

**ЗАСТОЈ СРЦА**

- ★ После застоја срца,  $P_{aO_2}$  у мозгу пада са 13kPa на 2,5kPa у року од 15 секунди и губи се свест
- ★ После 5-6 минута ацидоза уништава мождане ћелије
- ★ Због стреса, масивно се ослобађају катехоламини, кортикостероиди, АДХ и друге супстанце – настају хипергликемија, хипокалемија и пораст лактата

# УЗРОЦИ

## А) СРЦЕ

- ☆ Ишемија
- ☆ Миокардитис
- ☆ Траума и тампонада

# УЗРОЦИ

## Б) ЦИРКУЛАЦИЈА

- ☆ Хиповолемија
- ☆ Тензиони пнеумоторакс
- ☆ Плућна емболија
- ☆ Вагални механизми



# УЗРОЦИ

## В) РЕСПИРАТОРНИ

- ☆ Хипоксија
- ☆ Хиперкапнија

# УЗРОЦИ

## Г) ЛЕКОВИ

- ☆ Тахиаритмија (антихолинергици, трициклични антидепресиви, кардиотоници, хлорал хидрат)
- ☆ Брадиаритмија (кардиотоници, органофосфати, блокатори канала за калцијум, хлорокин)
- ☆ Асистола (цијанид)
- ☆ Хипотензија (барбитурати, хлорокин, теофилин)

# УЗРОЦИ

## Д) МЕТАБОЛИЧКИ ПОРЕМЕЋАЈИ

- ☆ Хипо- или хиперкалемија
- ☆ Хиперкалцемија
- ☆ Хипотермија

# УЗРОЦИ

## Ђ) ОСТАЛО

- ☆ Струјни удар
- ☆ Дављење

# ОСНОВНА РЕАНИМАЦИЈА

- ☆ Проверити да ли је пацијент свестан
- ☆ Обезбедити проходност дисајног пута
- ☆ Применити вештачко дисање
- ☆ Применити масажу срца  
(добија се 25% минутног волумена)  
5 + 1 или 15 + 2  
учесталост → 100/минут

# ДЕФИБРИЛАЦИЈА

- ★ Пропуштање једносмерне струје, којом се ствара координисани апсолутни рефрактерни период, и даје се шанса СА- чвору да преузме контролу ритма
- ★ 1 џул (J) =  $1\text{N} \cdot 1\text{m}$
- ★ Прва два шока су од 200J, трећи од 360J
- ★ Прва три шока се дају у року од 90 секунди

# АДРЕНАЛИН

- ☆ Примењује се 1mg интравенски,  
на сваких 3 минута

# АТРОПИН

- ★ Примењује се само једном,  
3mg интравенски, у случају  
асистоле



# NaHCO3

- ★ Примењује се само код продужених застоја срца (после 15 мин.), или ако је  $\text{pH} < 7,1$
- ★ 50ml 8,4% раствора
- ★ Посебно је користан код ареста изазваног ацидозом, хиперкалемијом и предозирањем трицикличних антидепресива

# ПРИМЕНА ЛЕКОВА

- ★ Лекове применити преко југуларне или друге периферне вене - у болусу, а потом убризгати 20-50ml 0,9% NaCl
- ★ Ако не може да се нађе вена, лекове применити преко ендотрахеалног тубуса, у 2 пута већој дози од интравенске, разблаженој са 10ml 0,9% NaCl

# ФИБРИЛАЦИЈА КОМОРА ИЛИ КОМОРСКА ТАХИКАРДИЈА БЕЗ ПУЛСА

- ★ Три шока (200J + 200J + 360J)
- ★ Наставити реанимацију 1 минут
- ★ Адреналин 1mg, затим поново
- ★ још 3 шока
- ★ Највише 12 шокова
- ★ Покушај реанимације траје најдуже 15-20 минута

# АСИСТОЛА ИЛИ ЕЛЕКТРОМЕХАНИЧКА ДИСОЦИЈАЦИЈА

- ★ Адреналин на 3 минута
- ★ Атропин
- ★ Ако нема одговора после 15 минута, реанимација се прекида

# ЛИДОКАИН

- ★ Примењује се ако дефибрилација није успела
- ★ 100mg интравенски, у болусу

# АМЈОДАРОН

- ★ 300mg интравенски током 5 -15 минута, а после 1 сата још 300mg

# МАГНЕЗИЈУМ

- ★ Примењује се ако постоји хипокалемија
- ★ Несигуран ефекат
- ★ 10ml 50%  $MgSO_4$