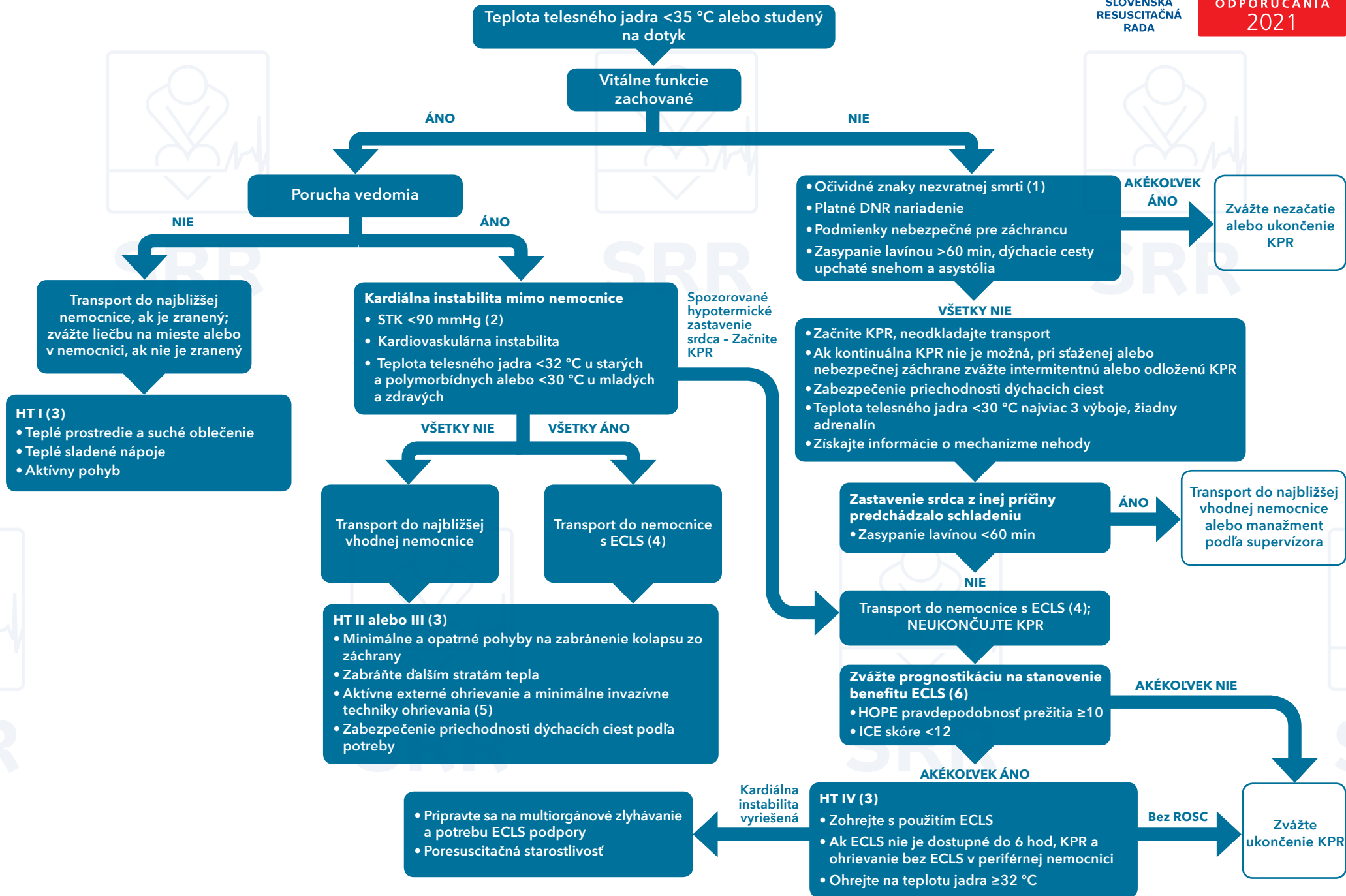
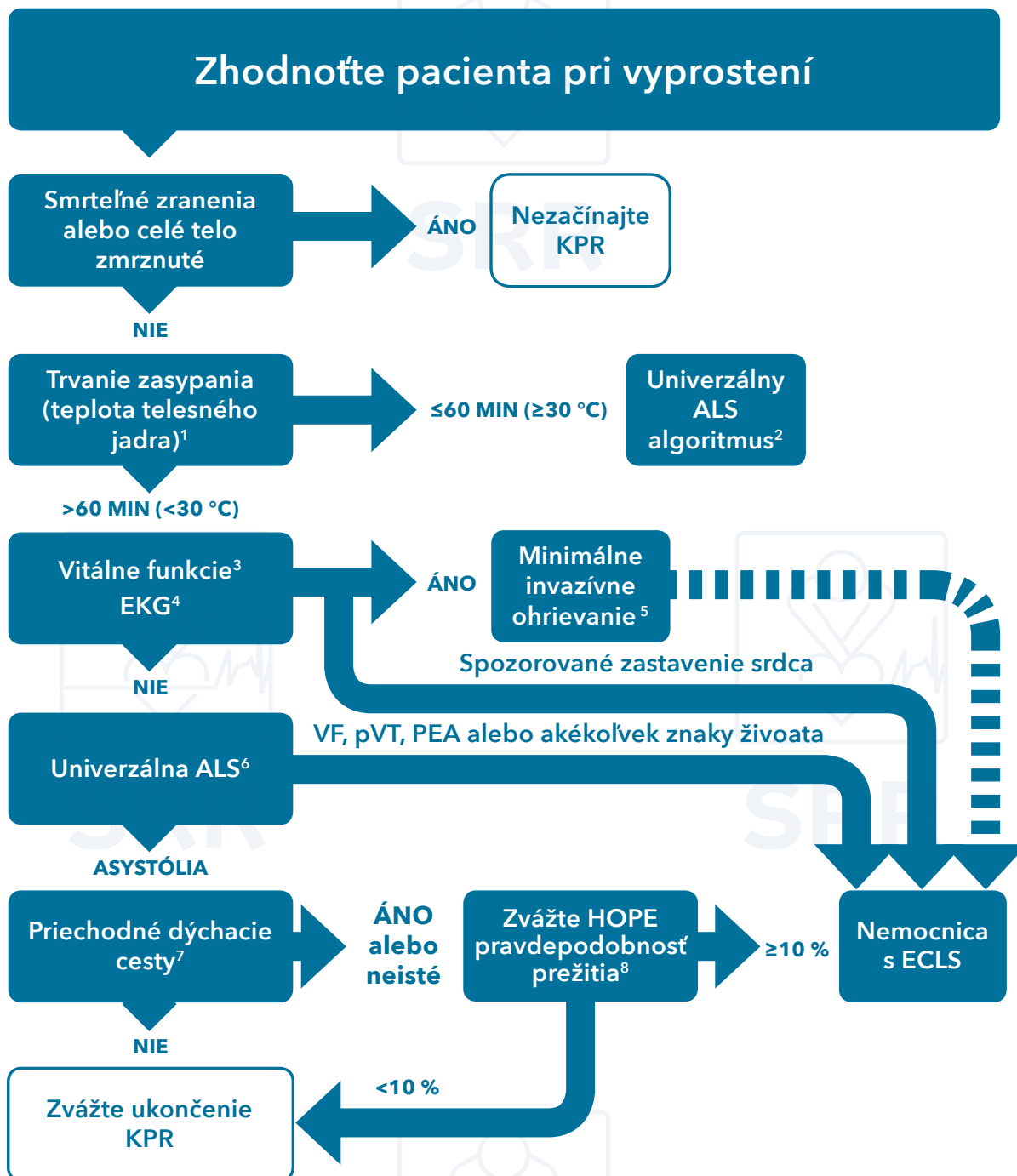


NÁHODNÁ HYPOTERMIA



LAVÍNOVÁ ZÁCHRANA



1. Ak je dĺžka trvania zasypania neznáma, môže ju nahradiť teplota telesného jadra.

2. Transportujte pacientov so zraneniami alebo potenciálnymi komplikáciami (napr. pľúcny edém) do najvhodnejšej nemocnice.

3. Kontrolujte prítomnosť spontánneho dýchania, pulzu a akýchkoľvek pohybov nie dlhšie ako 60 sekúnd.

4. Použite ďalšie nástroje na detekciu známkov života (ETCO₂, saturáciu arteriálnej krvi kyslíkom (SaO₂), ultrazvuk), ak sú dostupné.

5. Transportujte pacientov s teplotou telesného jadra <30 °C, systolickým tlakom krvi <90mmHg alebo cirkulačnou instabilitou do nemocnice s ECLS.

6. U závažne podchladených pacientov (<28 °C) zvážte oddialenie KPR, ak je záchrana príliš nebezpečná a intermitentnú KPR pri sťaženom transporte.

7. Ak sú dýchacie cesty priechodné, je dodatočná prítomnosť vzduchovej kapsy silným prediktorom prežitia.

8. Ak HOPE nie je možné, draslík v sére a teplota telesného jadra (hranice 7 mmol/L a 30 °C) môžu byť použité, ale môžu byť menej spoľahlivé.

Skratky: ALS rozšírená resuscitácia, KPR kardiopulmonálna resuscitácia, ECLS mimotelová podpora obehu, PEA bezpulzová elektrická aktivita, pVT bezpulzová komorová tachykardia, SaO₂ saturácia arteriálnej krvi kyslíkom, VF komorová fibrilácia

