

پروتکل اقدامات پیشرفته حفظ حیات در بارداری درون بیمارستانی (AHA2020)



ادامه دهید BLS/ACLS
 *CPR را با کیفیت بالا انجام دهید.
 * در صورت اندیکاسیون انجام دفیبریلاسیون
 * سایر اقدامات ACLS
 (به عنوان مثال اپی نفرین)

فراخوان تیم احیاء قلبی مادران باردار

رسیدگی به علت بروز ایست قلبی ریوی

انجام مداخلات مادران باردار
 * اقدام به مدیریت راه هوایی
 * اکسیژن صدرصد و پورهیز از تهویه بیش از حد
 * رگ گیری بالای دافراگم
 * در صورت دریافت منیزیم وریدی ، توقف آن و تجویز کلرید کلسیم و یا گلوکونات کلسیم

ادامه BLS/ACLS
 * انجام CPR با کیفیت بالا
 * در صورت اندیکاسیون انجام دفیبریلاسیون
 * سایر اقدامات ACLS
 (به عنوان مثال اپی نفرین)

اقدام به مداخلات مامایی و زنان
 * جابجایی پیوسته و مداوم رحم
 * وصل کردن مونتورهای جنین
 * آماده سازی برای سزارین پیش از موعد

آماده سازی برای سزارین پیش از موعد
 * در صورت عدم ROSC در عرض ۵ دقیقه انجام
 زایمان به صورت سزارین پیش از موعد
 رادر نظر داشته باشید.
 بی درنگ زایمان سزارین رادر نظر بگیرید.

دریافت نوزاد توسط تیم مراقبت نوزادان

<p>ایست قلبی مادران باردار</p> <p>* برنامه ریزی تیمی بایستی با همکاری بخشهای زنان و زایمان ، نوزادان ، اورژانس ، بیهوشی ، مراقبت های ویژه و سرویس های ایست قلبی انجام شوند. * اولویتهای ایست قلبی در زنان باردار شامل اقدام به CPR با کیفیت بالا و برطرف کردن فشار روی قسمت آئورتوکاوال بر اثر رحم حامله به وسیله جابجا کردن جانی ولترال رحم * در نظر داشتن سزارین پیش از فرارسیدن مرگ در جهت بهبودی مادر و جنین . * به طور ایده آل ، شرایط انجام سزارین پیش از فرارسیدن مرگ را بسته به وجود منابع و مهارت تکنسین ، در طی ۵ دقیقه فراهم کنید.</p>
<p>راه هوایی پیشرفته</p> <p>* در بارداری ، اختلال راه هوایی شایع می باشد. لذا از ماهرترین تکنسین استفاده شود. * استفاده از اینتوباسیون داخل تراشه و یا تجهیزات اداره راه هوایی پیشرفته سوپراگلوتیک * استفاده از کاپنوگرافی موجی شکل و یا کاپنومتري برای تأیید و مانیتور محل قرارگیری لوله تراشه * بعد از برقراری راه هوایی پیشرفته ، هر ۶ ثانیه یک تنفس بدهید (۱۰ تنفس در دقیقه) همراه با فشردن قفسه سینه به طور مداوم .</p>
<p>علل بالقوه ایست قلبی بارداران</p> <p>A Anesthetic complications B Bleeding C Cardiovascular D Drugs E Embolic F Fever G General nonobstetric causes of cardiac arrest (H's and T's) H Hypertention</p>