

# BRADYKARDIE (s hemodynamickou nestabilitou)

## ZKONTROLUJ PULZ!

- není-li puls hmatný pokračuj podle postupu "BEZPULZOVÁ ZÁSTAVA"
- je-li puls hmatný a pacient hypotenzní, pokračuj v léčbě

PŘIVOLEJ POMOC!



INFORMUJ TÝM!

UKONČI CHIRURGICKOU STIMULACI!

OKAMŽITÁ OPATŘENÍ

1. Zvyš **FiO2 na 100%** s vysokým průtokem
2. Zkontroluj adekvátnost **ventilace a oxygenace**
3. Zvaž **snížení** koncentrace nebo přerušení přívodu všech **anestetik**
4. **Atropin: 0,5 – 1 mg i.v.**, lze opakovat do maximální dávky 3 mg
5. Zvaž **zevní stimulaci**:
  - nastav frekvenci nejméně na 80/min
  - zvyš intenzitu stimulačního proudu (intenzitu stimulace) dokud není dosaženo hmatné pulzace

**nebo**

6. Zvaž **kontinuální podání**:
  - **isoprenalinu** 5 µg/min
  - **adrenalinu** 2-10 µg/min  
(dobutaminu 2-10 µg/kg/min)
7. **Alternativní farmaka**:
  - aminofylin
  - glukagon při předávkování betablokátory a blokátory kalc. kanálů
  - dopamin

DÁLE

- Zaveď **arteriální kanylu** k měření IBP
- Proveď vyšetření: ASTRUP, Hb, elektrolyty
- Pokus se vyloučit **ischemii myokardu**: EKG, troponin, jícnové echo

Bradykardie