



پروتکل احیای پایه قلبی - ریوی بزرگسالان (BLS) در بیماران مشکوک یا مبتلابه کووید ۱۹ (برای مراقبین بهداشتی - AHA2020)

اطمینان از ایمنی صحنه
* پوشیدن تجهیزات حفاظت فردی
* محدود کردن تعداد پرسنل

در صورت عدم پاسخ دهی بیمار
درخواست کمک از اطرافیان، تماس با اورژانس (۱۱۵) به
وسیله موبایل در صورت امکان
فراهم کردن AED و تجهیزات اورژانس
(یا مامور کردن فردی برای انجام آن)

احیاء تنفسی را انجام دهید:
* استفاده از آمبویگ فیلتردار و چسباندن

محکم آن (بدون نشستی) روی صورت

* یک تنفس هر ۵-۶ ثانیه، یا ۱۰-۱۲ تنفس در دقیقه

* در صورت عدم حضور تیم احیا بعد از ۲ دقیقه، فعال کردن مجدد سیستم اورژانس با کد احیا
* ادامه تهویه به بیمار، بررسی نبض هر ۲ دقیقه یکبار، در صورت عدم احساس نبض شروع CPR (طبق روند پایین)
* در صورت شک به مسمومیت با مشتقات اپیوید (مخدر) استفاده از نالوکسان طبق پروتکل

تنفس طبیعی، نبض دارد

بررسی بیمار از نظر عدم تنفس یا وجود تنفس غیر طبیعی (Gasping) و بررسی همزمان نبض (به مدت ۱۰ ثانیه) آیا نبض به صورت واضح احساس می شود؟

تنفس غیر طبیعی، اما نبض دارد

مانیتورینگ و تحت نظر بودن بیمار تا رسیدن تیم اورژانس

عدم وجود تنفس یا تنفس غیر طبیعی
عدم وجود نبض

آغاز چرخه احیا با ۳۰ ماساژ قلبی و ۲ تنفس استفاده از آمبویگ فیلتردار و چسباندن محکم آن (بدون نشستی) روی صورت یا ادامه فشردن قفسه سینه همراه با اکسیژن تراپی غیر فعال با ماسک صورت
* استفاده از AED در اسرع وقت

در تمامی سناریوها، باید تیم احیا و تیمهای مسئول و... فراخوانده شده و AED و وسایل اورژانس در دسترس باشند و پاکسی برای تهیه آنها رفته باشد.

در صورت فراهم شدن AED

ریتیم قلبی را چک کنید
آیا ریتیم قابل شوک است؟

بله
قابل شوک

خیر
غیر قابل شوک

یک شوک بدهید. بلافاصله ادامه CPR حدوداً ۲ دقیقه (تا آماده شدن AED جهت کنترل ریتیم).
ادامه احیاء تا زمان رسیدن تیم احیای پیشرفته و یا مشاهده حرکت در بیمار

بلافاصله ادامه CPR حدوداً ۲ دقیقه (تا آماده شدن AED جهت کنترل ریتیم).
ادامه احیاء تا زمان رسیدن تیم احیای پیشرفته و یا مشاهده حرکت در بیمار