

Gottsegen György
Országos Kardiológiai Intézet,
Gyermekszív Központ



Előadást készítette: Féjáné Tóth Emese
Dr. Környei László



**Gottsegen György
Országos Kardiológiai Intézet,
Gyermekszív Központ**

Gyermekkardiológiai Intenzív Osztály

Visegrád, 2008. április 15-17.

Hirtelen keringés összeomlás az intenzív
osztályon
- megfigyelési szempontok a nővér számára -



Hirtelen keringés összeomlás, légzés-keringés leállás számos ok miatt jöhet létre. Nem ritkán kamrai ritmuszavar áll a hirtelen halál mögött.

A (kamrai tachycardia, ventricularis tachycardia)

VT fenyegető jele a keringés összeomlásnak.

**Jelentkezés ideje, módja,
provokációs tényezők:**

1. fizikális terhelés
2. emocionális stressz
3. egyéb



**Mi vezeti be a
hirtelen keringés összeomlást?**


1. felsikoltás
2. hasprés
3. tudatzavar
4. bőrszínváltozás



Legelső észleléskor klínikum és az EKG kapcsolata

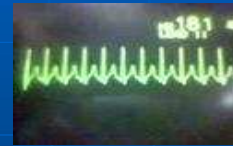
- **EKG-n VT látható**, pulzus tapintható, tudatánál van, panasz nincs, (játszik)
- EKG-n VT látható, pulzus tapintható, tudatánál van, **panasz van**
- EKG-n VT látható, pulzus tapintható, **nincs tudatánál**
- EKG-n VT látható, **pulzus nem tapintható**, nincs tudatánál

Észlelés

- **Tudat állapot**
- **Bőrszín**
- **Légzés**
- **Pulzus: (életkor függvényében)**
 - tapintható 
 - szám megegyezik a QRS komplexusok számával
- **RR**

A kamrai tachycardiától elkülöníthető EKG elváltozásokat a nővérnek észre kell vennie

1. Van kamrai aktivitás? ASYSTOLIA
2. Kamrai frekvencia? /életkor függvényében/
BRADYCARDIA / TACHYCARDIA



A gyakorlatban normálisnak tekinthető frekvencia:

Koraszülött: 100-195 / min

Érett újszülött: 90-180 / min

Csecsemő: 108-185 / min

Gyermek: az életkor előrehaladtával csökken

KAMRAI TACHYCARDIA (VT)

Egészségügyi Minisztérium szakmai protokoll
szerinti meghatározása



**VT – ról beszélünk,
ha a kamrai frekvencia meghaladja a 100/perc-et
minimálisan 3 kapcsolt extrasystolével**

EKG jellegzetesség

Kamrai ritmus:

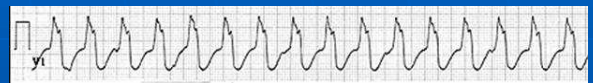
- Regularis, tehát szabályos a monitoron a látható görbe
- Irregularis szabálytalan EKG görbét láthatunk

QRS időtartama

- Keskeny: $QRS < 80 \text{ sec}$
- Széles: $QRS > 80 \text{ sec}$, /rosszabb prognózisú VT/

A VT felosztása a
QRS morfológia és fennállási időtartama
alapján beszélhetünk

a.) monomorf VT



b.) polimorf VT

1. *hosszú QT-vel Torsades de pointes (tdp)*
2. *hosszú QT nélkül*

c.) pleomorf

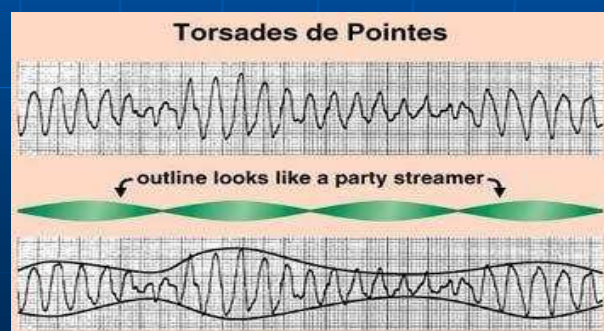
d.) sustained

e.) non – sustained

f.) permanens

g.) incessant

h.) repetitív



Teendők

- Az orvos azonnali riasztása
- A szakdolgozói kompetenciába tartozó ellátás megkezdése /Vitalis funkciók ellenőrzése, sz.sz.: PBLS/
- Az EKG rögzítése /12 elvezetés/

Eszközök:

- Defibrillátor
- O₂ /maszk/
- Véna biztosításhoz eszközök
- Újraélesztéshez és intubáláshoz eszközök

Köszönöm megtisztelő figyelmüket!

