

# SUPRAVENTRIKULÁRNÍ TACHYKARDIE (hemodynamicky stabilní pacient)

## PŘÍZNAKY

### - ZKONTROLUJ PULZ

- pokud nehmatný viz “**Bezpulzová elektrická aktivita**”
- pokud jsou zn. KV nestability viz “**SVT nestabilní pacient**”
- příprav **kardioverzi**

- **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. **FiO<sub>2</sub> 100%**, vysoký průtok plynů,
2. Kontrola dostatečné ventilace a oxygenace
3. Zvaž **12 svodové EKG** nebo vytiskni **EKG** dále viz níže
4. V případě **hemodynamické nestability**  
viz “SVT nestabilní pacient”
5. Pokud nadále **stabilní** zvaž zavedení - arteriálního katétru  
- kontrola ASTRUP a elektrolytů
6. Zvaž statim kardiologické konsilium
7. Další viz **druhá strana**

Pokračování na další straně

# SUPRAVENTRIKULÁRNÍ TACHYKARDIE (hemodynamicky stabilní pacient)

pokračování z předchozí strany

## Štíhlé komplexy pravidelný rytmus

1. **Adenosin 6mg** i.v bolus, možno podat 2. dávku až 12 mg i.v. bolus (nepodávat u pacientů s asthma bronchiale nebo s WPW syndromem)
2. Pokud neproběhla verze tak zkusit snížení frekvence betablokátory nebo blokátory kalciového kanálu  
Betablokátory (zvážit podání u pacientů s asthma bronchiale):
  - **Metoprolol (Betaloc)** - poč.dávka 1 - 2,5 mg i.v, možno zopakovat nebo zdvojnásobit dávku po 2,5 minutách
  - **Esmolol (Esmocard)** - poč.dávka 0,5 mg/kg i.v. 1 minutový bolus, možno po 1 minutě zopakovat a začít s kont. podáváním 50 µg/kg/min
3. **Amiodaron 150mg** i.v. **pomalý bolus (10min)** možno zopakovat, po bolusu kontinuální podávání 1mg/min prvních 6 hodin

## Štíhlé komplexy nepravidelný rytmus

1. Betablokátory nebo blokátory kalciového kanálu  
Betablokátory (zvážit podání u pacientů s asthma bronchiale):
  - **Metoprolol (Betaloc)** - poč.dávka 1- 2,5 mg i.v možno zopakovat nebo zdvojnásobit dávku po 2,5 minutách
  - **Esmolol (Esmocard)** - poč.dávka 0,5 mg/kg i.v. 1 minutový bolus, možno po 1 minutě zopakovat a začít s kont. podáváním 50 µg/kg/min
2. **Amiodaron 150 mg** i.v. **pomalý bolus (10min)** možno zopakovat, po bolusu kontinuální podávání 1 mg/min prvních 6 hodin

## Široké komplexy pravidelný rytmus (monomorfní)

1. **Adenosin 6 mg** i.v bolus Možno podat 2. dávku až 12 mg i.v. bolus (nepodávat u pacientů s asthma bronchiale nebo s WPW syndromem)
2. **Amiodaron 150 mg** i.v. **pomalý bolus (10min)** možno zopakovat, po bolusu kontinuální podávání 1 mg/min prvních 6 hodin,

**Široké komplexy nepravidelný rytmus (pravděpodobně polymorfní KT)**  
Připravit defibrilaci dále viz "KT/KF"

 Pokračování z předchozí strany