



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
مازندران  
دانشکده پرستاری حضرت زینب (س) آمل

## دانشجویان:

محمد تقی عرب فیروزجایی (ترم ۸ پرستاری)

محمد امین قلمی (ترم ۸ پرستاری)

رضا غلامعلی نتاج (ترم ۸ پرستاری)

## عنوان:

**تغییرات الگوریتم احیا قلبی ریوی پیشرفته بزرگسالان در**

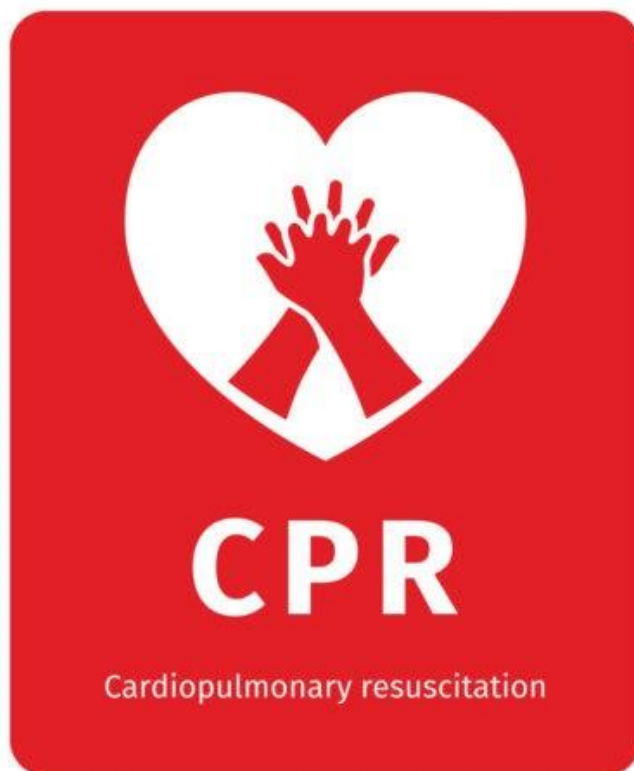
**بیماران مشکوک و تایید شده کووید ۱۹.**

**سال ۲۰۲۰**

**استاد:**

دکتر رقیه نظری

اهمیت موضوع.....	صفحه ۲
الگوریتم احیا قلبی ریوی پیشرفته بزرگسالان ۲۰۱۵.....	صفحه ۳
الگوریتم احیا قلبی ریوی پیشرفته بزرگسالان در بیماران مشکوک و تایید شده کووید ۱۹.....	صفحه ۴
نکات مهم در بالا بردن کیفیت CPR.....	صفحه ۵
انرژی مورد نیاز برای دفیبریلاسیون.....	صفحه ۵
نکات مهم در برقراری راه هوایی پیشرفته.....	صفحه ۵
دارو درمانی.....	صفحه ۶
علائم برگشت گردش خون خود به خودی (ROSC).....	صفحه ۶
علل برگشت پذیر.....	صفحه ۶
رفرنس.....	صفحه ۷



## CPR = Cardio Pulmonar Resuscitation

### (احیای قلبی ریوی)

شامل اقداماتی است که جهت بازگرداندن اعمال حیاتی دو عضو مهم بدن یعنی قلب و مغز در فردی که هوشیاری خود را به علت ایست قلبی - تنفسی از دست داده است انجام می‌شود و تلاش می‌شود تا گردش خون و تنفس به طور مصنوعی در بدن فرد اعمال شود تا اینکه به حالت طبیعی برگردد.

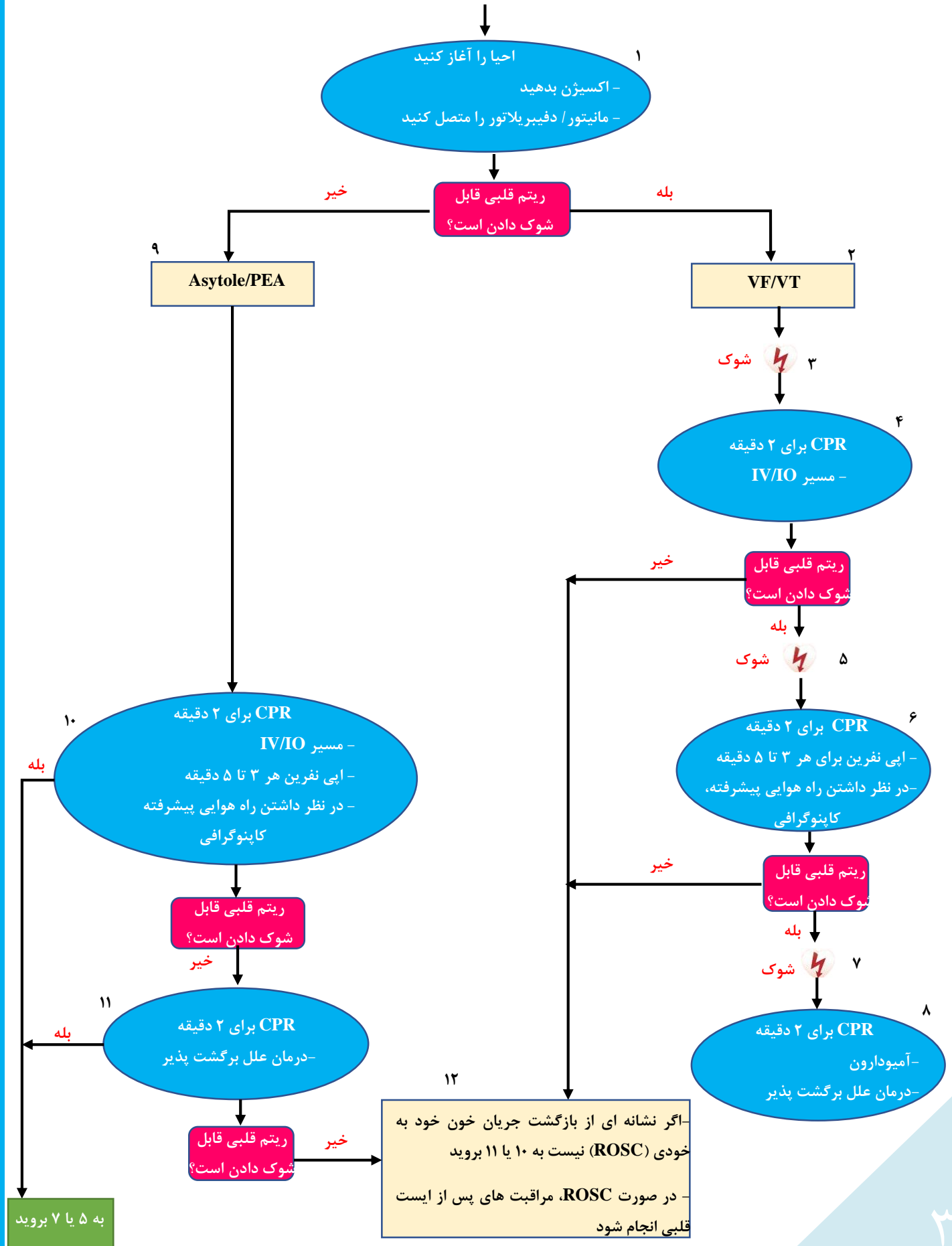
\*الگوریتم جهانی احیا پیشرفته بزرگسالان (۲۰۱۵) تا قبل از شیوع بیماری کووید ۱۹ را در صفحه ۴ مشاهده خواهید کرد. هدف ما از آوردن این الگوریتم اینست که بتوانیم امکان مقایسه تغییرات ایجاد شده ۲۰۲۰ را فراهم نماییم.

ویروس کووید ۱۹ به علت شیوع بالا و عوارض ناشی از آن جامعه جهانی و در راس آن سیستم بهداشت و درمان تمامی کشورها من جمله کشور عزیزمان ایران را تحت تاثیر قرار داده و صدمات جبران ناپذیر جسمی و روحی به کادر درمان وارد کرده است؛ از این رو سازمان بهداشت جهانی در آخرین به روز رسانی خود پروتکل جدیدی را جهت کاهش این صدمات و افزایش ایمنی افراد به کشورها اعلام کرده است که در آن بر استفاده از لوازم حفاظت فردی و رعایت نکات ایمنی تاکید شده است.

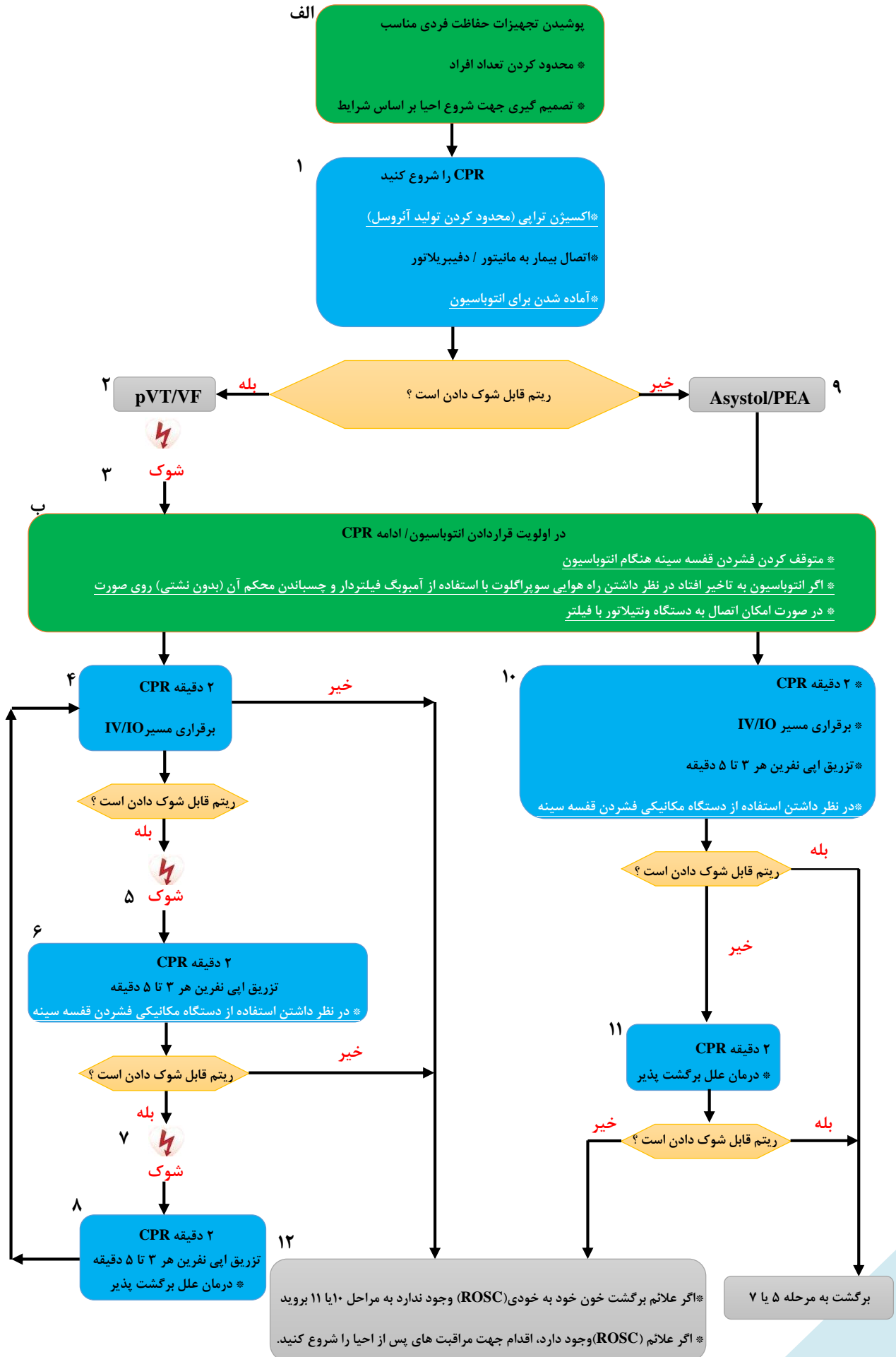
\* الگوریتم احیا پیشرفته بزرگسالان در بیماران مشکوک و تایید شده کووید ۱۹ را در صفحه ۵ مشاهده خواهید کرد.

ایست قلبی بزرگسالان

درخواست کمک کنید/با اورژانس تماس بگیرید



پروتکل اقدامات پیشرفته (ACLS) حفظ حیات بزرگسالان در بیماران مشکوک یا تایید شده COVID-19 سال 2020



## نکات مهم برای بالا بردن کیفیت CPR

فشردن محکم قفسه سینه حداقل ۵ سانتیمتر و سریع (۱۰۰ تا ۱۲۰ بار در دقیقه) و پس از هر بار ماساژ اجازه برگشت قفسه سینه

\* به حداقل رساندن وقفه در فشردن قفسه سینه

\* خودداری از تهویه بیش از اندازه

\* تعویض جای ماساژ دهنده قفسه سینه هر ۲ دقیقه یک بار یا زودتر در صورت خستگی

\* در صورت عدم برقراری راه هوایی پیشرفته، انجام CPR به نسبت ۳۰ به ۲

\* بررسی کاپنوگراف:

- اگر  $PETCO_2 \leq 10 \text{mmHg}$  باشد، بایستی کیفیت CPR بهبود داده شود.

\* مانیتورینگ فشار خون شریانی

- اگر فشار مرحله دیاستول کمتر از ۲۰ میلی متر جیوه باشد، برای بهبود کیفیت CPR تلاش کنید.

## انرژی مورد نیاز برای دفیبریلاسیون

**بای فازیک:** بر اساس توصیه شرکت سازنده دستگاه (به عنوان مثال دوز پیشنهادی بین ۲۰۰-۱۲۰ ژول) عمل نمایید؛ در صورت نامشخص بودن استفاده از حداکثر ژول در دسترس، دوز دوم و دوزهای بعدی با همان مقدار انرژی یا دوزهای بالاتر می تواند در نظر گرفته شود.

مونو فازیک: ۳۶۰ ژول

## نکات مهم در برقراری راه هوایی پیشرفته

\* به حداقل رساندن نشت جریان هوای تنفسی

\* استفاده از ماهرترین فرد برای انجام انتوباسیون با احتمال موفقیت بالا در اولین تلاش

\* در نظر گرفتن ویدیولارنگوسکوپی

\* لوله گذاری داخل تراشه یا راه هوایی پیشرفته سوپراگلوتیک

\* استفاده از کاپنوگرافی یا کاپنومتری، برای تایید و مانیتور محل قرارگیری لوله تراشه

\* پس از برقراری راه هوایی پیشرفته، هر ۶ ثانیه یک تنفس (۱۰ تنفس در دقیقه) به همراه فشردن مداوم قفسه سینه

## دارو درمانی

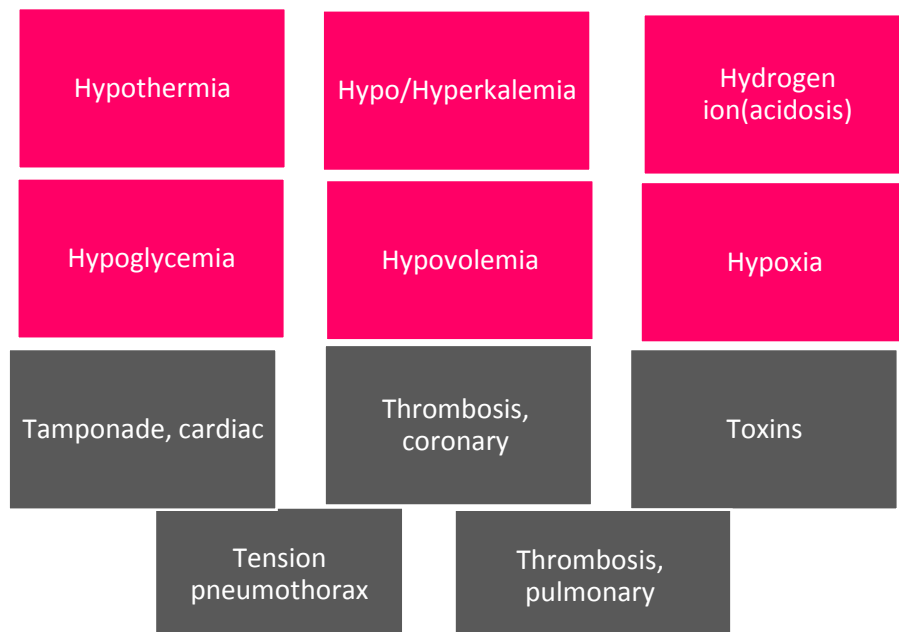
- \* دوز ایپی نفرین داخل وریدی یا داخل استخوانی: یک میلی گرم هر ۳ تا ۵ دقیقه
- \* دوز آمیودارون داخل وریدی یا داخل استخوانی: اولین دوز ۳۰۰ میلی گرم یکجا، دوز دوم ۱۵۰ میلی گرم یکجا
- \* لیدوکائین: دوز اولیه ۱-۱/۵ mg/kg
- دوز ثانویه ۰/۷۵ - ۰/۵ kg

## علائم برگشت گردش خون خود به خودی (ROSC)

### (Return of Spontaneous Circulation)

- \* وجود نبض و فشار خون
- \* افزایش ناگهانی و مداوم  $PETCO_2 \geq 40$
- \* وجود امواج فشار شریانی در مانیتورینگ فشار شریانی

## علل برگشت پذیر



## رفرنس

Edelson DP, Sasson C, Chan PS, Atkins DL, Aziz K, Becker LB, Berg RA, Bradley SM, Brooks SC, Cheng A, Escobedo M. Interim guidance for basic and advanced life support in adults, children, and neonates with suspected or confirmed COVID-19: From the emergency cardiovascular care committee and get with the guidelines®-Resuscitation adult and pediatric task forces of the American Heart Association in Collaboration with the American Academy of Pediatrics, American Association for Respiratory Care, American College of Emergency Physicians, The Society of Critical Care Anesthesiologists, and American Society of ... Circulation. **2020 Apr 9.**



هر نفسی که فرو میرود ممد حیات است و چون برمی آید مفرح ذات...

«سعدی»