

Erişkin Bradikardi Algoritması

Klinik durumun değerlendirilmesi
Eğer bradiaritm mevcutsa kalp hızı tipik olarak <50/dk

Altta yatan sebebi bul ve tedavi et

- Havayolu aç; gereklilik durumunda solunuma yardım et
- Oksijen desteği (eğer hipoksi var ise)
- Ritmi tanımlamak için kardiak monitörizasyon; kan basıncı ve oksimetre
- Damaryolu IV aç
- Mümkün ise 12 kanallı EKG, tedavi gecikmemeli
- Olası hipoksik ve toksikolojik durumlar değerlendirilmeli

Monitorizasyon ve takip

Hayır

Aşağıdakilere neden olan persistan bradiaritm var mı?

- Hipotansiyon
- Akut bilinç değişikliği
- Şok bulguları
- İskemik göğüs ağrısı
- Akut kalp yetmezliği

Evet

Atropin

- Atropin etkili olmaz ise:
- Transkütanöz pacing ve/veya
 - Dopamin infüzyonu veya
 - Epinefrin infüzyonu

Düşün

- Uzman görüşü
- Transvenöz pacing

Dozlar/Detaylar

Atropin IV dozu:
İlk doz: 1 mg bolus.
Takiben 3-5 dakikada bir tekrarlanmalı
Maximum doz: 3mg

Dopamin IV infüzyonu:
Genel infüzyon hızı
5-20mcg/kg/ dakika
Hastanın yanıtına göre titre edilmeli

Epinefrin IV infüzyonu:
2-10 mcg/ dakika infüzyon.
Hastanın yanıtına göre titre edilmeli.

Sebepler:

- Myokardial iskemi/infarkt
- İlaçlar/toksikolojik (ör: Kalsiyum kanal blokörleri, beta blokörler, digoksin)
- Hipoksi
- Elektrolit bozukluğu (ör: hiperkalemi)