

RESÜSİTASYON SONRASI BAKIM ÖNEMLİ MESAJLAR

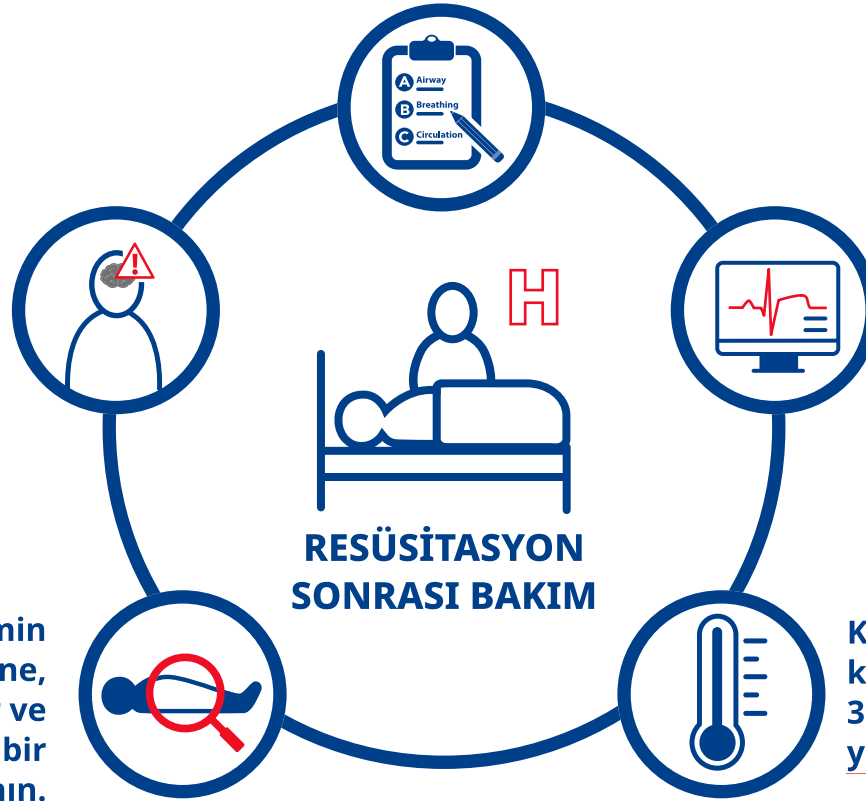


SDGD'den sonra ABCDE yaklaşımını kullanın

- İleri havayolu aracı yerleştirin (deneyimli ise trakeal entübasyon)
- SpO₂ güvenilir bir şekilde ölçülebildiğinde veya arteriyel kan gazı değerleri elde edildiğinde, %94-98 arteriyel oksijen saturasyonu elde etmek için oksijeni titre edin ve normokapni elde etmek için ventile edin.
- 100 mmHg'nin üzerinde bir sistolik kan basıncı veya 60-65 mmHg'nin üzerinde bir ortalama arteriyel basınç hedefleyin.

Rehabilitasyon ihtiyaçlarını belirlemek için taburcu olmadan önce fiziksel ve fiziksel olmayan bozuklukların fonksiyonel değerlendirmelerini yapın ve endike ise erken rehabilitasyona yönlendirin.

İyi veya kötü nörolojik sonucu tahmin etmek için klinik muayene, elektrofizyoloji, biyobelirteçler ve görüntülemeyi içeren multimodal bir strateji kullanın.



EKG'de kesin ST elevasyonu veya koroner oklüzyon şüphesi (örn. hemodinamik ve/veya elektriksel instabilite) olan hastalar için acil koroner anjiyografiye öncelik verin.

Kardiyak arrest sonrası SDGD komada kalan hastalar için ≤ 37,5 °C sıcaklığı hedefleyerek yüksek ateşi önleyin.