

KPR těhotné ženy

- **Zahájit resuscitaci ihned od zástavy krevního oběhu, resuscitace trvající déle než 5 min, zvyšuje mortalitu matky a morbiditu novorozence.**

1. Poloha

- Položení pacientky na levý polobok (15°), pravá kyčel se podkládá vhodným, třeba improvizovaným klínem.
- Doporučuje se ponechat těhotnou ženu ležet na zádech a manuálně odsunout dělohu na levou stranu.
- Uvolní se tak dolní dutá žíla (zlepší žilní návrat a SV) a břišní aorta.



Aortokavální komprese

- Aortokavální komprese **KO matka:**
 - hypotenze,
 - zvýšená TF,
 - zvýšenou žilní náplň na dolních končetinách,
 - síňalost,
 - pocení.
- Aortokavální komprese **KO plod:**
 - metabolický dyskomfort,
 - hypoperfuzie,
 - hypoxie,
 - pocení.

KPR

2. Aplikace standardní Advanced Cardiac Life Support (dále jen ACLS) Aplikace standardní Advanced Cardiac Life Support (dále jen ACLS) algoritmy pro medikaci, intubaci a defibrilaci.

3. Oxygenace

- 100 % kyslík

4. Elektrody

- Biaksiálně

5. Tekutiny

- Koloidy i krystaloidy

Algoritmus KPR u těhotné

- Srdeční masáž
- Počet dechů
- Místo komprese
- Hloubka komprese
- Frekvence komprese
- Léky používané v resuscitaci
- Poloha těhotné
- Doplnit poznatky dle zadané zápočtové práce.

Algoritmus při KPR novorozence

- Poloha novorozence
- Místo komprese hrudníku
- Hloubka komprese
- Technika komprese u novorozenců
- Počet dechů + iniciální dechy
- Algoritmus (poměr)
- Léky používané v resuscitaci
- Kdy se zahajuje masáž u novorozence?
- Zajištění DC u novorozence
- Doplnit vědomosti dle zápočtové práce+ odkaz
- <http://www.neonatology.cz/upload/www.neonatology.cz/Legislativa/Postupy/resuscitace-novorozence.pdf>