

آخرین تغییرات احیای قلبی ریوی شیرخواران و کودکان طبق AHA (۲۰۲۰)

۱- اضافه شدن حلقه ای دیگر به زنجیره بقا که ریکاوری و حمایت روانی از بیمار احیا شده است

زنجیره بقا برای IHCA کودکان (ایست قلبی داخل بیمارستان)

ریکاوری → مراقبت پس از → احیا پیشرفته → CPR با کیفیت بالا → تماس و فعال کردن اورژانس → پیشگیری و تشخیص سریع

۲- زنجیره بقا کودکان برای OHCA (ایست قلبی خارج بیمارستان)

ریکاوری → مراقبت پس از → احیا پیشرفته → CPR با کیفیت بالا → تماس و فعال کردن اورژانس → پیشگیری و تشخیص سریع

۳- میزان فشردن قفسه سینه در ماساژ یک سوم قطر قدامی-خلفی قفسه سینه است و اینکه چند سانتی متر باشد مطرح نیست

۴- هنگامی که تنفس به بیمار با آمبوگ داده می شود یا تنفس دهان به دهان یا دهان به بینی می باشد یا اینکه بیمار راه هوایی پیشرفته دارد میزان تنفس هر ۳-۲ ثانیه یک عدد ۲۰-۳۰ تنفس در دقیقه می باشد

۵- استفاده معمول از فشار کریکوئید در طول لوله گذاری تراشه در بیماران کودک توصیه نمی شود.

۶- خودداری از تهویه بیش از حد

۷- تاکید بر عدم وقفه در جابجایی ماساژ دهنده

۸- در بیماران بستری و دارای لاین وریدی و یا در پیش بیمارستانی تزریق فوری اپی نفرین در اسرع وقت و هر چه سریعتر صورت گیرد.

۹- آمیودارون و لیدوکائین در احیا از نظر استفاده کاملاً با هم برابری دارد و اولویتی بر هم نداشته و هر کدام در دسترس باشد تزریق گردد.