



Kardiyojenik Şok (Yetişkin)

genel hasta yönetimi ve değerlendirilmesi

Aşağıdaki işaretleri değerlendir.
Kooperasyonu, Hipoperfüzyonu,
Takipneyi, Filiform Nabızı, Ortostatik
Hipotansiyonu, Bulantıyı, Susama Hissi

Oksijen desteği sağlayın. Maske ile SPO2 \geq 94
Gerekirse BVM ile destekle
Vital Bulgular

Şok Pozisyonu Uygula.. Kafa Yaralanmasını gözet. (Hamile ise sola yatır)

Damaryolu yolu açın.. (İV/İO)
12 Derivasyonlu EKG

Eğer solunum sesleri normale, kalp atım hızı 60 ile 150 arasındaysa,
sistolik basınç 90' dan fazlaysa ve şok semptomları bulunuyorsa

250 ml bolus SF sıvı verilir

www.egitmenparamedik.com

Eğer yanıt yoksa ,
komplikasyon
gelişmediyse ve
kontraendikasyon
yoksa

respiratuar distress
oluşursa (dispne, raller,
hışıltı, SpO2' de düşme)

IV sıvıyı azalt

perfüzyon düzeliirse

sıvı vermeyi
yavaşlat ve hastayı
monitörize et

perfüzyon düzelmezse
veya
pulmoner ödem nedeniyle
sıvı verilemiyorsa ve sistolik
basınç 90' nın altındaysa

5-20 mcg/kg/dk. IV
Dopamin

KKM

Hastayı gözlemeye devam et. KKM iletişim kurup direktifleri yerine getir..

KKM