ALGORITMUS ROZŠÍŘENÉ RESUSCITACE DĚTÍ

GUIDELINES 2025
EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL©
Česká resuscitační rada
Czech Resuscitation Council

Rozpoznejte zástavu oběhu

Žádné známky života nebo bradykardie
<60/min se špatnou perfuzí

- **Zavolejte ZZS nebo resuscitační tým**
- **5 úvodních vdechů, poté KPR 15:2**
- **Připojte defibrilátor / monitor**

KONTROLA RYTMU

Defibrilovatelný rytmus
VF/ bezpulzová VT

1 výboj
4 J/kg

Nedefibrilovatelný rytmus
Bradykardie / asystolie / PEA

Adrenalin i.v./i.o.
co nejdříve

Okamžitě pokračujte v KPR 2 minuty

Ukončení resuscitace

ROSC

Řešte reverzibilní příčiny

- Hypoxie
- Hypovolémie
- Hyper-/hypokalémie, -kalcémie, -magnezémie, hypoglykémie (metabolická příčina)
- Hyper-/hypotermie
- Toxické látky
- Tamponáda (srdeční)
- Tenzní pneumotorax
- Tromboembolie (koronární / plicní)

Defibrilovatelné rytmy

- Pokračujte v podávání výbojů 4 J/kg každé 2 minuty
- V případě potřeby zvyšte energii až na 8 J/kg, max. 360 J u refrakterní VF / bezpulzové VT (od 5. výboje)

Adrenalin i.v./i.o. 10 µg/kg (max. 1 mg)

- Po 4 minutách
- Poté každé 4 minuty

Amiodaron i.v./i.o.

- 5 mg/kg (max. 300 mg) po 3. výboji
- 5 mg/kg (max. 150 mg) po 5. výboji

Nedefibrilovatelné rytmy

- Adrenalin i.v./i.o. 10 µg/kg (max. 1 mg) každé 4 minuty (každý druhý cyklus)

Během KPR

- Kvalitní stlačování hrudníku: rychlost, hloubka, uvolňování hrudníku
- BMV se 100% kyslíkem (technika pro 2 osoby)
- Nepřetržité stlačování hrudníku, pokud je umístěna TR/SGA. Ventilace rychlostí 25 (<1 rok), 20 (1–8 roků), 15 (8–12 roků) nebo 10 (>12 roků) za minutu

Bezprostředně po ROSC

- Postupujte dle ABCDE
- Cílová hodnota SpO_2 94–98 % a $PaCO_2$ 4,6 kPa (35–45 mmHg)
- Cílová hodnota systolického a středního tlaku nad 10. percentilem pro daný věk
- Vyhněte se hypertermii / případně ji řešte
- Kontrolujte glykémii (snaha o normoglykémii)
- Řešte vyvolávající příčiny

ABCDE – dýchací cesty, dýchání, oběh, neurologické vyšetření, odhalení; BMV – ventilace samorozpínacím vakem (bag-mask ventilation); KPR – kardiopulmonární resuscitace; EKG – electrokardiogram; ZZS – zdravotnická záchranná služba; IO – intraoseální; IV – intravenózní; PEA – bezpulzová elektrická aktivita (pulseless electrical activity); $PaCO_2$ – arteriální parciální tlak oxidu uhličitého; pVT – bezpulzní komorová tachykardie; ROSC – návrat spontánního oběhu; TK – tlak krve; SpO_2 – saturace periferní krve kyslíkem; TR – tracheální rourka; SGA – supraglotická pomůcka; VF – fibrilace komor; VT – komorová tachykardie