

# ΜΙΑ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΙΣΤΟΡΙΑ



## Χαλάρωση

Εκδρομή στις Άλπεις



## Ουπς

Ατυχήματα συμβαίνουν



## Στο ψάξιμο

Οι καλύτεροι διασώστες



## Διάσωση

Και τώρα??

Αντώνογλου Αρχοντούλα

# ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ΥΠΟΘΕΡΜΙΑ

## ΟΡΙΣΜΟΣ ΥΠΟΘΕΡΜΙΑΣ

Βλάβη στη  
θερμορρύθμιση

Θερμοκρασία  $<35^{\circ}\text{C}$



## ΑΙΤΙΑ

1. Έκθεση σε ψυχρό περιβάλλον (υγρό/ψυχρό αέρα)
2. Χρήση φαράκων/αλκοόλ

## ΠΩΣ??

Ειδικό θερμόμετρο χαμηλών θερμοκρασιών και μετρήσεις σε οισοφάγο – ουροδόχο κύστη – ορθό – τύμπανο αυτιού.



## ΤΙ ΠΡΟΚΑΛΕΙ??

1. Οδηγεί σε μείωση της κυτταρικής κατανάλωσης οξυγόνου κατά 6% για κάθε  $1^{\circ}\text{C}$  μείωσης της θερμοκρασίας του πυρήνα.
2. Παράγει ένα πολύ αργό, με μικρό όγκο ακανόνιστο σφυγμό και αδυναμία καταγραφής της αρτηριακής πίεσης.



Σε κάποιες περιπτώσεις η υποθερμία έχει προστατευτική δράση στον εγκέφαλο και τα ζωτικά όργανα.

# ΓΙΑΤΙ ΕΊΝΑΙ ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ??

## 1.ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ

Υψηλές συγκεντρώσεις O<sub>2</sub>  
Εάν είναι δυνατόν χρήση  
ζεστού και υδροποιημένου

## 2.ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Ψηλάφηση κεντρικής αρτηρίας  
και παρακολούθηση monitor για  
1 λεπτό

Εάν υπάρχει δυνατότητα για  
tripplex καρδιάς το προτιμάμε



## ΠΟΤΕ ΘΕΩΡΟΥΜΕ ΕΝΑΝ ΥΠΟΘΕΡΜΙΚΟ ΌΤΙ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΕ ΑΝΑΚΟΠΗ??

<<ΚΑΝΕΙΣ ΔΕΝ ΕΊΝΑΙ  
ΝΕΚΡΟΣ ΜΕΧΡΙ ΝΑ ΕΊΝΑΙ  
ΖΕΣΤΟΣ ΚΑΙ ΝΕΚΡΟΣ>>  
Εκτός: Εμφανείς θανάσιμες  
βλάβες/τελικού σταδίου  
ασθένεια/θώρακας εντελώς  
ασυμπίεστος

## 3.ΑΝΑΚΟΠΗ

ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΠΑ



## 4.ΦΑΡΜΑΚΑ / ΑΠΙΝΙΔΩΣΗ

Καθυστερήστε τη χρήση αδρεναλίνης/λοιπών φαρμάκων  
έως ότου ο ασθενής θερμανθεί σε θερμοκρασία >30°C.  
Στη συνέχεια χρήση του καθιερωμένου πρωτοκόλλου για  
τα φάρμακα.  
Η καρδιά στην υποθερμία μπορεί να μην ανταποκριθεί  
στην ηλεκτρική βηματοδότηση ή απινίδωση.

## 5.ΑΝΑΘΕΡΜΑΝΣΗ

- 1.ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΚΡΥΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ
- 2.ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΗΣ ΑΠΟΦΥΓΗΣ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ  
ΘΕΡΜΟΤΗΤΑΣ
- 3.ΤΟ ΣΩΜΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΤΕΓΝΩΝΕΤΑΙ
- 4.ΧΡΗΣΗ ΘΕΡΜΟΜΟΝΩΤΙΚΩΝ ΣΚΕΠΑΣΜΑΤΩΝ
- 5.ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΣΩΜΑΤΩΝ ΣΕ ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ ΘΕΣΗ
- 6.ΖΕΣΤΑ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΥΓΡΑ/ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΘΕΡΜΟΥ  
ΑΕΡΑ(ΥΔΡΑΤΜΟΙ)  
ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ 42°C
- 7.ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ  
ΕΠΑΝΑΘΕΡΜΑΝΣΗΣ:ΓΑΣΤΡΙΚΕΣ/ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΚΕΣ/ΥΠΕΖΩΚΟ  
ΤΙΚΕΣ ΠΛΥΣΕΙΣ



## 6.NORMΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Μετά την επίτευξη  
θερμοκρασίας >35°C  
πυρήνα σώματος→  
Χρήση των γνωστών  
πρωτοκόλλων  
αναζωογόνησης





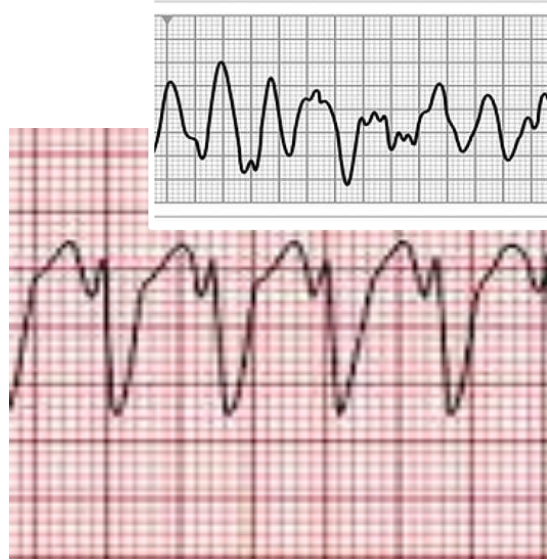
# ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ

## 1.ΦΛΕΒΙΚΗ ΠΑΡΟΥΧΗ

Κατά προτίμηση ΚΦΓ ή περιφερική μεγάλη και εγγύτερα στην καρδιά.

## 2.ΗΛΕΚΤΡΟΛΥΤΕΣ

Συνεχής παρακολούθηση Glu – ηλεκτρολυτών κατά την αναζωογόνηση, καθώς ταχείες αλλαγές μπορεί να συμβουν.



## 3.ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ

1.Καθώς η θερμοκρασία πέφτει → η φλεβοκομβική βραδυκαρδία μεταπίπτει σε VT και εν συνεχεία σε V και ασυστολία.

Η φλεβοκομβική βραδυκαρδία λόγω υποθερμίας δε χρήζει βηματοδότησης, παρά μόνο αν επιμένει μετά την αναθέρμανση

2.Εάν αναγνωριστεί VF/VT κάντε απινίδωση → Αν παραμείνει μετά από 3 απινιδώσεις, τότε καθυστερήστε τις επόμενες απινιδώσεις μέχρι  $\Theta > 30^{\circ}\text{C}$



## POST RESUSCITATION

- 1.Αποφύγετε την υπερθερμία
- 2.Κλασσικές μέθοδοι για φροντίδα μετά την ανακοπή (οξυγόνωση/αιμοδυναμική σταθερότητα...)
- 3.Ίσως ήπια υποθερμία!!



**ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!!**

