

# Schéma rozšířené neodkladné resuscitace dospělých podle ERC Guidelines 2005

Postižený je v bezvědomí, bezdeší, nemá žádné další projevy života  
(s výjimkou případných lapavých dechů)

Otevřete dýchací cesty  
(záklon hlavy tahem za bradu a tlakem na čelo)

KPCR v poměru 30 : 2  
až do doby, kdy je možné použít defibrilátor

Analýza  
rytmu

Defibrilovatelný  
(VF, bezpuls. VT)

1 výboj  
(360 J mono, nebo 150-  
360 J bifázicky)

Ihned pokračujte  
v KPCR  
2 minuty - 30:2

Nedefibrilovatelný  
(PEA, Asystolie)

Ihned pokračujte  
v KPCR  
2 minuty - 30:2

#### Během KPCR:

- odstraňte reverzibilní příčiny (viz níže)
- kontrolujte správné umístění elektrod

#### Pokuste se o:

- i.v. přístup
- zajištění dýchacích cest vč. podání O<sub>2</sub>

Po zajištění dýchacích cest již nepřerušujte masáž  
Adrenalin každých 3 – 5 minut  
Uvažte amiodaron, atropin, magnézium

#### Reverzibilní příčiny

**4H:** Hypoxie, Hypovolémie, Hypo/hyperkalemie a další metabolické příčiny, Hypotermie  
**4T:** Tenzní pneumothorax, Tamponáda srdeční, Toxické účinky, Trombóza srdeční nebo plicní

Překlad a úprava © Ondřej Franěk, [www.zachrannasluzba.cz](http://www.zachrannasluzba.cz), podle  
European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2005, online na [www.erc.edu](http://www.erc.edu), cit. 28.11.2005