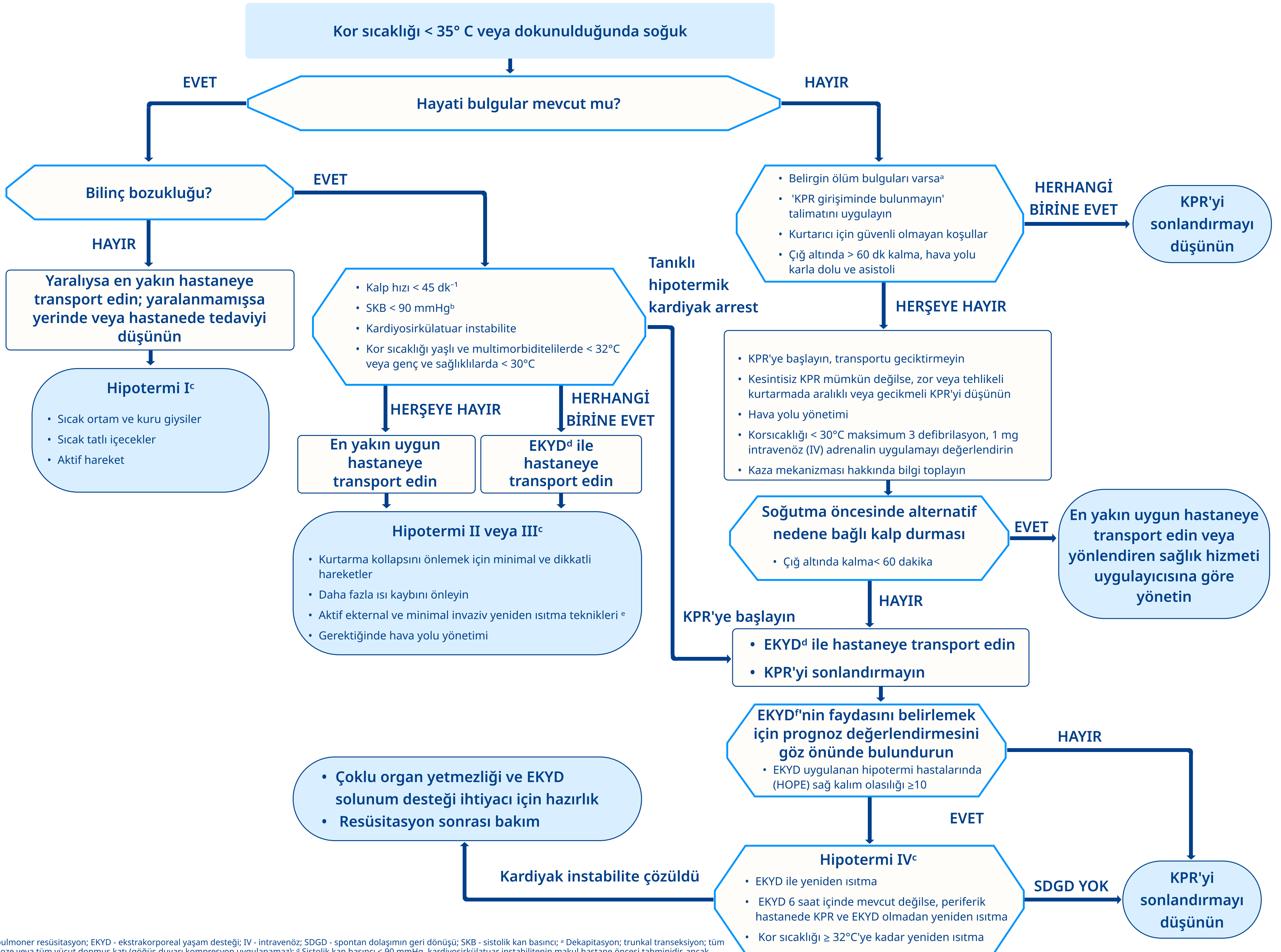


ERİŞKİN HİPOTERMİ ALGORİTMASI



KPR - kardiyopulmoner resüsitasyon; EKYD - ekstrakorporeal yaşam desteği; IV - intravenöz; SDGD - spontan dolaşımın geri dönüşü; SKB - sistolik kan basıncı; ^a Dekapitasyon; trunkal transeksiyon; tüm vücut dekompoze veya tüm vücut donmuş katı (göğüs duvarı kompresyon uygulanamaz); ^d Sistolik kan basıncı < 90 mmHg, kardiyosirkülatuar instabilitenin makul hastane öncesi tahminidir, ancak hastane içi kararlar için, derin hipotermik bir hasta için minimum yeterli dolaşım (örn., <28°C) tanımlanmamıştır; ^e Kaza sonucu hipoterminin İsviçre evrelemesi; ^f Arrest olan hipotermik bir hastada EKYD merkezine doğrudan transport önerilir. Uzak bölgelerde transport kararları, artan nakil süresi riski ile bir ekstrakorporeal yaşam merkezinde tedavinin potansiyel faydasını dengelemelidir. Böyle bir merkeze 6 saat içinde ulaşılıyorsa transport başlatılmalıdır; ^a Sıcak ortam, kimyasal, elektrikli veya basınçlı hava ısıtma paketleri veya battaniyeler ve ılık IV sıvılar (38-42°C). Tıbbi tedaviye dirençli kardiyak instabilite durumunda, ekstrakorporeal yaşam desteği ile yeniden ısıtmayı düşünün; ^f Serum potasyumunu ölçmek için ara bir hastanede durmaya karar verilirse, ekstrakorporeal yaşam destek merkezine giden bir hastane seçilmelidir. HOPE skoru çocuklarda kullanılmamalıdır, bunun yerine uzman konsültasyonunu düşünün.