

1. Önleyin ve hazırlıklı olun



Personelin teknik beceriler ve İYD konusunda yeterli eğitim almasını sağlayın



Acil durum ekipmanlarının kullanılabilirliğini ve çalışmasını emin olun

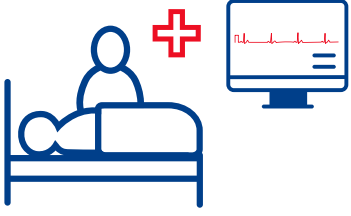


Güvenlik kontrol listelerini kullanın



Ameliyat sonrası kardiyak hastada durumun kötüleşmesini tanımlayın ve yönetin

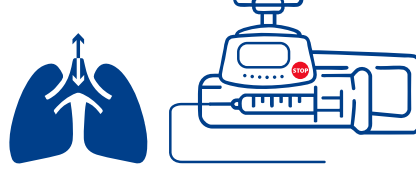
2. Kardiyak arresti tespit edin ve kardiyak arrest protokolünü etkinleştirin



Kardiyak arresti klinik bulgular ve nabızsız dalga formları ile doğrulayın



Yardım çağırın ve kardiyak arrest protokolünü etkinleştirin



- Hava yolu açıklığını ve ventilasyonu sağlayın
- % 100 oksijen veriniz
- İnfüzyon pompalarını durdurun



Olası geri döndürülebilir nedenleri erken belirlemek için ekokardiyografiyi düşünün

3. Resüsite edin ve olası geri döndürülebilir nedenleri tedavi edin

RİTMİ DEĞERLENDİRİN

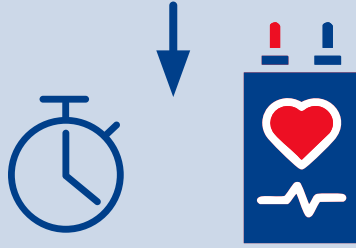


VF/nVT



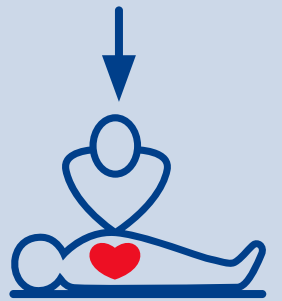
Defibrilasyon
(3 şoka kadar ardışık şok uygulayın)

Asistoli / ileri derecede bradikardi



'Pace' -
eğer kablolar mevcutsa

NEA



Yüksek kaliteli KPR
sağlayın

Temel yaşam desteğine başlayın ve geri döndürülebilir nedenleri düşünün

Amiodaron 300 mg IV

Kablolar mevcut değilse
eksternal 'pacing'i
düşünün

'Pace' var ise, altta yatan
VF'yi dışlamak için
'pace'i kapatın

SDGD YOK

- İYD'ye devam edin. Erken resternotomi
- hazırlayın ve gerçekleştirin (<5 dakika)
- Dolaşım destek cihazlarını ve EKPR'yi düşünün