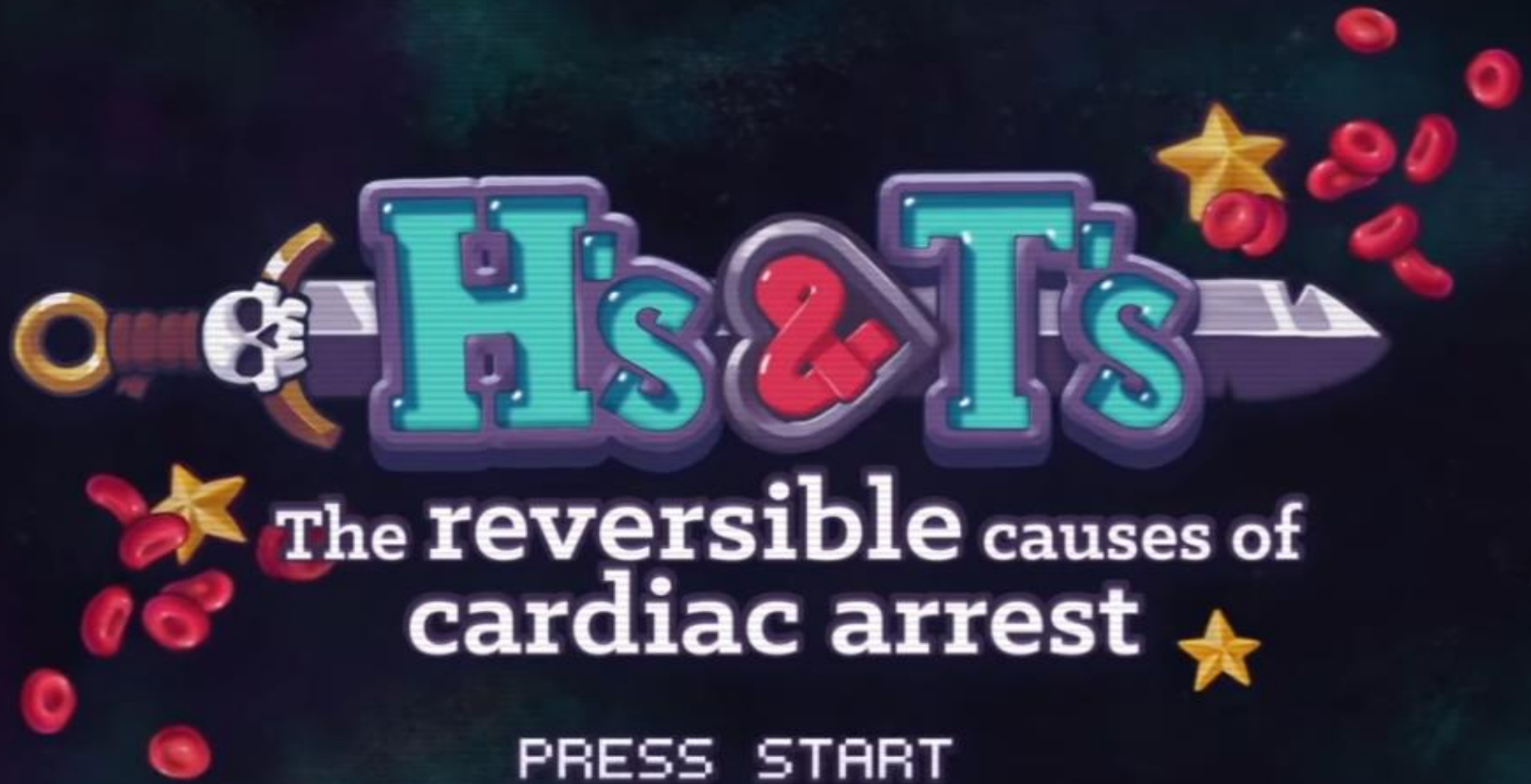




ΛΙΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΧΡΙΣΤΙΝΑ
ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ/ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΗ ΜΕΘ
ΓΝΑ “ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ”



ADVANCED LIFE SUPPORT

Unresponsive with absent
or abnormal breathing

Call EMS/Resuscitation team

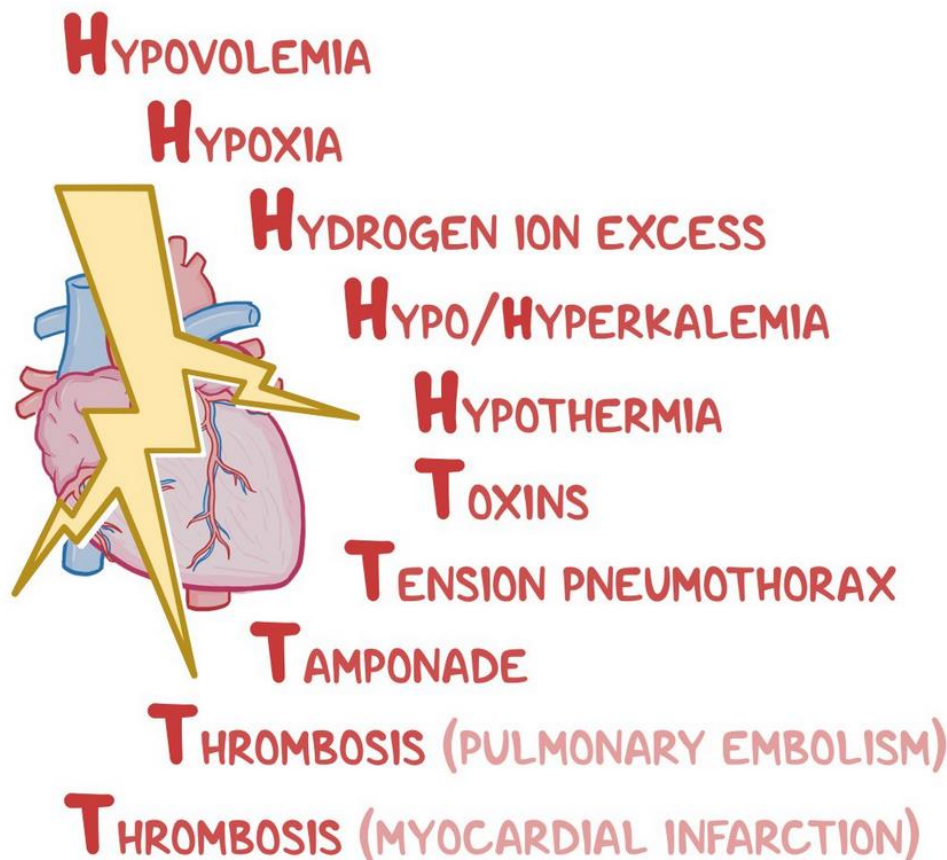
Shockable
(VF/PULSELESS VT)

1 shock

Immediately resume chest
compressions for 2 minutes

Give high-quality chest compressions and

- Give oxygen
- Use waveform capnography
- Continuous compressions if advanced airway in place
- Minimise interruptions to compressions
- Intravenous or intraosseous access
- Give adrenaline every 3-5 min
- Give amiodarone after 3 shocks
- Identify and treat reversible causes



- Tamponade- cardiac
 - Toxins
- Consider ultrasound imaging to identify reversible causes

Non-shockable
(PEA/ASYSTOLE)

Immediately resume chest
compressions for 2 minutes

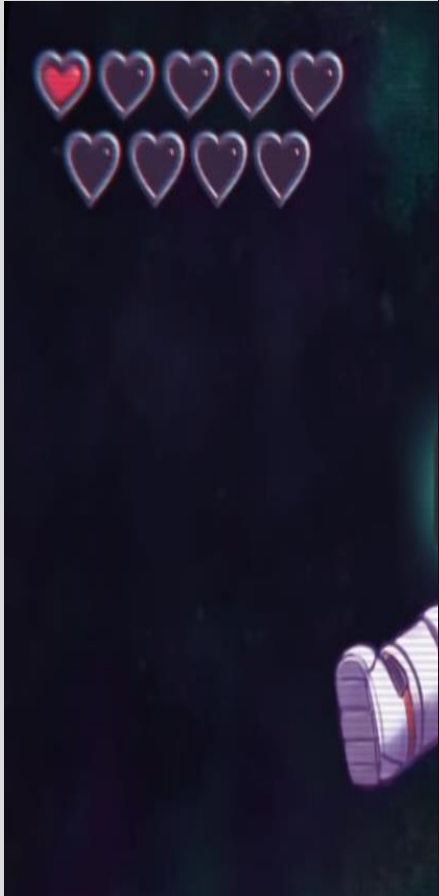
Angiography/percutaneous coronary intervention

Continue chest compressions to facilitate transfer/treatment and provide real CPR

ABCDE approach

- Aim for SpO₂ of 94-98% and normal PaCO₂
- 12 Lead ECG
- Identify and treat cause
- Targeted temperature management

Hs:



Hs:



Hs:



Υποκαλιαιμία:

- Αυξημένες απώλειες ΓΕΣ (έμετοι/διάρροιες)

Υπερκαλιαιμία:

- Φάρμακα (διουρητικά, υπακτικά, Νεφρική βλάβη (ΟΝΒ, ΧΝΝ) ινσουλίνη, αφοτερικίνη Β,
- Φάρμακα (ΑΜΕΑ, ΑΤΙΙ, καλιοσυντηρητικά αμινογλυκοσίδες, αλατοκορτικοειδή-διουρητικά, β-αναστολείς, ΜΣΑΦ, γλυκοκορτικοειδή, συμπλαθομιμητικά, τριμεθοπρίμη), αντιψυχωσικά)
- Ιστική καταστροφή (ραβδομύλυση, Νεφρικές απώλειες (ΝΣΟ I/II, Απολός αιμόλυση, σύνδρομο λύσης ογκού) διαβήτη, αιμοκάθαρση)
- Μεταβολική οξέωση (ΔΚΟ, ΝΒ)
- Ενδοκρινολογικές παθήσεις
- Ενδοκρινολογικές παθήσεις (υπεραλδοστερονισμός, σ Cushing) (υποαλδοστερονισμός, ν. Addison)
- Μεταβολική αλκαλωση
- Διαιτητικά αίτια
- Υπομαγνησιαίμια
- Διαιτητικά αίτια

Hs:

- Κατάχρηση αλκοόλ/ουσιών
- Εξάντληση
- Ασθένεια
- Μεγάλες ηλικίες
- Επηρεασμένο επίπεδο συνείδησης



“

You're not
dead until
you're
warm and
dead.

—Mark Roth

”

Hs:



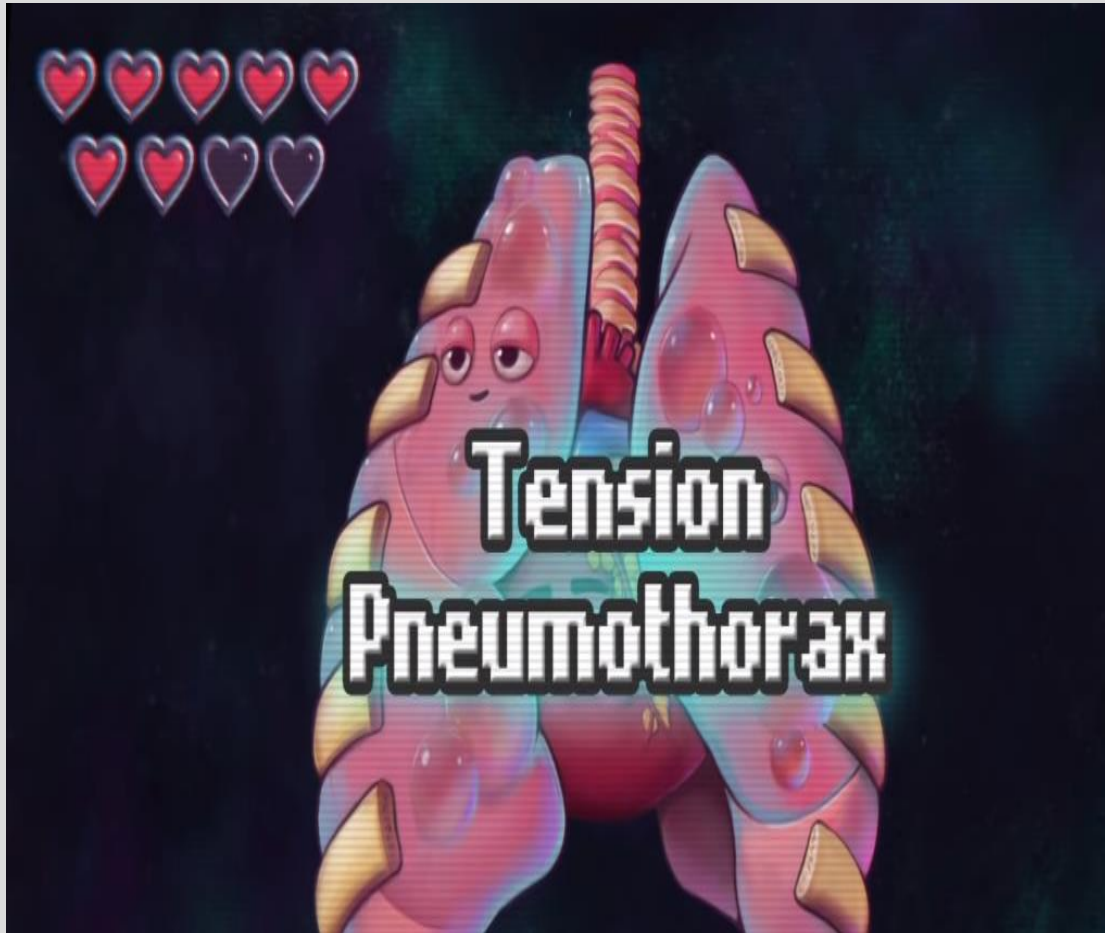
- **Αναπνευστική οξέωση**
(απόφραξη αεραγωγού, διαταραχές λειτουργίας αναπνευστικού κέντρου-φάρμακα, βλάβες αναπνευστικών μυών και νευρομυϊκής σύναψης, βλάβες θωρακικού τοιχώματος, νοσήματα που επηρεάζουν την ανταλλαγή αερίων διαμέσου των πνευμονικών τριχοειδών, μηχανικός αερισμός)
- **Μεταβολική οξέωση** (γαλακτική οξέωση, ΔΚΟ, ΑΚΟ, ουραιμία, σαλικυλικά, μεθανόλη, αιθυλενογλυκόλη, ηπατική/νεφρική νόσος, σήψη)

Ts:

- Τραυματικός επιπωματισμός
- Μη τραυματικός καρδιακός επιπωματισμός (φλεγμονή)

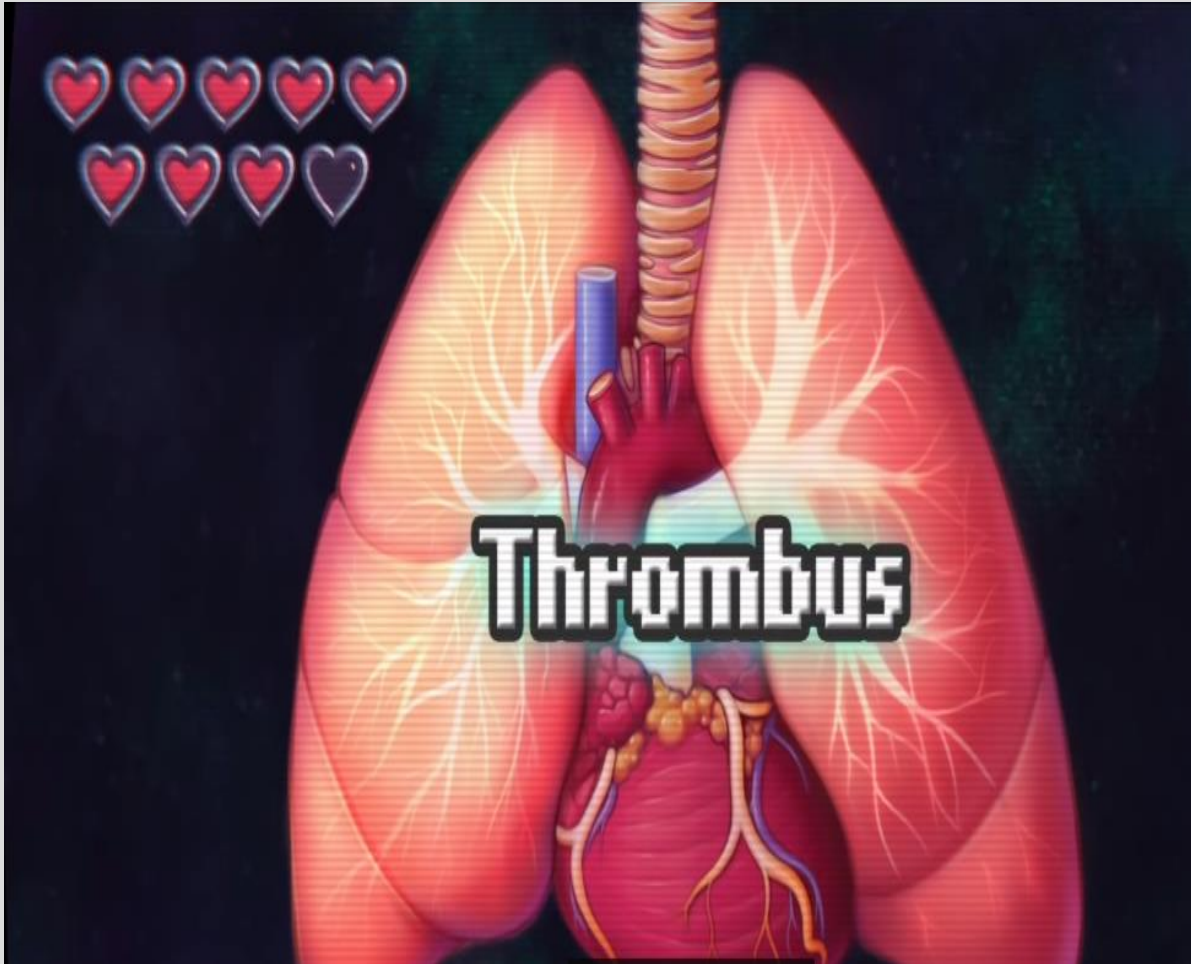


Ts:



- Τραύμα
- Άσθμα και άλλες αναπνευστικές νόσοι
- Ιατρογενώς (τοποθέτηση ΚΦΓ)
- Βαρότραυμα

Ts:



- Πνευμονική εμβολή
- Θρόμβωση στεφανιαίων

Ts:



- Βενζοδιαζεπίνες
- Οπιοειδή
- Τρικυκλικά αντικαταθλιπτικά
- Τοπικά αναισθητικά
- β-αναστολείς
- Αναστολείς διαύλων ασβεστίου
- Διγοξίνη

CARDIAC ARREST: Hs&Ts

HYPOXIA

- AIRWAY OBSTRUCTION, ASTHMA, COPD, HANGING

HYPONOLEMIA

- HEMORRHAGE, EXTREME SWEATING, SEVERE DIARRHEA, SEVERE BURNS

HYPOTHERMIA $<35^{\circ}\text{C}$

RISK FACTORS: ALCOHOL/DRUG USE, EXHAUSTION, ILLNESS, INJURY, NEGLECT

HYP0/HYPERKALEMIA $3.5 - 5 \text{ mmol}^{-1}$

HYPER: RF, DRUGS (ACEi, ARB, K^{+} SAVING DIURETICS)

HYPO: GI LOSS, DRUGS (DIURETICS, LAXATIVES, STEROIDS)

HYDROGEN IONS (ACIDOSIS)

RESPIRATORY OR METABOLIC

TENSION PNEUMOTHORAX

- AIR BUILDUP $\rightarrow$ $\downarrow$ VENOUS RETURN $\rightarrow$ ARREST
- SHIFTED TRACHEA (AWAY), UNILATERAL BREATH SOUNDS, JVD, HYPOTENSION.

TAMPONADE (CARDIAC)

- PERICARDIAL SAC FILLED WITH FLUID
 $\rightarrow$ RESTRICTED MOVEMENT $\rightarrow$ COMPROMISED FUNCTION

TOXINS

- BENZODIAZEPINES
- OPIOIDS
- TCA
- ANESTHETIC
- BETA BLOCKERS / Ca^{2+} CH BLOCKERS

THROMBOSIS (PULMONARY - EMBOLISM)

- MOST SERIOUS CLINICAL MANIFESTATION OF VTE
- MOST COMMONLY FROM DVT

THROMBOSIS (CARDIAC - CORONARY HEART DISEASE)

- MOST FREQUENT CAUSE OF OUT OF HOSPITAL CARDIAC ARREST

