

# Neodkladná resuscitace 2005

Základní univerzální schéma

Postižený je v **bezvědomí** (tj. nereaguje na žádné podněty)?

**Křikem přivolejte pomoc**

Postižený **nedýchá normálně** ani po záklonu hlavy?  
(tj. nedýchá, nebo má jen ojedinělé nebo „lapavé“ dechy)

**Volejte tísňové číslo 155** (případně 112)  
Pokud je v dosahu: přineste defibrilátor (případně AED)

**Zahájení KPCR 30:2 \***

Pokračujte až do doby, kdy je defibrilátor připraven \*\* nebo do splnění podmínek pro ukončení KPCR \*\*\*)

**Defibrilátor je připraven**

**Analýza rytmu**

**DEFIBRILOVATELNÝ**  
(VF / VT)  
AED: Výboj je doporučen

**NEDEFIBRILOVATELNÝ**  
(Asystolie / PEA / účinný rytmus)  
AED: Výboj **není** doporučen

**1 výboj**

(360 J mono, nebo 150-360 J bifázicky resp. 4J/kg u dětí)

**Ohned pokračujte v KPCR 30:2 \*\*\*\*)**

po dobu 2 minut, nebo do splnění podmínek pro ukončení KPCR \*\*\*)

**UKONČENÍ KPCR**

\*) Zahájení = dospělí: masáž<sup>1)</sup> resp. 2 vdechy<sup>2,3)</sup>, děti: úvod 2 – 5 vdechů, poměr 15:2 pro profesionální záchránce.

\*\*) Pokud není posádka ZZS svědkem zástavy, resuscitujte 2 min (5 cyklů) před případnou defibrilací.

\*\*\*) Až do obnovení funkčního oběhu, nebo ukončení resuscitace jako neúspěšné.

\*\*\*\*) Během KPCR se pokuste identifikovat a odstranit reverzibilní příčiny zástavy, zajistit i.v. přístup a dýchací cesty, podejte O<sub>2</sub>. Opakovaně kontrolujte umístění elektrod. Po zajištění dýchacích cest již nepřerušujte masáž. Medikace: Adrenalin každých 3-5 minut, uvažte Amiodaron, Atropin, Magnesium.

**Reverzibilní příčiny zástavy oběhu:** 4H + 4T (hypoxie, hypovolémie, hypo/hyperkalemie a další metabolické příčiny, hypotermie, tenzní pneumothorax, tamponáda srdeční, toxické účinky, trombóza srdeční nebo plicní (AIM, embolie)).

**Známky funkčního oběhu pro hodnocení laikem:** jakákoliv spontánní aktivita s výjimkou projevů terminální dechové činnosti.

Literatura:

1. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2005, [online] na [www.erc.edu](http://www.erc.edu), cit. 28.11.2005,
2. The 2005 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations (CoSTR) summaries, [online] [www.erc.edu](http://www.erc.edu), cit. 28.11.2005
3. American Heart Association 2005 Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care, [online] [www.americanheart.org](http://www.americanheart.org), cit. 28.11.2005