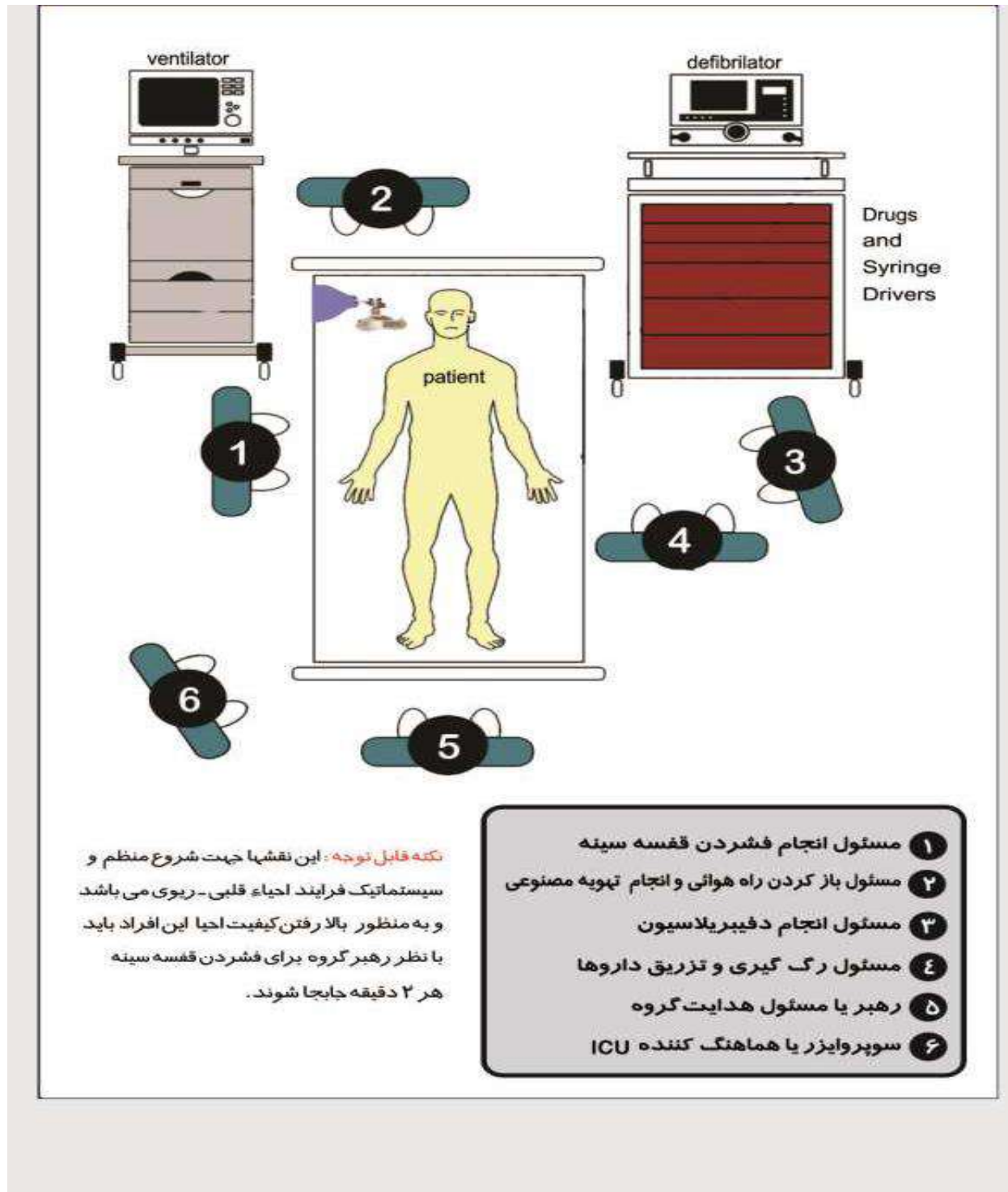
الگوریتم احیا در مادر باردار 2020



واحد آموزش ضمن خدمت پرستاری مرکز آموزشی-درمانی نمازی الگوریتم احیا نوزادان 2020

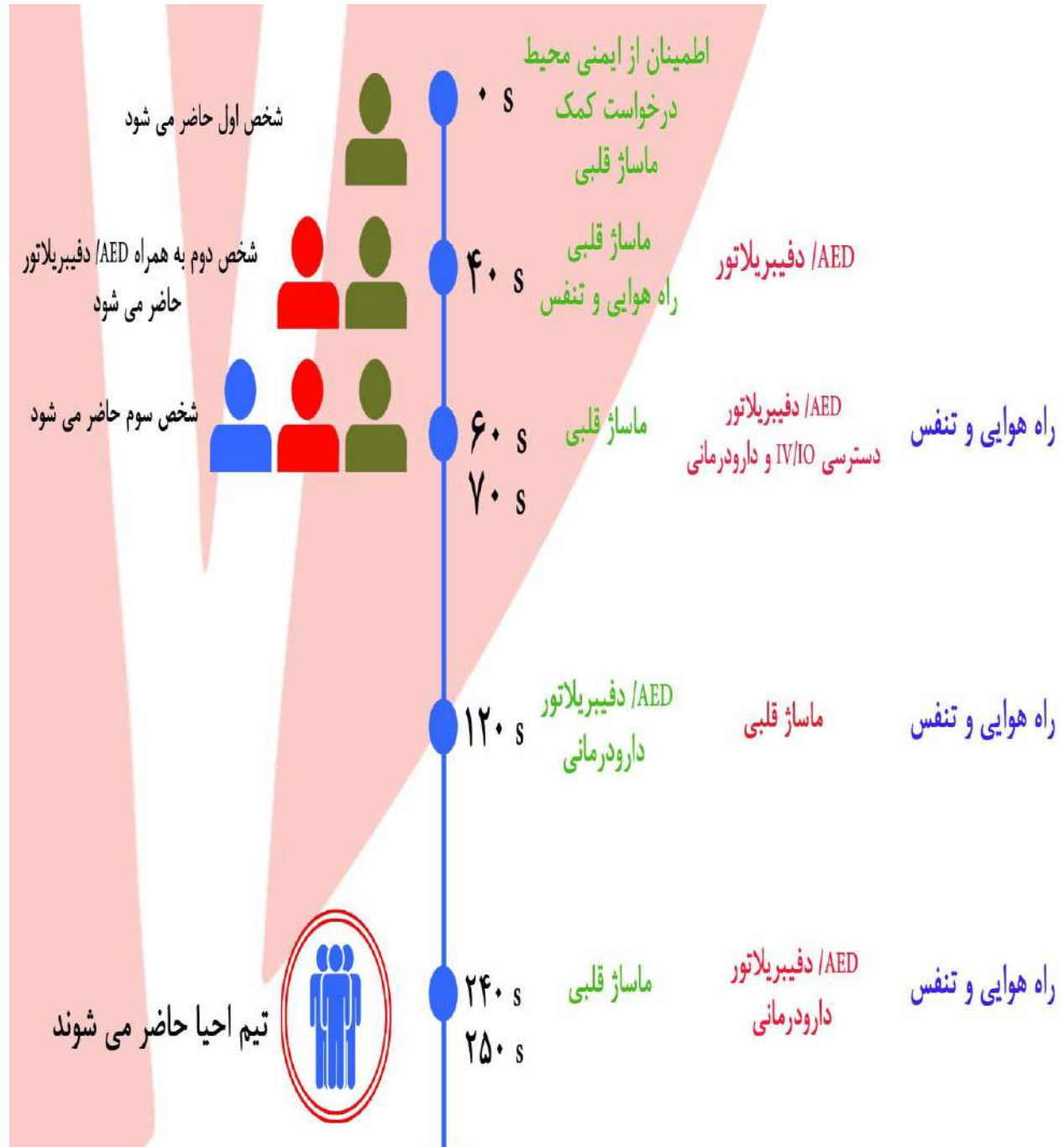


چیدمان نقش‌های کلیدی در احیا



واحد آموزش ضمن خدمت پرستاری مرکز آموزشی-درمانی نمازی

نقش افراد تیم احیا در زمان CPR



جدول راهنمای اختصارات و اصطلاحات

AED	Automated External Defibrillator	دفیبریلاتور خارجی خودکار
ACLS	Advanced Cardiovascular Life Support	احیای کاردیو وسکولار پیشرفته
ALS	Advanced Life Support	احیای پیشرفته
BLS	Basic Life Support	احیای پایه
BMD	Bag Mask Device	ماسک اکسیژن با بگ
BPM	Beats Per Minutes	تعداد ضربان در دقیقه
CPAP	Continuous Positive Air way Pressure	فشار جریان هوای همواره مثبت
CPCR	Cardio Pulmonary Cerebral Resuscitation	احیای قلبی ریوی مغزی
CPR	Cardio Pulmonary Resuscitation	احیای قلبی ریوی
ECG	Electro Cardio Graphy	الکترو کاردیوگرافی
EEG	Electro Encephalo Graphy	الکترو انسفالوگرافی
ETT	Endo Tracheal Tube	لوله داخل تراشه
IO	Intra Osseous	داخل استخوانی
IV	Intra Venous	داخل وریدی
LMA	Laryngeal Mask Airway	ماسک راه هوایی حنجره ای
MAP	Mean Arterial Pressure	میانگین فشار شریانی
PEA	Pulse less Electrical Activity	فعالیت الکتریکی بدون نبض
PET CO ₂	Patient End-Tidal Carbon Dioxide	دی اکسید کربن انتهای بازدم
PVT	Pulse less Ventricular Tachy cardia	تاکی کاردی بطنی بدون نبض
ROSC	Return Of Spontaneous Circulation	برگشت خودبخودی جریان خون
TTM	Targeted Temperature Management	مدیریت هدفمند دما
VF	Ventricular Fibrillation	فیبریلاسیون بطنی

واحد آموزش ضمن خدمت پرستاری

مرکز آموزشی-درمانی نمازی

آبان 1401