



Rozšířená neodkladná resuscitace

Algoritmus bradykardie

- Zhodnoťte stav nemocného (ABCDE)
- Zahajte podávání kyslíku, zajistěte žilní vstup
- Monitorujte EKG, krevní tlak a SpO₂, natočte 12 svodové EKG
- Identifikujte reverzibilní příčiny a zahajte jejich léčbu (např. minerálová dysbalance)

Zjistěte, zda jsou přítomny závažné příznaky:

1. Šok
2. Synkopa
3. Ischémie myokardu
4. Srdeční selhání

Ano

Ne

Atropin 0,5 mg IV

Uspokojivá
odpověď?

Ano

Ne

Ano

Ne

Dočasná léčba:

- Atropin 0,5 mg IV opakovaně do maximální dávky 3 mg IV
- Isoprenalin 5 µg/min
- Adrenalin 2-10 µg/min
- Alternativní farmaka*

nebo

- Zevní kardiostimulace

! Konsilium specialisty
Zajištění transvenózní kardiostimulace

Riziko asystolie?

- Recentní asystolie
- AV blokáda II. stupně Mobitzova typu
- AV blokáda III. stupně se širokými QRS komplexy
- Komorová zástava > 3 s

Observe

* Alternativní farmaka:

- Aminofylin
- Dopamin
- Glukagon (v případě předávkování betablokátory nebo blokátory kalciových kanálů)
- Atropin může být nahrazen glykopyrolátem (v ČR není registrován)