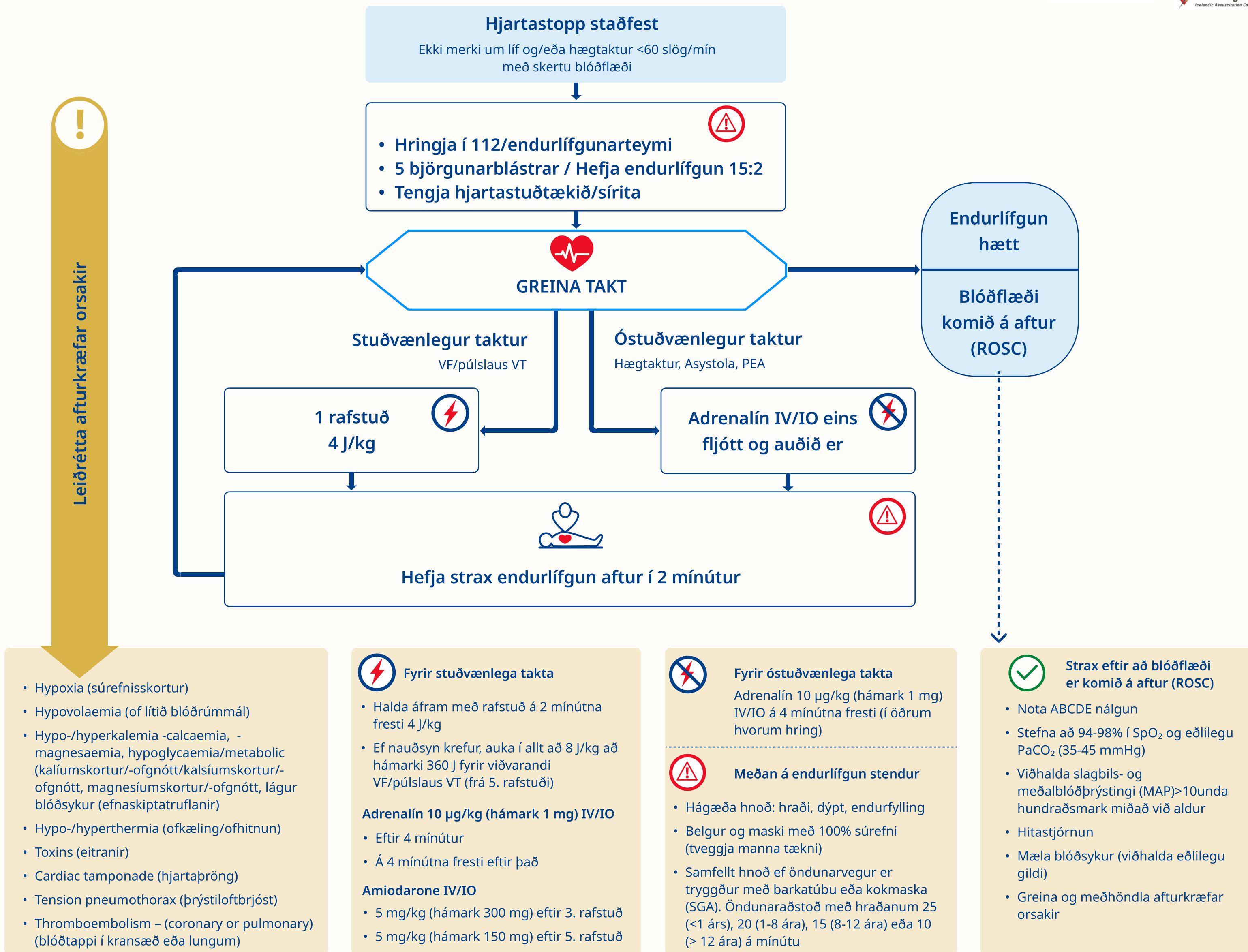


SÉRHÆFÐ ENDURLÍFGUN BARNNA FLÆÐIRIT



Leiðrétta afturkræfar orsakir

- Hypoxia (súrefnisskortur)
- Hypovolaemia (of lítið blóðrúmmál)
- Hypo-/hyperkalemia -calcaemia, -magnesaemia, hypoglycaemia/metabolic (kalíumskortur/-ofgnótt/kalsíumskortur/-ofgnótt, magnesíumskortur/-ofgnótt, lágur blóðsykur (efnaskiptatruflanir))
- Hypo-/hyperthermia (ofkæling/ofhitnun)
- Toxins (eitranir)
- Cardiac tamponade (hjartaþröng)
- Tension pneumothorax (þrýstiloftbrjóst)
- Thromboembolism – (coronary or pulmonary) (blóðtappi í kransæð eða lungum)

- ⚡ Fyrir stuðvænlega takta**
- Halda áfram með rafstuð á 2 mínútna fresti 4 J/kg
 - Ef nauðsyn krefur, auka í allt að 8 J/kg að hámarki 360 J fyrir viðvarandi VF/púlslaus VT (frá 5. rafstuði)
- Adrenalín 10 µg/kg (hámark 1 mg) IV/IO**
- Eftir 4 mínútur
 - Á 4 mínútna fresti eftir það
- Amiodarone IV/IO**
- 5 mg/kg (hámark 300 mg) eftir 3. rafstuð
 - 5 mg/kg (hámark 150 mg) eftir 5. rafstuð

- ⚡ Fyrir óstuðvænlega takta**
- Adrenalín 10 µg/kg (hámark 1 mg) IV/IO á 4 mínútna fresti (í öðrum hvorum hring)
- ⚠ Meðan á endurlífgun stendur**
- Hágæða hnoð: hraði, dýpt, endurfylling
 - Belgur og maski með 100% súrefni (tveggja manna tækni)
 - Samfelt hnoð ef öndunaregur er tryggður með barkatúbu eða kokmaska (SGA). Öndunaraðstoð með hraðanum 25 (<1 árs), 20 (1-8 ára), 15 (8-12 ára) eða 10 (> 12 ára) á mínútu

- ✓ Strax eftir að blóðflæði er komið á aftur (ROSC)**
- Nota ABCDE nálgun
 - Stefna að 94-98% í SpO₂ og eðlilegu PaCO₂ (35-45 mmHg)
 - Viðhalda slagbils- og meðalblóðþrýstingi (MAP)>10unda hundradsmark miðað við aldur
 - Hitastjórnun
 - Mæla blóðsykur (viðhalda eðlilegu gildi)
 - Greina og meðhöndla afturkræfar orsakir