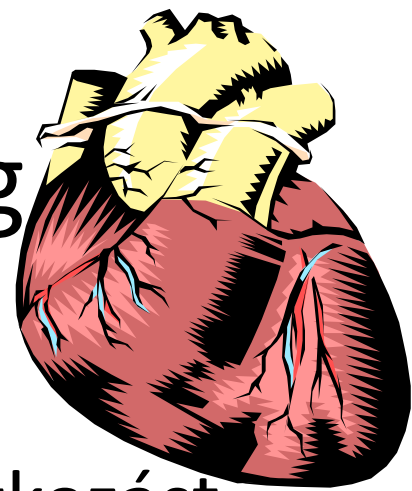


HBSZE



Az akut szívelégtelenség



- olyan, akár életveszélyes állapot, mely azonnali sürgősségi vizsgálatot, beavatkozást, valamint az esetek többségében sürgős kórházi felvételt igényel.
- Az akut szívelégtelenség lehet de novo (újonnan) megjelenő, azonban jóval gyakrabban krónikus szívelégtelenség akut dekompenzációjaként jelentkezik.



HBSZE okai:

- akut coronaria szindróma (ACS)
- vérnyomáskiugrás
- ritmuszavar (magas kamrafrekvenciával járó pitvarfibrilláció, kamrai tachycardia, bradyarrhythmia)
- infekció (tüdőgyulladás, szepszis, endocarditis, peri-myocarditis)
- tüdőembólia
- mechanikus okok (myocardium ruptura, billentyű dysfunctio, aorta dissectio, pericardialis tamponád)



Csoportosítás a pangás és a hypoperfusio alapján

MELEG-SZÁRAZ	MELEG-NEDVES
HIDEG-SZÁRAZ	HIDEG-NEDVES

Differenciáldiagnózis

- -pulmonalis embolia
- -pneumonia
- -asthma,
- -COPD.
- -nem kardiális eredetű tüdőoedema

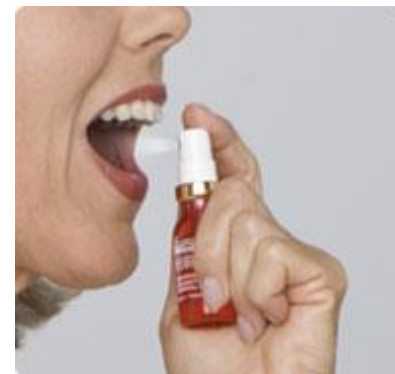


Ellátás

- Pozicionálás
- Oxigén
- CPAP/NIV
- Nitrát
- Furosemid
- Morfin
- Noradrenalin, dobutamin,
- Kiváltó okok kezelése



Nitrát



- Gyógyszer kompetenciával rendelkező mentőápoló sublingualis spray formájában alkalmazhatja, TTEKG készítését, illetve konzultációt követően, ≥ 160 Hgmm szisztolés vérnyomás esetén. Egyszerre mindig csak egy adagot szabad adni, az ismétléssel meg kell várni az alkalmazott adagra adott választ. Az első adagot ismételtethetjük, 10 perces időközökkel, összesen max. 3 expozíció adható.

Nitrát

- A perfúzor segítségével történő intravénás adagolás választandó (standard hígítása: 10 mg Nitro Pohl 50 ml-re hígítva), kezdő dózisa 1 mg/óra, mely a klinikai kép (pangás, vérnyomás) alapján emelhető 10 mg/óráig, ez standard hígításnál 5-50 ml/órás adagolási sebességnek felel meg.



Furosemid

- Adagja 20-40 mg iv. bolusban, ismételhető a klinikai hatás függvényében maximum 100 mg összdózisig.
- Rendszeresen furosemidet szedő betegeknél a dózis a napi adag, vagy annak maximum 2,5-szerese.



Morfin



- Jelentős nehézlégzés, nyugtalanság esetén adandó, dózisa 2-4 mg iv., ismételhető a hatás függvényében 5-10 percenként (10 mg morfint fiziológiás sóoldattal 10 ml-re hígítva az egyszeri adag 2-4 ml).
- Lassú adásával a leggyakoribb mellékhatásként jelentkező hányinger megelőzhető.



Noradrenalin, Dobutamin

- A noradrenalin dózisa 0,1-1 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{perc}$, a dobutaminé 5-20 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{perc}$.



Kiváltó okok kezelése

- Vérnyomás-skiugrás,
- Ritmuszavar,
- ACS,
- Mechanikus szövődmények,
- Pulmonális embólia.



Transport-betegutak

- Monitorozás
- TTEKG
- Direkt értesítés SBAR szerint,
- PCI centrum.



