

SUPRAVENTRIKULÁRNÍ TACHYKARDIE (hemodynamicky nestabilní pacient)

PŘÍZNAKY

- **ZKONTROLUJ PULZ**
pokud nehmatný viz karta “**Bezpulzová elektrická aktivita**”
- **NESTABILNÍ PACIENT** = STK < 80, „relativní“ pokles
vzhledem ke vstupním hodnotám, rychlý pokles
nebo známky akutní ischemie

- **Sinusová tachykardie není SVT.** Může být kompenzatorní
Hledej a zaleč ev. příčiny
- **Vyšší pravděpodobnost SVT než sinus. tachykardie**
při jakémkoli z těchto příznaků:
 1. frekvence >150
 2. nepravidelný rytmus
 3. náhlý začátek

PŘIVOLEJ POMOC!



INFORMUJ TÝM!

OKAMŽITÁ OPATŘENÍ

1. **FiO₂ 100%**, vysoký průtok plynů, sniž koncentraci volatilních anestetik
2. Kontrola dostatečné ventilace a oxygenace
3. Zvaž konzultaci kardiologa
4. U nestab. pacienta **OKAMŽITÁ KARDIOVERZE synchronizovaným**
bifázickým výbojem **150 - 200J**, u pacienta při vědomí zvaž sedaci
5. V případě **neúspěšné kardioverze** resynchronizuj a opakuj výboj
s postupně zvyšovanou energií
6. Zatímco probíhá příprava ke kardioverzi (co nejdříve), v případě
štíhlých pravidelných komplexů zvaž **adenosin 6 mg bolus**
(Adenocor 2ml) přes přístup co nejbližší srdci
Možno podat 2.dávku až 12 mg bolus

SVT (nestabilní pac.)