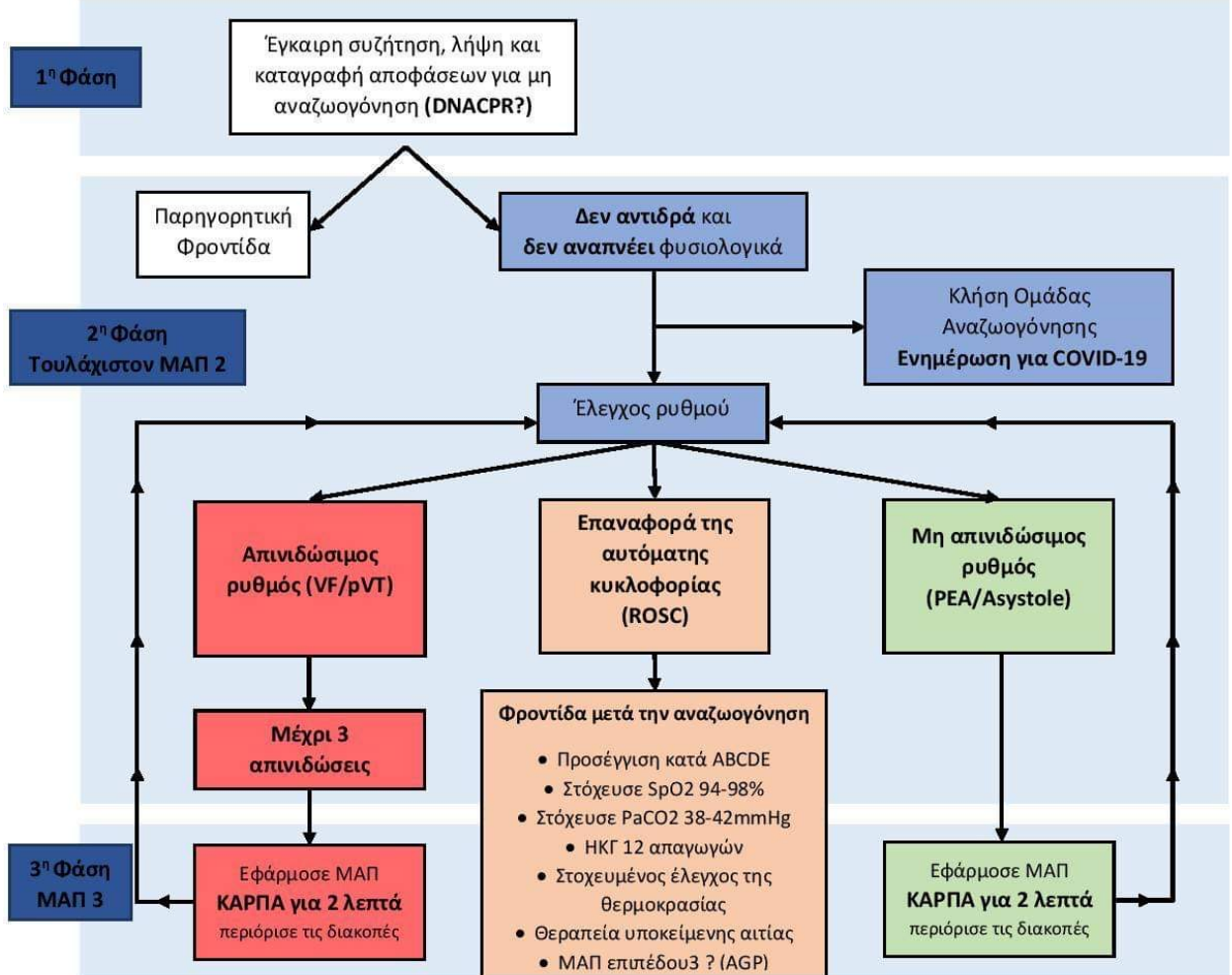


Αλγόριθμος Εξειδικευμένης Υποστήριξης της Ζωής (ALS) σε ασθενή με COVID-19

(Σύμφωνα με τις οδηγίες του Συμβουλίου Αναζωογόνησης του Ηνωμένου Βασιλείου, RCUK)



Κατά την ΚΑΡΠΑ

- Υψηλής ποιότητας θωρακικές συμπίεσεις με περιορισμό των διακοπών
- Χορήγηση οξυγόνου
- Σκέψου αναστρέψιμα αίτια (4Y και 4T)
- Χρησιμοποίησε καπνογραφία
- Εξασφάλισε φλεβική πρόσβαση (10 ή 1V)
- Χορήγηση Αδρεναλίνη 1mg κάθε 3-5 λεπτά
- Χορήγηση Αμιοδαρόνη μετά την 3^η απινίδωση
- Συμπίεσεις χωρίς διακοπή μετά την εξασφάλιση του αεραγωγού

Μέτρα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ)

Επιπέδου 2:

- Γάντια και ποδιά μιας χρήσης
- Απλή αδιάβροχη χειρουργική μάσκα
- Προστασία οφθαλμών

Επιπέδου 3 AGP (γυρισμοί με αερόλυμα):

- Γάντια και αδιάβροχη ρόμπα μιας χρήσης
- Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας FFP3
- Προστασία οφθαλμών

Σκέψου:

- Υπέρηχο
- Μηχανικές θωρακικές συμπίεσεις
- Στεφανιογραφία και αγγειοπλαστική
- ECMO

Αλγόριθμος Εξειδικευμένης Υποστήριξης της Ζωής (ALS) σε ασθενή με COVID-19

(Σύμφωνα με τις οδηγίες του Συμβουλίου Αναζωογόνησης του Ηνωμένου Βασιλείου RCUK)

Αναζωογόνηση σε νοσηλευόμενους ασθενείς με COVID-19

- Αναγνωρίστε εγκαίρως όποιον ασθενή με νόσο COVID-19 είναι σε κίνδυνο οξείας επιδείνωσης ή καρδιακής ανακοπής και λάβετε τα απαραίτητα μέτρα πρόληψης της επιδείνωσης.
- Χρησιμοποιείτε συστήματα ελέγχου των ζωτικών παραμέτρων που θα ανιχνεύσουν έγκαιρα τους επιδεινούμενους ασθενείς.
- Για όσους ασθενείς δεν ενδείκνυται αναζωογόνηση, οι αποφάσεις θα πρέπει να ληφθούν έγκαιρα και να καταγραφούν.
- Εξοπλισμός θα πρέπει να είναι άμεσα διαθέσιμος για όλο το προσωπικό που θα εμπλακεί στην ΚΑΡΠΑ σύμφωνα με τις ισχύουσες οδηγίες.
- **Είναι αναμενόμενο ότι η εφαρμογή των ΜΑΠ θα προκαλέσει μικρή καθυστέρηση στην έναρξη θωρακικών συμπίεσεων αλλά η προστασία του προσωπικού είναι προτεραιότητα.**

1. Αναγνώριση της καρδιακής ανακοπής: Έλεγχε για απουσία σημείων ζωής και φυσιολογικής αναπνοής. Εάν είσαι εκπαιδευμένος έλεγξε για καρωτιδικό σφυγμό. Μην προσπαθήσεις να ελέγξεις για αναπνοή πλησιάζοντας το αυτί σου στο πρόσωπο του ασθενούς. Κάλυψε την ομάδα αναζωογόνησης και επισήμανε την πιθανότητα/τη λοίμωξη με COVID-19.
2. Εάν υπάρχει άμεσα διαθέσιμος απινιδωτής, χορήγησε απινίδωση για απινιδώσιμους ρυθμούς πριν την έναρξη θωρακικών συμπίεσεων (μέχρι 3 απινιδώσεις). Η έγκαιρη επαναφορά της κυκλοφορίας μπορεί να προλάβει την ανάγκη περαιτέρω αναζωογόνησης.
3. Η ομάδα αναζωογόνησης πρέπει να φέρει πλήρη Μέτρα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ) ως επί διαδικασίας παραγωγής αερολύματος (Επιπέδου 3) πριν την είσοδο στο δωμάτιο του ασθενούς. Δεν πρέπει να εφαρμοστούν θωρακικές συμπίεσεις ή διαδικασίες εξασφάλισης του αεραγωγού εάν δεν έχουν εφαρμοστεί ΜΑΠ όλα τα άτομα της ομάδας. Μετά την εφαρμογή ΜΑΠ, ξεκινήστε καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση (ΚΑΡΠΑ) μόνο με θωρακικές συμπίεσεις και ελέγξτε τον καρδιακό ρυθμό του ασθενούς το συντομότερο. Μην εφαρμόσετε αναπνοές διάσωσης στόμα-με-στόμα ή μέσω προσωπίδας τσέπης. Εάν ο ασθενής λαμβάνει συμπληρωματικό οξυγόνο μέσω απλής μάσκας, αφήστε τη μάσκα στην θέση της κατά τη διάρκεια των θωρακικών συμπίεσεων, καθώς περιορίζει την παραγωγή αερολύματος. Εάν δεν είναι τοποθετημένη, αλλά είναι άμεσα διαθέσιμη, τοποθετήστε απλή μάσκα οξυγόνου στο πρόσωπο του ασθενούς. Περιορίστε τον αριθμό των ατόμων μέσα στο δωμάτιο στον απολύτως απαραίτητο. Τοποθετήστε ένα άτομο στην είσοδο του δωματίου για να το διαφυλάξει.
4. Η διαχείριση του αεραγωγού πρέπει να γίνεται μόνο από εξειδικευμένο προσωπικό. Πραγματοποιήστε μόνο τις δεξιότητες για τις οποίες είστε εκπαιδευμένοι (π.χ. αερισμός με ασκό και προσωπίδα με 2 άτομα και χρήση στοματοφαρυγγικού αεραγωγού). Η ενδοτραχειακή διασωλήνωση και η τοποθέτηση λαρυγγικής μάσκας πρέπει να πραγματοποιείται από προσωπικό με εκπαίδευση και εμπειρία στις δεξιότητες αυτές.
5. Αναγνωρίστε και αντιμετωπίστε οποιαδήποτε αναστρέψιμη αιτία καρδιακής ανακοπής (π.χ. σοβαρή υποξυγοναιμία) πριν την απόφαση διακοπής της ΚΑΡΠΑ. Κατά τη διάρκεια της αναζωογόνησης κάντε έγκαιρο προγραμματισμό για την φροντίδα μετά την επαναφορά της κυκλοφορίας. Επικοινωνήστε με πιο έμπειρο προσωπικό και ειδοποιήστε τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.
6. Πετάξτε ή απολυμάνετε όλο τον εξοπλισμό που χρησιμοποιήθηκε κατά την ΚΑΡΠΑ, σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή. Επιπλέον, όλες οι επιφάνειες που χρησιμοποιήθηκαν κατά τη διαχείριση του περιστατικού πρέπει να καθαριστούν κατάλληλα. Ειδικά ο εξοπλισμός που χρησιμοποιήθηκε κατά την εξασφάλιση του αεραγωγού δεν πρέπει να παραμείνει στο φορείο/ δίπλα στο ασθενή αλλά πρέπει να τοποθετηθεί σε ειδικό δίσκο.
7. Αφαιρέστε τα ΜΑΠ με ιδιαίτερη προσοχή για να αποφύγετε τη διασπορά και τη μόλυνση. Ακολουθήστε τα πρωτόκολλα.
8. Η συζήτηση της ομάδας μετά τη διαχείριση ενός περιστατικού είναι σημαντική και πρέπει πάντα να προγραμματίζεται.