

Алгоритм 8 «Электромеханическая диссоциация (нарушение насосной функции при сохранении электрической активности)»

Основные реанимационные мероприятия.
Интубация трахеи или комбитьюб (ларингиальная маска).
Венозный доступ (инфузионные растворы).
Попытка найти причину ЭМД:

- гиповолемия;
- гипоксия;
- тампонада сердца;
- напряжённый пневмоторакс;
- передозировка лекарственных средств;
- механическая обструкция ВДП;
- ТЭЛА;
- гипотермия;
- гипо- или гипергликемия;
- ацидоз;
- обширный ИМ с кардиогенным шоком.

Эпинефрин 1 мг (1мл 0,18 % раствора) в\в струйно или 3 мг (3 мл 0,18 % раствора) эндо-трахеально струйно быстро каждые 3-5 минут

При ЧСС менее 50 в минуту атропин 1 мг (1 мл 0,1 % раствора) в\в струйно. Повторять каждые 3-5 минут, но не более 3 раз.

При отсутствии электрической активности (асистолии) – действовать по алгоритму 7 «Асистолия»

При появлении электрической активности (фибрилляции) действовать по алгоритму 6 «Фибрилляция желудочков (ФЖ), желудочковая тахикардия (ЖТ) с острой сердечной недостаточностью»