HASTANE-İÇİ RESÜSİTASYON ALGORİTMASI

Resüsitasyon Derneği

GUIDELINES 2025
EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL©

Kollaps / durumu kötü hasta

↓

Yardım çağırın ve hastayı değerlendirin

↓

Yaşam belirtisi var mı?

Yanıtı ve normal solunumu kontrol edin

Deneyimli ALS uygulayıcıları aynı anda karotis nabzı ve (zaten varsa) EKG / sürekli arteriyel KB / $ETCO_2$ kontrol edebilir

HAYIR veya herhangi bir şüphe ↓

KARDİYAK ARREST

↓

YARDIM ÇAĞIRIN, KOMPRESYON UYGULAYIN, TEMİN EDİN*

Yardım çağırın

Göğüs kompresyonlarına başlayın

Resüsitasyon ekibini çağırın

Resüsitasyon ekipmanını toplayın

↓

YÜKSEK KALİTELİ KPR*

Oksijen ve hava yolu yardımcıları ile yüksek kaliteli KPR uygulayın *

Her ritim değerlendirmesinde kompresyon uygulayıcısını değiştirin

↓

DEFİBRILASYON*

Mümkün olan en kısa sürede pedleri yerleştirin / OED'yi açın ve talimatları izleyin

Endike ise defibrilasyon uygulayın**

↓

İLERİ YAŞAM DESTEĞİ

Yeterli deneyimli personel mevcut olduğunda

↓

SBAR formatını kullanarak resüsitasyon ekibine devredin

EVET ↓

TIBBİ ACİL DURUM

↓

ARA VE TEMİN ET*

Gerekirse resüsitasyon / tıbbi acil durum ekibini arayın

Resüsitasyon ekipmanını temin edin

↓

DEĞERLENDİRİN*

ABCDE değerlendirmesi- tanıyın ve tedavi edin -

Yüksek akımlı oksijen verin (mümkünse SpO_2'ye titre edin)

Monitörü bağlayın

İV erişim sağlayın

Resüsitasyon / tıbbi acil durum ekibi çağrısını düşünün (henüz çağrılmadıysa)

↓

SBAR formatını kullanarak resüsitasyon ekibine devredin

*Yeterli personel mevcutsa eylemleri eş zamanlı olarak gerçekleştirin

**Eğitimli iseniz ve cihaz mevcutsa manuel defibrilatör kullanın

!

Kişisel güvenliğinizi koruyun

ABCDE - hava yolu, solunum, dolaşım, nörolojik durum, tüm vücut değerlendirmesi; OED - otomatik ekternal defibrilatör; ALS - ileri yaşam desteği; KB - kan basıncı; KPR - kardiyopulmoner resüsitasyon; $ETCO_2$ end-tidal karbondioksit; İV - intravenöz; SBAR - durum, arka plan, değerlendirme, öneri; SpO_2 - oksijen satürasyonu