

Kalp Durması
(Yetişkin)

ASİSTOLİ / NEA

KPR (30/2) Uygula

PBV yeterli Oksijeni sağla
•(Uygun zamanda Entübe et)

Monitör/Defibrilatör

RİTMİ DEĞERLENDİR !!

ASİSTOLİ / NEA

Derhal Kesintisiz KPR

IV/IO yol ;
• ADRENALIN 1 mg IV/IO (3-5 dakika arayla tekrarla)

Asistoli

Ritmi Değerlendir ?

Elektriksel aktivite varsa

Sağlık kuruluşuna yada doktora ulaşana kadar
resüsitasyona devam et,

Max.10sn içinde nabız kontrolü

Nabız var

Resüsitasyon sonrası
bakım planla

- Göğüsü en az 5 cm en fazla 6 cm çöktür
- Kompresyona en fazla 10 sn ara ver
- Hiperventilasyondan kaçın
- Dakikada 100-120 bası yap
- Entübasyon için Kompresyonlara ara verme!!!!

İlgili Ritim Akış
Şeması

Nabız yok

GÜNCEL

www.egitmenparamedik.com

H ve T' ler : Hipovolemi, Hipoksi, Hipotermi, Hipo-Hiperkalemi (ve diğer elektrolitler), H⁺ iyonu (asidoz)

Tansiyon pnömotoraks, Toksikasyon/Doz aşımı, Tamponad Kardiyak, Tromboz Pulmoner, Tromboz Koroner