

שוק ספטי "שעת הזהב"

זיהוי מצב הכרה ירוד וירידה בפרפוזיה לרקמות.

- מתן חמצן High Flow.
- IO/IV.

החייאת נוזלים:

בולוס ב"פוש" של 20 מ"ל/ק"ג (סליין איזוטוני) ביצוע הערכה לאחר כל בולוס, עד ל 60 מ"ל/ק"ג, עד לשיפור פרפוזיה או במידה ומתפתחים חירחורים ראתיים (בצקת) או הפטומגליה. תיקון היפוגליקמיה & היפוקלצמיה והתחלת אנטיביוטיקה רחבת טווח.

אם PIV 2nd יש לשקול התחלה של אינוטרופים!

שוק לא תוקן?

Fluid Refractory Shock:

- התחלת טיפול באינוטרופים IO/IV.
- טיפול באטרופין/קטמין IM/IO/IV לצורך גישה לוריד מרכזית ונתיב אוויר אם יש צורך.
- תיקון Cold Shock: טיטרציה, בעירו מרכזי, של אפינפרין (דופמין במידה ואין אפינפרין).
- תיקון Warm Shock: טיטרציה, בעירו מרכזי, של נוראפינפרין.

מינונים:
אפינפרין - 0.05-0.3 מק"ג/ק"ג/דקה.
דופמין - 5-9 מק"ג/ק"ג/דקה.

שוק לא תוקן?

Catecholamine Resistant Shock:

התחל הידרוקורטיזון במידה וישנו סיכון לאי ספיקה אדרנלית מוחלטת

0 min
5 min
15 min
60 min
Emergency Department
nil