**ALS**

Túlélési lánc: Korai felismerés és segítségkérés, korai CPR, korai defibrillatio és postresuscitatios ellátás.

Reanimatio/resuscitatio fogalma: A hírtelen és/vagy balesetszerűen megszűnt alapvető életműködések pótlása, illetve helyreállítása.

Halál: A légzés, a keringés és az agyműködés megszűnik, a szervezet felbomlása megindul.

Klinikai halál: A légzés és keringés átmeneti megszűnése, nem halál ill. agyhalál.

Biológia halál: Az alapvető életműködések hiányoznak, helyreállításukra megalapozott remény nincs.

Újraélesztés ABCD-je: A: átjárható légutak teremtése, B: légzés pótlása, C: keringés pótlása, D: defibrillatio, drogok, definitív terápia.

* Biztonságos a helyszín?
* Egyéni védőeszközök?
* Ruházat levágása
* 360 fokos hozzáférhetőség
* Megszólítás
* Fej hátrahajtása, légutak szabaddá tétele
* Légzés és keringés vizsgálata:
  + Ha nincs: XY kezd el a mellkaskompressziókat, YX monitorozzuk fel a beteget, visszajelzés kérése!
  + Egyszerű légútbiztosítás, ballonos-maszkos lélegeztetés, 100% O2-vel, filterrel és kapnográffal.
* Első ritmusanalízis:
  + Asystolia: CPR folytatása, VÉNÁS út, 1mg Tonogen IV minél előbb, 3-5 percenként.
  + PEA: pulzus keresése,ha nincs CPR folytatása és 1 mg Tonogen IV, minél előbb.
  + VF: defibrillatio:200-300-360 J. Tonogen: harmadik sokk után3-5 percenként. Amiodaron: első dózis a harmadik sokk után: 300 mg. Második dózis a 4-5 sokk után: 150 mg, majd 900 mg/24 óra fenntartó dózis.
  + pnVT: defibrillatio:200-300-360 J. Tonogen: harmadik sokk után. Amiodaron: első dózis a harmadik sokk után: 300 mg. Második dózis a 4-5 sokk után: 150 mg, majd 900 mg/24 óra fenntartó dózis.
  + VT: pulzus keresése, ha nincs CPR folytatása, 1mg Tonogen IV, minél előbb.
* 2 percenként ritmusanalízis, 2 percek figyelésének kidelegálása.
* Véna biztosítása!
* Mellkaskompressziót végző személy leváltása.
* Hypoxia, hypovolaemia, hypotermia, hypo/hypercalaemia. Trombus, PTX, tamponád, toxinok.
* További ritmusanalízis, gyógyszerek.
* Eszközös légútbiztosítás.