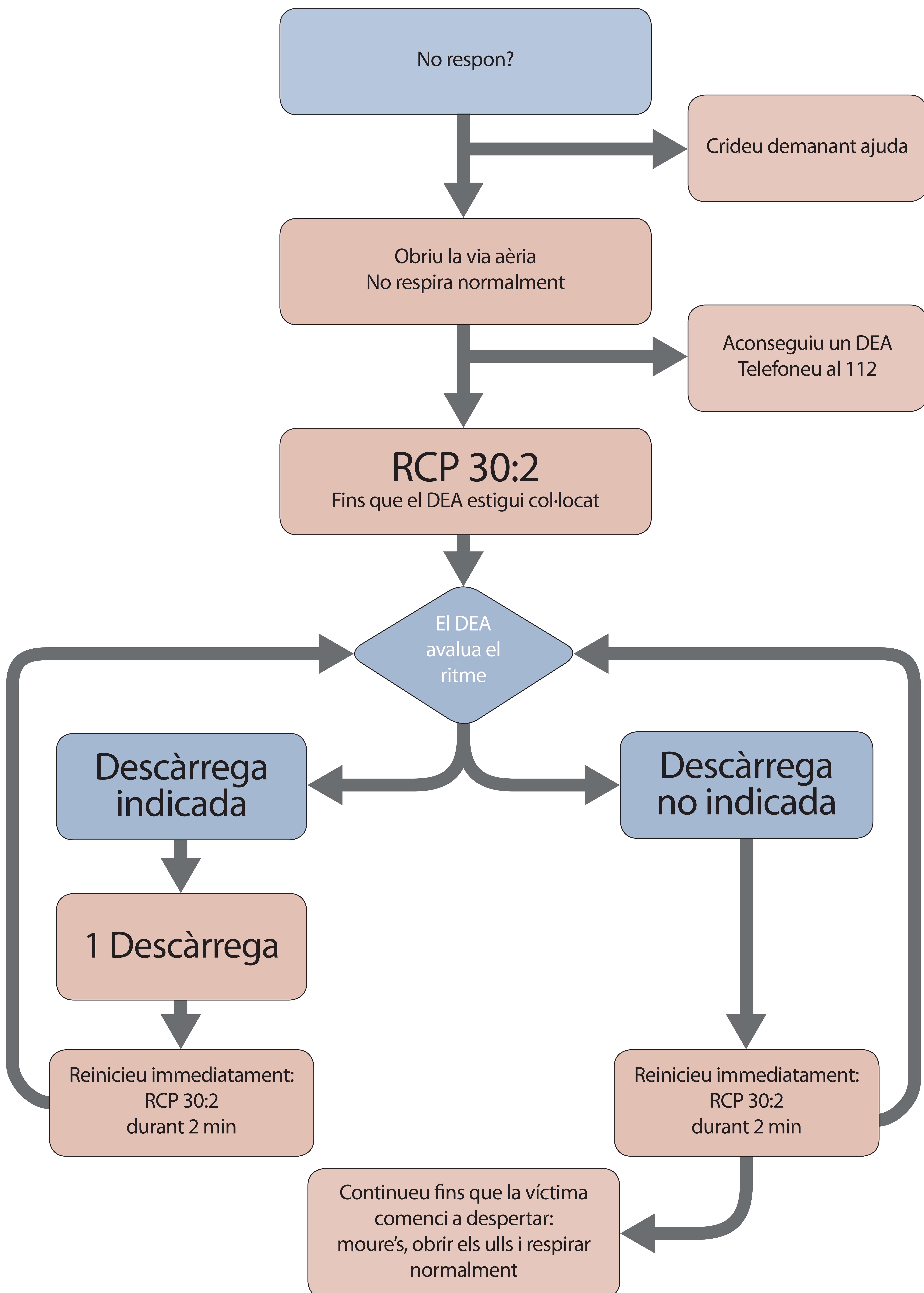
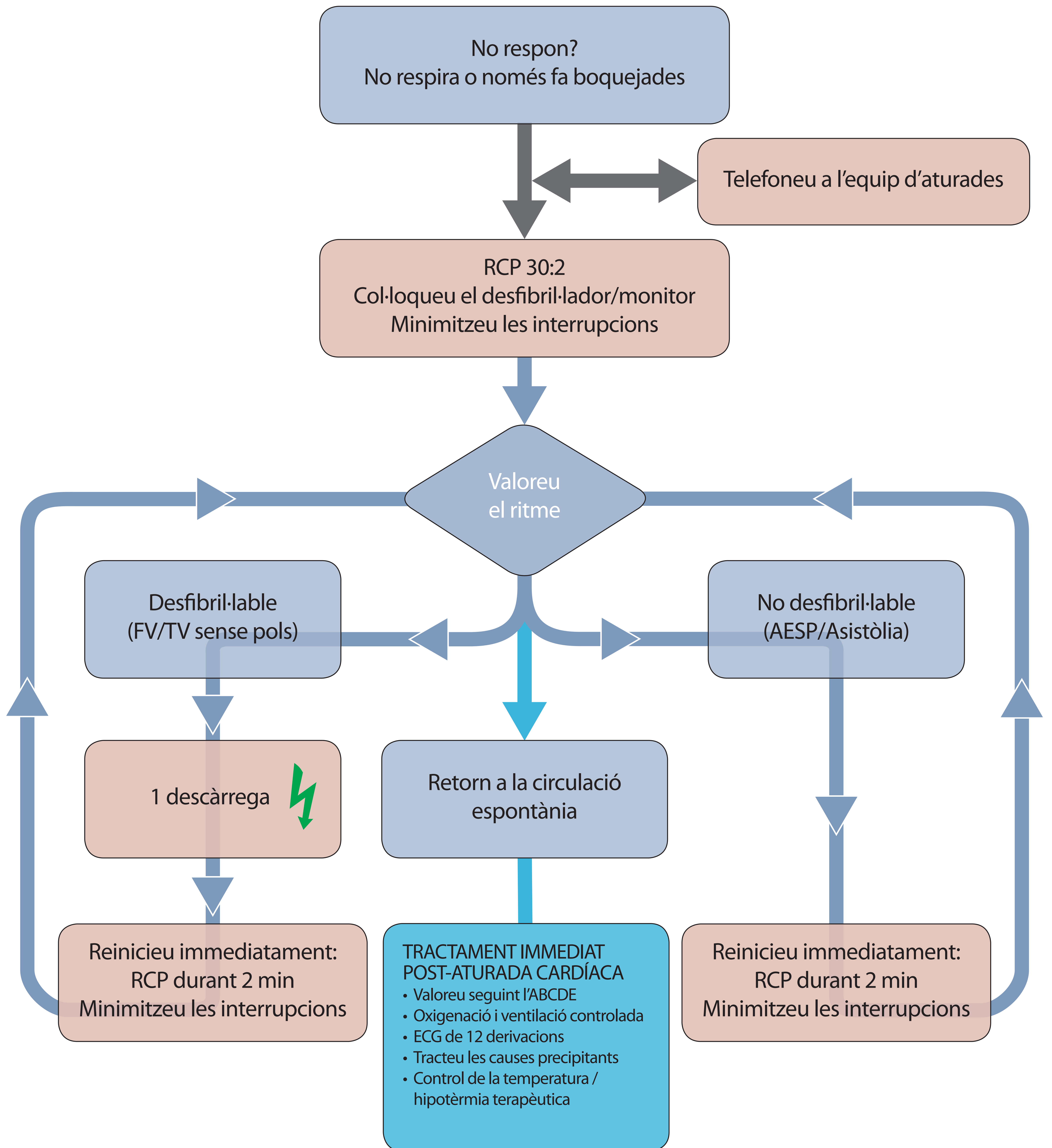


Desfibril·lació Externa Automàtica



Suport Vital Avançat



DURANT LA RCP

- Assegureu una RCP de gran qualitat: freqüència, profunditat i reexpansió
- Planifiquen les actuacions abans d'interrompre la RCP
- Administreu oxigen
- Considereu la via aèria avançada i la capnografia
- Compresions toràciques continuades quan la via aèria estigui assegurada
- Accés vascular (intravenós o intraossi)
- Administreu adrenalina cada 3-5 min
- Corregiu les causes reversibles

CAUSES REVERSIBLES

- Hipòxia
- Hipovolèmia
- Hipo/hiperkalèmia/metabòliques
- Hipotèrmia
- Trombosi
- Tapament cardíac
- Tòxics
- Pneumotòrax a Tensió

Algoritme de la Bradicàrdia

- Valoreu seguint l'ABCDE
- Assegureu l'administració d'oxigen i aconsegiu accés venós
- Monitoreu ECG, TA, SpO₂ i ECG de 12 derivacions
- Identifiqueu i tracteu les causes reversibles (p.e. trastorns electrolítics)

Comproveu la presència de signes adversos:

- 1 Xoc
- 2 Síncope
- 3 Isquèmia miocàrdica
- 4 Insuficiència cardíaca

Sí

No

Atropina
500 mcg IV

Resposta satisfactòria?

Sí

No

Sí


Risc d'asistòlia?

- Asistòlia recent
- Bloqueig AV Möbitz II
- Bloqueig AV complet amb QRS ample
- Pausa ventricular > 3 segons

No

Mesures provisionals:

- Atropina 500 mcg IV
Repetir fins un màxim de 3 mg
- Isoprenalina 5 mcg min⁻¹
- Adrenalina 2-10 mcg min⁻¹
- Medicació alternativa*
-
- Marcapassos transcutani

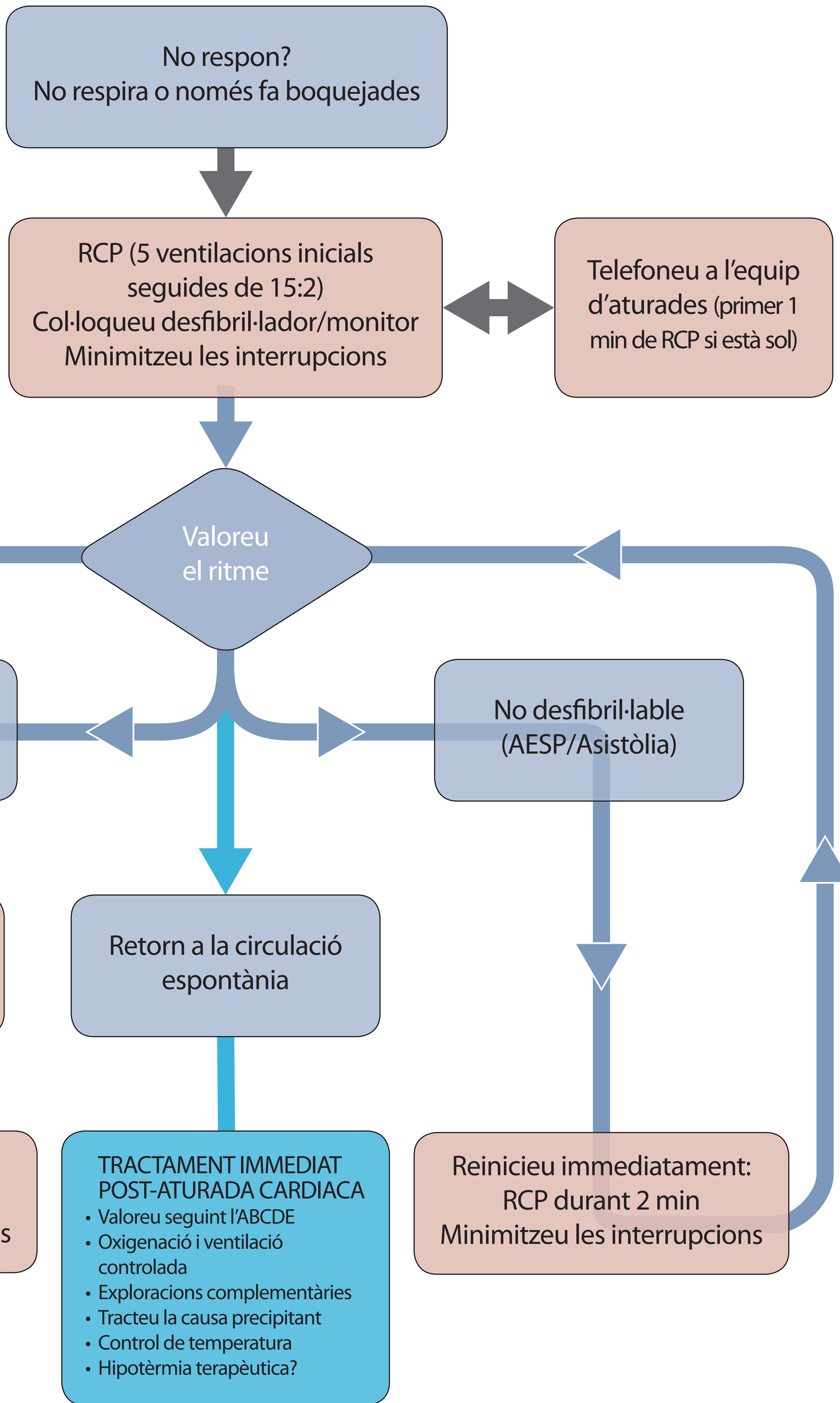
 Busqueu ajut expert
Prepareu marcapassos transvenós

Observació

* La medicació alternativa inclou:

- Aminofil·lina
- Dopamina
- Glucagó (si sobredosi de β -blocador o de blocador dels canals del calci)
- Glicopirrolat pot ser utilitzat en substitució de l'atropina

Suport Vital Avançat Pediàtric



DURANT LA RCP

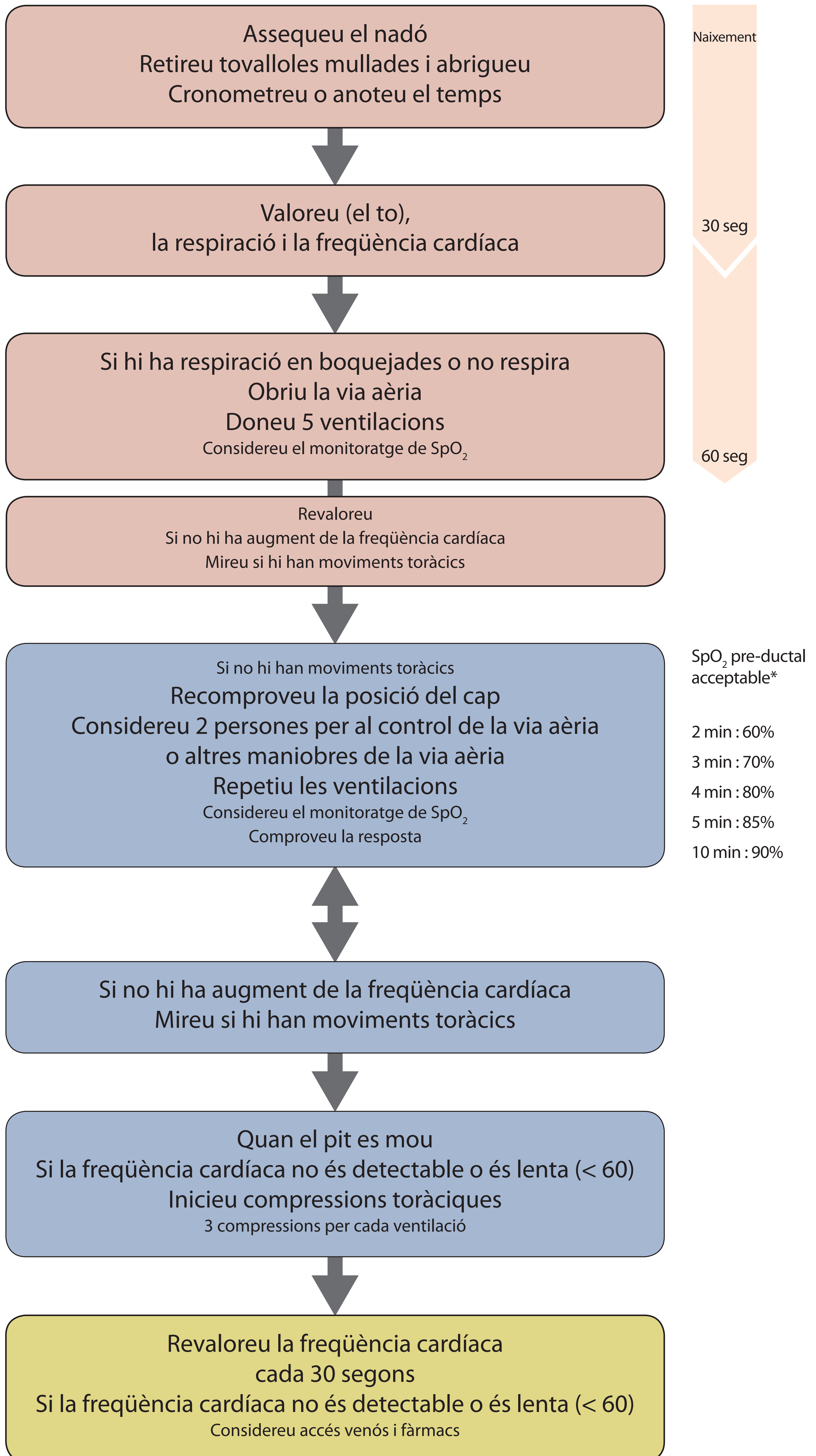
- Assegureu una RCP de gran qualitat: freqüència, profunditat i reexpansió
- Planifiquen les actuacions abans d'interrompre la RCP
- Administreu oxigen
- Accés vascular (intravenós o intraossi)
Administreu adrenalina cada 3-5 min
- Considereu la via aèria avançada i la capnografia
- Compressions toràciques continuades quan la via aèria estigui assegurada
- Corregiu les causes reversibles

CAUSES REVERSIBLES

- Hipòxia
- Hipovolèmia
- Hipo/hiperkalèmia/metabòliques
- Hipotèrmia
- Pneumotòrax a Tensió
- Tòxics
- Tapament cardíac
- Tromboembolisme

Suport Vital Neonatal

ENTOTES LES ETAPES PREGUNTEU: NECESSITES AJUDA?



* www.pediatrics.org/cgi/doi/10.1542/peds.2009-1510