

# Elvytyksen jälkeinen hoito

Välitön hoito

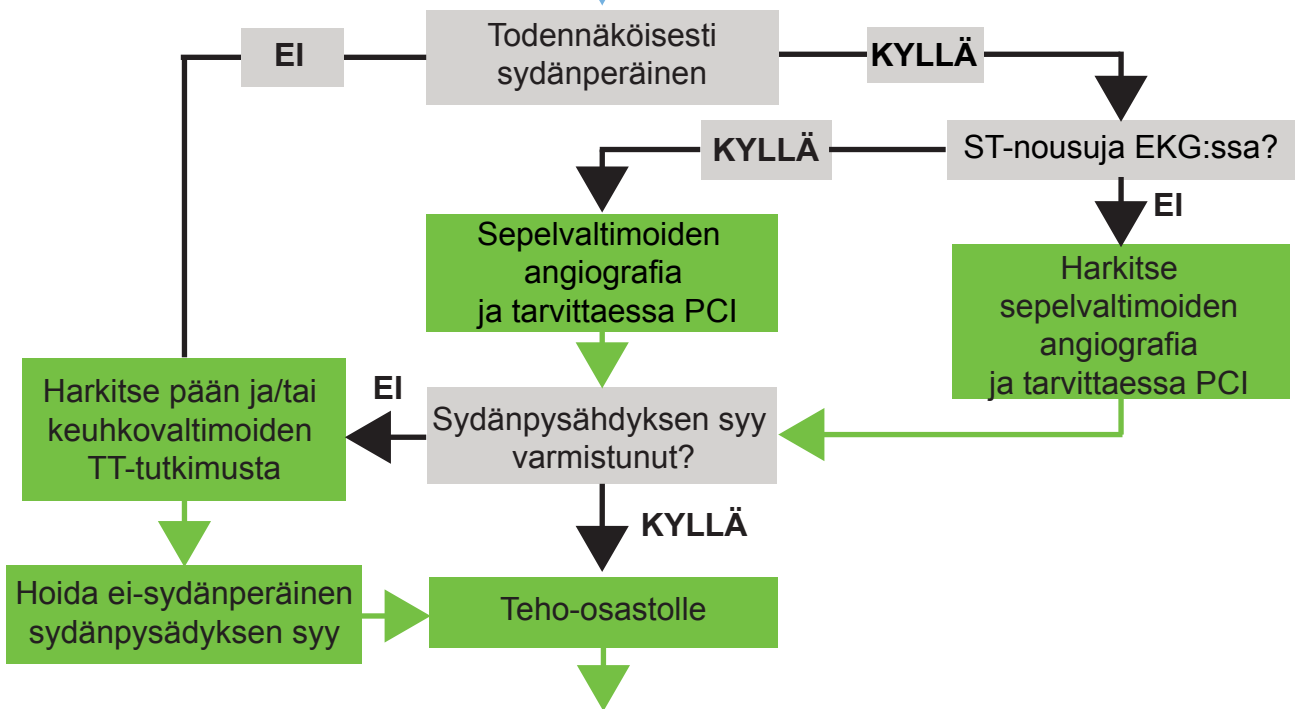
Hengitystie ja hengitys  
 – Ylläpidä SpO<sub>2</sub> 94–98 %  
 – Varmista hengitystie  
 – Kapnografi  
 – Ventiloi normokapniaan

Verenkierto  
 – 12-kytkentäinen EKG  
 – Varmista suoniyhteys  
 – Ylläpidä systolinen verenpaine > 100 mmHg  
 – Nestehoito kristalloidilla normovolemian saavuttamiseksi  
 – Invasiivinen verenpaineen seuranta  
 – Harkitse vasopressorin/inotroopin tarve

CI = sydänindeksi (CO jaettuna kehon pinta-alalla)  
 CO = sydämen minuuttitilavuus  
 ICD = rytmihäiriötahdistin  
 MAP = keskiverenpaine  
 PCI = sepelvaltimon pallolaajennus  
 ScvO<sub>2</sub> = keskeisverenkierron laskimon happikyllästeisyys (central venous oxygen saturation)  
 SpO<sub>2</sub> = valtimoveren hemoglobiinin happikyllästeisyys

Lämpötilan hallinta  
 – Tasainen ydinlämpö 32–36 °C  
 – Sedaatio, estä lihasvärinä

Diagnoosi



Toipumisen optimointi

Tehohoito  
 – Lämpötilan hallinta: tasainen ydinlämpö 32–36 °C ≥ 24 t ajan; kuumeen esto vähintään 72 t  
 – Ylläpidä normoksiaa ja normokapniaa; keuhkoja suojaava ventilaatio  
 – Optimoï hemodynamiikka (MAP, laktaatti, ScvO<sub>2</sub>, CO tai CI, diureesi)  
 – Sydämen kaikututkimus  
 – Ylläpidä normoglykemia  
 – Diagnosoi ja hoida kouristelut (EEG, sedaatio, antikonvulsantit)  
 – Ennustearvio aikaisintaan 72 t kuluttua

Sekundaaripreventio  
 esim. ICD, perinnöllisten sairauksien seulonta, riskitekijöiden hoito

Seuranta ja kuntoutus