



1. Temperatura jedra lahko nadomesti oceno trajanja zasutja, če to ni znano.
2. Prepeljti bolnika s poškodbami ali možnimi zapleti (npr. pljučni edem) v najprimernejšo bolnišnico.
3. Preverjaj dihanje, pulz ali katerikoli drugi znak življenja do 60 sekund.
4. Če je možno, uporabi dodatne pripomočke za zaznavo življenja (etCO<sub>2</sub>, SaO<sub>2</sub>, ultrazvok).
5. Poškodovance s temperaturo jedra <30°C, sistoličnim krvnim tlakom <90mmHg ali katerim koli drugim znakom kardiovaskularne ogroženosti prepeljemo v bolnišnico z možnostjo zunajtelesne življenjske podpore (ECLS, angl. extracorporeal life support).
6. Pri močno podhlajenih bolnikih (<28°C), kjer je reševanje prenevarno in je možno le občasno oživljanje, razmisli o odloženem KPO.
7. Kadar je dihalna pot prehodna in je bil ob ponesrečencu dodatno prisoten zračni žep, je to močan napovednik preživetja.
8. Če ocena HOPE ni mogoča, si lahko pomagamo s serumskim kalijem in temperaturo jedra (meja je 7 mmol/l in 30 °C), vendar je ta način manj zanesljiv.

Okrajšave: DPO - Dodatni postopki oživljanja, KPO - kardiopulmonalno oživljanje, ECLS - zunajtelesna življenjska podpora, PEA - električna aktivnost brez utripa, pVT - ventrikularna tahikardija brez utripa, SaO<sub>2</sub> - zasičenost arterijske krvi s kisikom, VF - ventrikularna fibrilacija