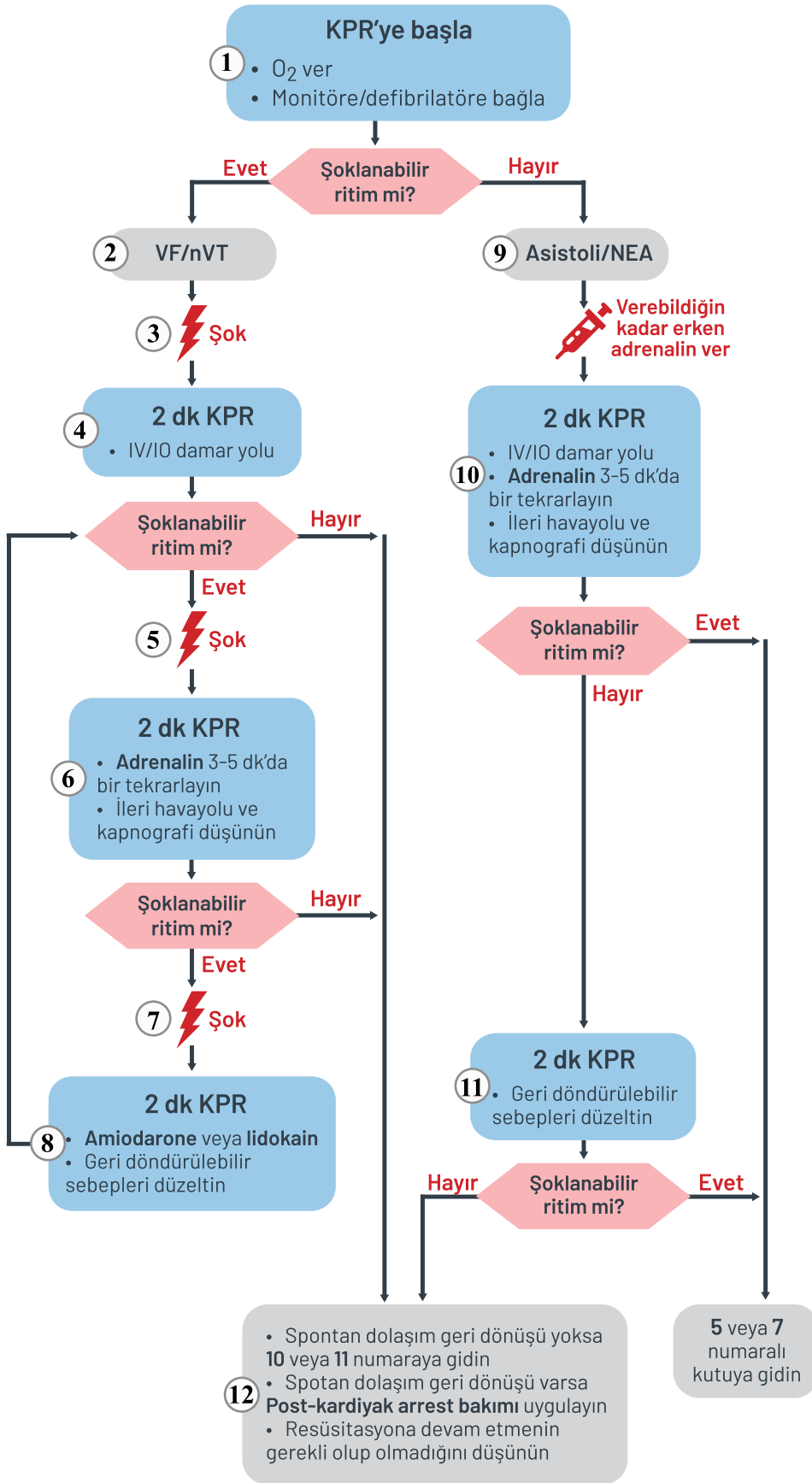


# Erişkin İKYD Algoritması -2020 Güncellemesi



## Dozlar / Detaylar

- Güçlü (5cm) ve hızlı (100-120/dk) göğüs basısı uygulayın ve göğsün tekrar eski haline dönmesine izin verin.
- Göğüs basısında kesintiyi en aza indirin.
- Aşırı ventilasyondan kaçının.
- 2dk'da bir göğüs basısı yapmaı değiştirin (yorulursa daha erken)
- İleri havayolu yoksa göğüs basısı: ventilasyon oranı 30:2
- Kantitatif dalga formu kapnografi: Eğer PETCO<sub>2</sub> düşük ya da azalıyor KPR kalitesini gözden geçirin.

## Defibrilasyon şok dozları

- **Bifazik:** Üreticinin önerdiği dozlar (Başlangıç 120-200 J). Bilinmiyorsa maksimum dozu seçin. Sonraki dozlar aynı olmalı ya da artırılması düşünülebilir.
- **Monofazik:** 360 J

## İlaç Tedavileri

- Adrenalin IV/IO dozu: 1 mg, 3-5 dk'da bir tekrar.
- Amiodarone IV/IO dozu: İlk dozu 300 mg bolus, ikinci doz 150 mg

## İleri Havayolu

- Endotrakeal entübasyon ya da supraglottik ileri havayolu.
- ET tüp yeri doğrulaması için kapnografi ya da kapnometri.
- İleri havayolu açıldığında 6 sn de bir soluk verin (10 soluk/dk) ve aralıksız göğüs basısı yapın.

## Spontan Dolaşım Dönüşümü

- Nabız ve kan basıncı
- PETCO<sub>2</sub> de ani artış (genelde >40mmHg)
- İntraarteriyel monitörde spontan arteriyel basınç dalgası görülmesi

## Geri Döndürülebilir Nedenler

- Hipovolemi
- Hipoksi
- Hidrojen İyonu (asidoz)
- Hipo-Hiperkalemi
- Hipotermi
- Tansiyon Pnömotoraks
- Tamponad kardiyak
- Toksinler
- Tromboz Pulmoner (PTE)
- Tromboz Koroner (AMI)