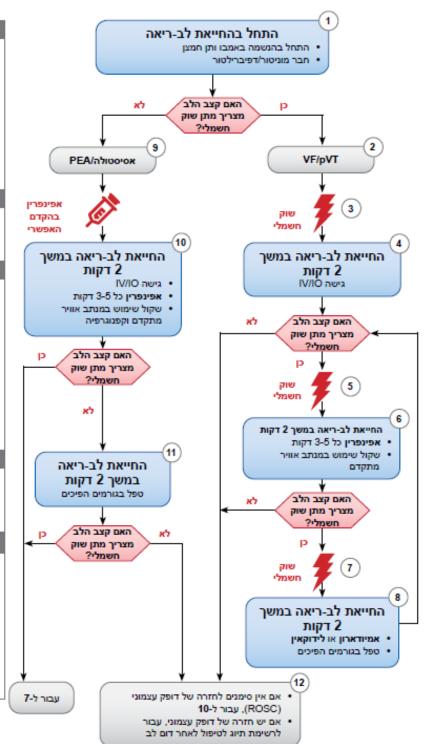
איור 11. אלגוריתם לטיפול בדום לב בילדים.



איכות החייאת לב-ריאה

- לחץ לחיצות חזקות (≥½ מקוטר קדמי-אחורי של בית החזה) ומהירות (100 עד 120 לדקה), ואפשר חזרה מוחלטת של בית החזה
- צמצם למינימום את ההפסקות בעיסויי
- החלף את המעסה כל 2 דקות, או מוקדם יותר אם התעייף
- אם אין מנתב אוויר מתקדם, יחס עיסוי-הנשמה 15:2
- אם קיים מנתב אוויר מתקדם, בצע עיסויי חזה רצופים ותן הנשמה אחת כל 2-3 שניות

עוצמת שוק חשמלי לדפיברילציה

- שוק ראשון 2 ג'/ק"ג
- שוק שני 4 ג'/ק"ג
- שוקים עוקבים ≥4 ג'/ק"ג, עד 10 ג'/ק"ג לכל היותר או עוצמה למבוגר

- מנת אפינפרין במתן תוך-ורידי/תוך-גרמי: 0.01 מ"ג/ק"ג (0.1 מ"ל/ק"ג מהריכוז של 0.1 מ"ג/מ"ל). מנה מרבית של 1 מ"ג. חזור כל 3-5 דקות. אם אין גישה תוך-ורידית/תוך-גרמית, אפשר לתת מנה תוך-קנית: 0.1 מ"ג/ק"ג (0.1 מ"ל/ק"ג מהריכוז של 1 מ"ג/מ"ל).
- מנת אמיודארון במתן תוך-ורידי/תוך גרמי: 5 מ"ג/ק"ג בולוס במהלך דום לב. ניתן לחזור על מנות עד מקסימום 3 מנות ב-VF רפרקטורי/VT ללא דופק

מנת לידוקאין במתן תוך-ורידי/תוך-גרמי: התחלתית: מנת העמסה של 1 מ"ג/ק"ג

- צנרור תור-קני או מנתב אוויר מתקדם מעל לפתח הקנה
- קפנוגרפיה בצורת גל או קפנומטריה לאישור ולניטור מיקום הצינור התוך-קני

גורמים הפיכים

- תת-נפח דם (היפווולמיה)
- חוסר חמצן (היפוקסיה)
- יון מימן (חמצת אצידוזיס)
- מיעוט סוכר בדם (היפוגליקמיה) יתר/מיעוס אשלגן בדם (היפו/
- היפרקלמיה)
 - תת חום (היפותרמיה)
 - חזה אוויר בלחץ
 - טמפונדה לבבית
 - טוקסינים
 - פקקת, ריאתית
 - פקקת, כלילית

© 2020 American Heart Association