

1. Önleyin ve hazırlıklı olun



Akut koroner olay riskini azaltmak için kardiyovasküler sağlığı destekleyin



Semptomları tanımak için sağlık eğitimi ve olası kurtarıcılar için TYD eğitimi geliştirin



Zamanında PKG sağlamak için bölgesel STEMI ağlarını güçlendirin

2. Şüphelenin ve harekete geçin



SDGD sonrası 12 derivasyonlu EKG'yi değerlendirin; sonuç kesin değil ise tekrarlayın



Akut koroner sendromu düşündüren klinik verileri değerlendirin



STEMI ağını etkinleştirin ve ST yükselmesi veya devam eden iskemi durumunda hastayı PKG merkezine transfer edin

3. Resüsite edin ve reperfüzyon stratejisi oluşturun

Devam eden SDGD olan hastalar

ST-yükselmesi

PKG 120 dakika içinde mümkün mü?

Evet

Acil koroner anjiyografi ± PKG

Hayır

Kontrendike değilse fibrinolizi düşünün ve PKG merkezine transfer edin

ST yükselmesi yok

Hasta stabil değil mi veya devam eden iskemi belirtileri gösteriyor mu?

Evet

Acil koroner anjiyografi ± PKG

Hayır

Koroner olmayan nedenleri ekarte etmeyi düşünün

Gecikmiş koroner anjiyografi ± PKG'yi düşünün

Devam eden SDGD Yok

HDKA ortamı olası bir yararsızlığa işaret ediyor mu?

Evet

KPR'yi durdurmaya düşünün

Hayır

Devam eden KPR ile PKG merkezine transferi düşünün

↓
Mekanik KPR düşünün

↓
EKPR'yi düşünün