

HÜPOKSIA

Järgi standard elustamisalgoritmi. Asfüksia/hüpoksia põhjuse likvideerimine on kõrgeim prioriteet. **Oluline on efektiivne ventilatsioon kõrgeima O2 määraga**

HÜPOVOLEEMIA

- **Traumajärgne südame seiskus**

Elustamisel tuleks keskenduda pöörduvate surmapõhjuste korrigeerimisel (hüповoleemiline, obstruktiivne ja neurogeenne šokk). Välise verejooksu kontroll- hemostaatiline side, zgutt, vaagna fiksaator.

“Don` t pump an empty heart”

- **Anafülaksia**

Hingamisteed (turse), hingamine (kiuned, püsiv köha), vereringe (hüpotensioon) koos või ilma naha muutusteta.

1. **IM adrenaliin 0,5mg** vajadusel korda 5 min pärast.
2. O2, vedeliku boolus 500ml, monitooring.
3. **IV adrenaliin 20-50mcg** boolus, või infusioon
4. Vasopressorid (noradrenaliin)
5. **IV Glükagoon 1-2mg** (betablokaatori tarvitajatel)

- **Sepsis** (eraldi skeem)

Infusioon **30ml/kg** kristalloid hüpotensioon või kui laktaat **>4mmol/l**. Kui hüpotensioon püsib vaatamata infusioonile lisa vasopressor **noradrenaliin**.

Eesmärkväärtus MAP >65mmHg. Standard elustamisalgoritm. Maksimaalne O2, intubeeri, vedelikuboolus 500ml.

HÜPERKALEEMIA

Kardiomonitoring kui $K > 6,5 \text{ mmol/l}$

- **Mõõdukas hüperkaleemia (K 6-6,4mmol/l)**

Insuliin 10TÜ+Glükoos 25g (10% 250ml) 15-30min jooksul jätkka 10% glükoos 50ml/h 5h-ks, kui glük <7mmol/l.

Suukaudu nt sorbisterit

- **Raske hüperkaleemia $K > 6,5 \text{ mmol/l}$ ilma EKG muutusteta**

Insuliin 10TÜ+Glükoos 25g (10% 250ml) 15-30min jooksul Salbutamol 10-20mg inh

- **Raske hüperkaleemia $K > 6,5 \text{ mmol/l}$ koos EKG muutustega**

CaCl 10% 10ml 2-5min jooksul või CaGlük 10% 30ml Insuliin 10TÜ+Glükoos 25g (10% 250ml) 15-30min jooksul Salbutamol 10-20mg inh

- **Elustamine**

CaCl 10% 10ml vaj korda doosi iv

Insuliin 10TÜ+Glük 25g iv, jätkka 10% Glük infusiooniga NaHCO3 50ml 8,4%

HÜPOKALEEMIA

Korrigeeri K 10mmol/h, max 20mmol/h.

2mmol/min 10min->10mmol 5-10min?

kontrolli digoksiini toksilisust ja hüpomagneseemiat 4ml MgSO4 50% (8mmol) ad 10ml NaCl 20 min jooksul

HÜPOTERMIA

Äkksurma risk temp <30C ja süstoolne rõhk <90mmHg.

Kompressiooni ja ventilatsiooni vahekord on sama, mis tava elustamisel. Ventrikulaarse fibrillatsiooni püsimisel peale 3 šoki, mitte defibrilleerida kuni temp >30C.

Adrenaliini mitte manustada kui temp <30C

Adrenaliini manustamis vahe 6-10min kui temp 30-35C

Delayed CPR temp <28kraadi

ÄKKSURMA PÕHJUSED

4H

4T

TROMBEMBOOLIA

- **KATE**

järsult tekkinud hingeldus ilma varasema kopsuhaiguse anamneesita (välista anafülaksia, pneumotooraks). EKG- välista äge koronaarsündroom? parema poole ülekoormuse tunnused?

Hepariin 80TÜ/kg- diagnoosimise ajal

Elustamisel võib CO2 olla madal <13mmHg.

Trombolüüsi järgselt tuleks jätkata CPR 60-90min

- **Infarkt**

Valu rinnus, varasemalt teada koronaarhaigus, esmane rütm VF või pulsita VT, elustamisjärgselt EKGs ST elevatsioon. SKG (PCI) <120min diagnoosist

TAMPONAAD

Kohene perikardi dekompresioon

Toraktoomia või UH kontrolli all perikardiotsentees

PINGELINE ÖHKRIND

PNEUMOTOORAKS

Kliiniline leid või POCUS. Nöel dekompresioon-> pleuradreen. 4/5 roidevahemik eesmine aksillaarne joon

TOKSILISED SEISUNDID

MÜRGISTUSED

Hüpertensioon- bensodiasepiin, vasodilataator, puhas alfa antagonsit. Hüpotensioon üldjuhul reageerib infusioonile, vaj vasopressor. Antidoodi manustamine varakult. n Aktiivsüsi 0,5-1g/kg esimese 60min jooksul

ELUSTAMINE

Antidoot, dekontaminatsioon, kiirendatud eliminatsioon

Välista kõik pöörduvad põhjused (k.a. elektrolüütide nihked)

Mööda kehatemp kuna võib esineda nii hüpo kui hüpetermiat üledoosi korral.

Konsulteereri mürgistuskeskusega

EKG tunnused HÜPERKALEEMIA

- I astme AV blokaad (PR interval >0,2s)
- madalad või puuduvad P-sakid
- kõrged, teravad T-sakid (t sakk on kõrgem kui r sakk rohkem kui ühes lülituses)
- ST segmedi depressioon
- QRS saki laienemine (>0,12 s)
- VT
- Bradükardia
- Kardiaalne äkksurm (PEA, VF/pVT, asüstoolia)

EKG tunnused HÜPOKALEEMIA

- U-sakk
- T-saki madaldumine
- pikenenud PR intervall
- ST depressioon, T-saki inversioon
- Arrütmiad
- Kardiaalne äkksurm (PEA, VF/pVT, asüstoolia)