心跳骤停后救治项目核查表	结果
氧合与通气	
监测氧合水平,以 94%-99% 的正常氧合为目标(或儿童正常/够用的血氧饱和度)。	
监测PaCO ₂ ,以满足患者基础疾病所需为目标,并尽量缩短患者严重高或低碳酸血症的时间。	
血流动力学监测	
心跳骤停后的救治中设定具体的血流动力学目标,每日进行评价。	
无线遥测心电监护	
监测动脉血压	
监测血乳酸、尿量、中心静脉血氧饱和度来帮助指导治疗。	
静脉补液单独或联合血管活性药物(强心药或升压药)来维持收缩压大于第5百分位年龄和性别的正常值。	
目标体温管理(TTM)	
测量并持续监测核心体温。	
心跳骤停后即刻以及复温过程中预防和处置发热。	
昏迷患儿 TTM 先是(36°C-37.5°C),而后为(32°C-34°C) 或始终为 (36°C-37.5°C)。	
防止寒颤	
复温过程中监测血压并纠正低血压。	
神经监测	
如果患儿存在脑病且条件允许,要持续监测脑电图。	
治疗癫痫	
考虑早期行颅脑影像检查来诊断心跳骤停可治疗的病因。	
电解质和血糖	
监测血糖,避免低血糖。	
维持电解质在正常范围,避免可能危及生命的电解质紊乱。	
镇静	
给予镇静剂和抗焦虑药物。	
预后	
始终采用多种模式(临床和其他方法)来判断,任何单一预测因子都不行。	
谨记 TTM 或诱导性低温会影响评估结果。	
考虑在心跳骤停后最初7天内检查脑电图并联合其他因素进行判断。	
考虑在最初7天内行神经影像学检查,如核磁。	