الگوریتم برادیکاردی با نبض در اطفال

مرکز اورژانس تهران

بیمار با برادیکاردی

خطر قلبی – ریوی ؟

- تغییر حاد در وضعیت ذهنی
- علائم شوک
- کاهش فشار خون

خیر

بله

بررسی و حمایت

- باز نگه داشتن راه هوایی بیمار
- در صورت نیاز اکسیژن و تهویه با فشار مثبت
- مانیتورینگ قلبی جهت تشخیص ریتم ، پایش فشار خون ، نبض و پالس اکسیمتری

- **حمایت ABC**
- **در نظر داشتن اکسیژن**
- **تحت نظر گرفتن**
- **نوار قلب ۱۲ لید**
- **تعیین و درمان علل زمینه ایی**

شروع CPR

در صورتیکه ضربان قلب کمتر از ۶۰ بار در دقیقه با وجود اکسیژن و تهویه

مرکز اورژانس تهران

برادیکاردی ؟

خیر

بله

- در صورتیکه ضربان قلب کمتر از ۶۰ بار در دقیقه ، CPR را ادامه دهید.
- برقراری راه وریدی / استخوانی
- **اپی نفرین**
- **آتروپین** جهت تون واگال افزایش یافته یا بلوک اولیه گره AV
- در نظر داشتن ضربانساز های داخل سینه ایی یا داخل وریدی
- تعیین و درمان علل زمینه ایی

کنترل نبض هر ۲ دقیقه

ایا نبض وجود دارد ؟

بله

خیر

ارجاع به الگوریتم ایست قلبی کودکان

دوزها / توضیحات

- **دوز اپی نفرین راه وریدی /داخل استخوانی:**

۰٫۰۱ میلی گرم بر کیلوگرم (۰٫۱ سی سی بر کیلوگرم از محلول با غلظت ۰٫۱ میلی گرم در سی سی) .
تکرار هر ۳ الی ۵ دقیقه
درصورت عدم دسترسی به راه وریدی یا استخوانی ، امکان دادن دوز داخل تراشه : ۰٫۱ میلی گرم بر کیلوگرم (۰٫۱ سی سی بر کیلوگرم از محلول با غلظت یک میلی گرم)

- **دوز آتروپین راه وریدی /داخل استخوانی:**

۰٫۰۲ میلی گرم بر کیلوگرم ، ممکن است یکبار تکرار شود.
حداقل دوز ۰٫۱ میلی گرم و حداکثر تک دوز ۰٫۵ میلی گرم

دلایل قابل برگشت

- هایپوترمی
- هایپوکسی
- دارو ها

2020 American Heart Association