

RESUSCITACE DĚTÍ KLÍČOVÁ SDĚLENÍ

GUIDELINES
2025

EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL®



Zásadní je včasné rozpoznání

K rozpoznání kritického onemocnění používejte jednoduché kognitivní nástroje, např. BBB nebo Paediatric Assessment Triangle

System péče

Zaměřte se na propojení všech článků řetězce přežití a zaveďte srozumitelné protokoly pro život ohrožující stavy u dětí

Péče po propuštění

Po propuštění zajistěte strukturovanou péči s ohledem na potřeby pacienta a rodiny jako minimální standard péče

Prognózování

Pro přesné stanovení prognózy nelze žádnou z metod použít samostatně

Přístup zaměřený na rodinu

Zapojte rodiče nebo pečující osoby do všech fází péče
Komunikujte upřímně a s empatií při současném zohlednění potřeb rodiny

Poresuscitační péče

Zahajte poresuscitační péči okamžitě po ROSC Zaveďte individualizované cíle a komplexní přístup ve smyslu "bundles of care"

K záchraně dítěte použijte tři kroky: Zkontroluj - Zavolej - Zachraňuj

Zavolejte pomoc, jakmile zjistíte, že je dítě v bezvědomí

ABCDE

Použijte strukturovaný přístup ABCDE k ošetření každého dítěte, které se zdá být kriticky nemocné nebo zraněné

Rozšířená resuscitace dětí

Postupujte podle algoritmu PALS, zároveň zvažujte a řešte relevantní reverzibilní příčiny srdeční zástavy a za zvláštních okolností přístup modifikujte

Týmový přístup

Včas aktivujte další zdroje a vytvořte tým s jasně definovanými rolami

