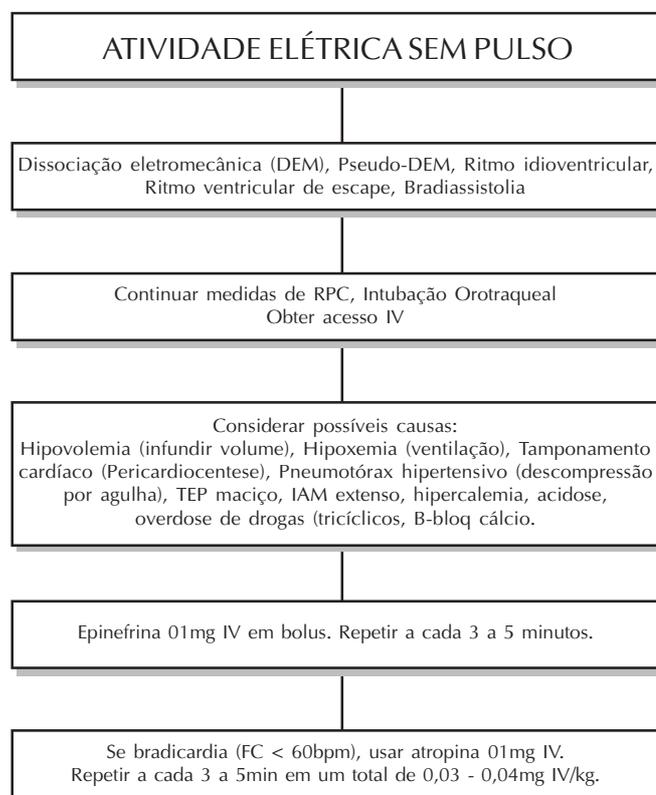




Estratégia Diagnóstica e Terapêutica da Atividade Elétrica sem Pulso



Causas de Atividade Elétrica sem Pulso (5Hs e 5Ts)

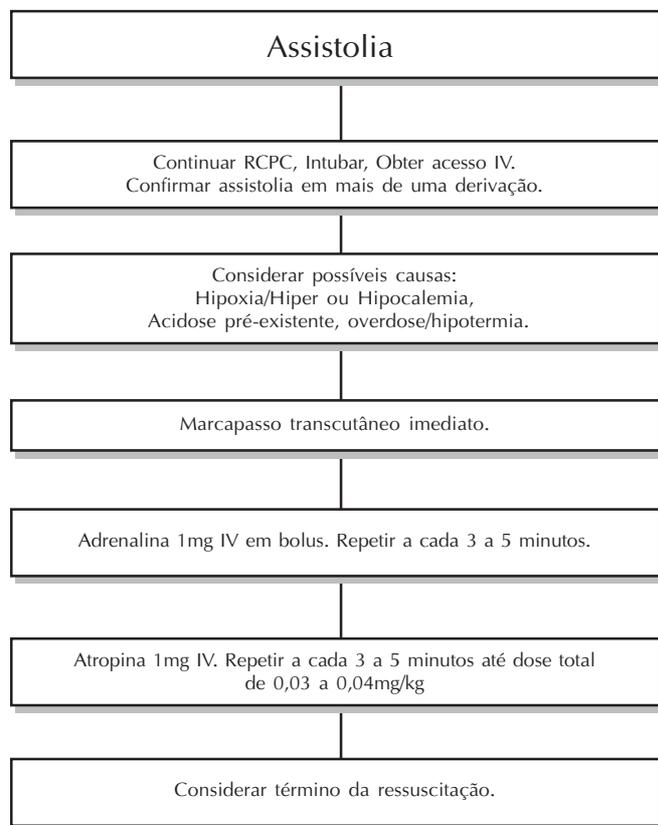
Hipoxia
Hipovolemia
Hipocalemia - hipercalemia
Hipotermia
Hidrogênio (Acidose)

Tensão no tórax (Pneumotórax)
Tamponamento Cardíaco
Troxicos (Intoxicação)
Trombose Coronária (IAM)
Tromboembolismo Pulmonar

CPSG= Crise parcial secundariamente generalizada

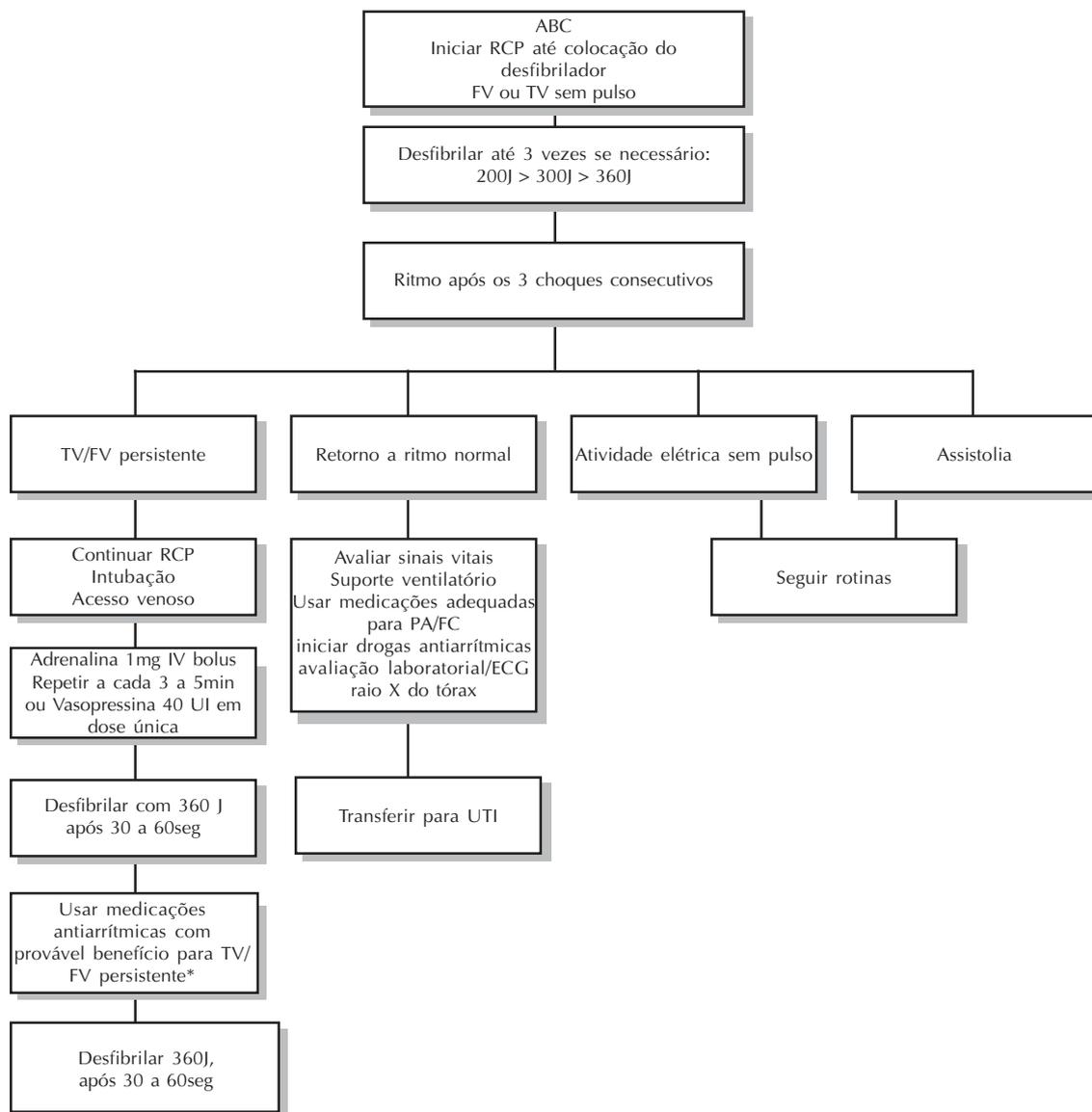


Assistolia





Fibrilação Ventricular ou Taquicardia Ventricular sem Pulso

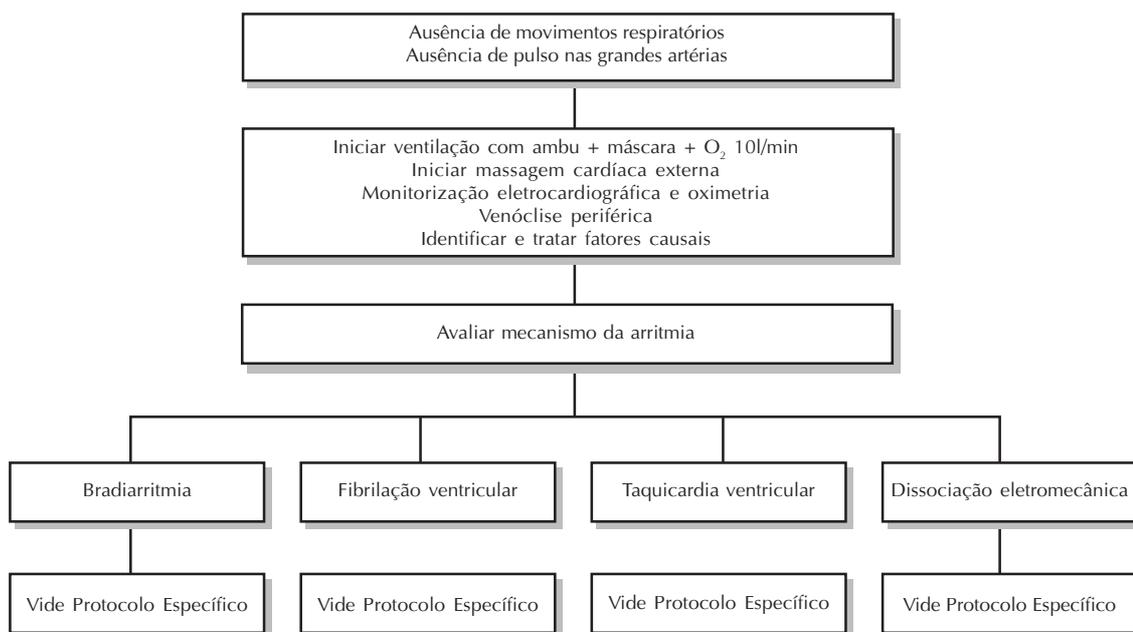


- * Drogas antiarrítmicas
- * Amiodarona 300mg em bolus. Repetir 150mg em bolus IV ou
- * Lidocaína 1 a 1,5mg/kg bolus
Repetir a cada 3 a 5min (máx. 3mg/kg) ou
- * Procainamida 20 a 30mg/min até 17mg/kg

Atenção: as medicações IV devem ser administradas em bolus IV rápido seguido de 20ml de solução salina e elevação do membro superior (local de aplicação do fármaco).



Parada Cardiorrespiratória





Cardioversão Elétrica

