GUIDELINES 2021

www.zachrannasluzba.cz

TACHYKARDIE

Ověřte ABCDE a dále:

- Podejte kyslík, pokud je SpO_2<94%
- Zajistěte i.v. vstup
- Monitorujte EKG, TK, SpO_2, natočte 12-sv. EKG
- Vylučte 4H/4T

Život ohrožující stav?

- Šok
- Synkopa
- Ischemie myokardu
- Závažné oběhové selhání

ANO

Synchronizovaná kardioverze (až 3 pokusy), při neúspěchu:

- **Amiodaron** 300 mg
- **Procainamid** 10-15 mg/kg
- Opakujte **kardioverzi**

NE

pravidelný <---------- **EKG RYTMUS** ----------> nepravidelný

Vagové manévry

(pokud není pre-excitace) **Adenosin** až 3x opakovat (6 – 12 – 18 mg rychle i.v.) za kontinuálního monitoringu

- **QRS > 0,12** => **procainamid** 10-15 mg/kg nebo **amiodaron** 300 mg
- **QRS < 0,12** => **verapamil**, **diltiazem**, **betablokátor**

- Synchronizovaná **kardioverze** (až 3 pokusy)

QRS < 0,12:

- Pravděpodobná fibrilace síní (FIS)
- Pro kontrolu frekvence **betablokátor** nebo **diltiazem**
- Při známkách srdečního selhání uvažte **digoxin** nebo **amiodaron**
- Při trvání >48 hodin zahajte **antikoagulaci**

QRS > 0,12:

- Pokud je FIS s BBB – viz FIS
- Pokud jsou Torasades de pointes: **$MgSO_4$** 2 g / 10 minut

Rychlost podávání:

- **Amiodaron: 10 – 60 minut (10 – 20 minut při neúspěchu kardioverze)**
- **Procainamid: 20 minut**

Zdroj: J. Soar, et al., European Resuscitation Council Guidelines 2021: Adult advanced life support, Resuscitation (2021), https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2021.02.010,

úprava © Ondřej Franěk, www.zachrannasluzba.cz