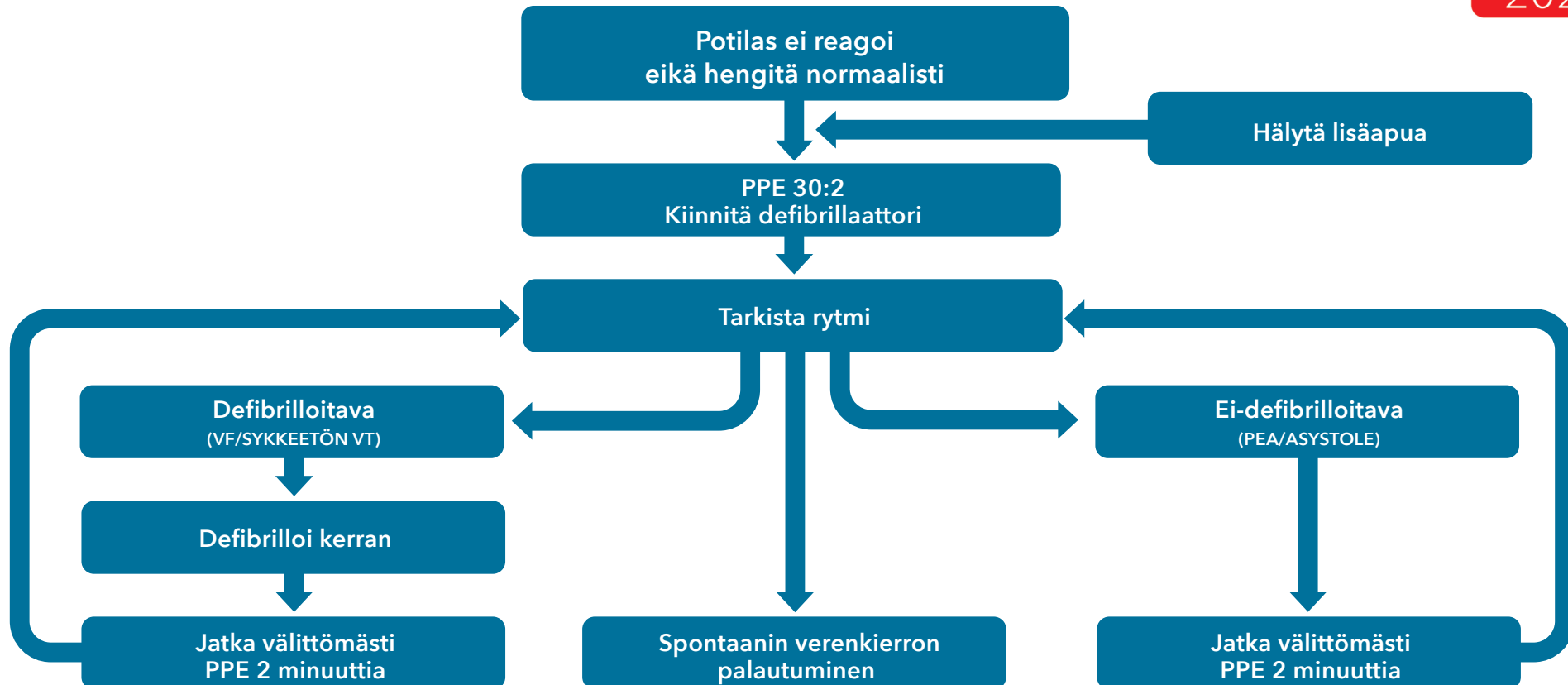


AIKUISEN HOITOELVYTYYS



Suomen
Elvytysneuvosto



Jatka laadukasta paineluelvytystä

- Anna lisähapetta
- Seuraa käyränäyttöllistä kapnografiaa
- Jatka keskeytymätöntä paineluelvytystä, kun hengitystie on varmistettu
- Minimoi painelun keskeytykset
- Avaa suoniyhteys (IV/IO)
- Anna adrenaliinia 3-5 minuutin välein
- Anna amiodaronia kolmen defibrillaation jälkeen
- Tunnista ja hoida hoidettavissa olevat syyt

Tunnista ja hoida hoidettavissa olevat syyt

- Hypoksia
- Hypovolemia
- Hypo-/hyperkalemia/muu metabolinen syy
- Hypo-/hypertermia
- Tromboosi (sepelvaltimot/keuhkovaltimo)
- Tensiopneumothorax (paineilmarinta)
- Tamponaatio (sydäntamponaatio)
- Toksiinit (myrkytykset)

Harkitse ultraäänitutkimuksen tekemistä tunnistamisen apuna

Harkitse erityistilanteissa tai potilaskohtaisesti

- Mekaanista paineluelvytystä kuljetuksen tai hoidettavissa olevan syyn vuoksi
- ECMO/koronaariangiografia/PCI

Välitön elvytyksen jälkeinen hoito

- Arvioi ABCDE
- Pyri SpO₂ 94-98% ja normokapniaan
- Ota 12-kytkentäinen EKG
- Hoida sydänpysähdykseen johtanut syy
- Seuraa lämpötilaa