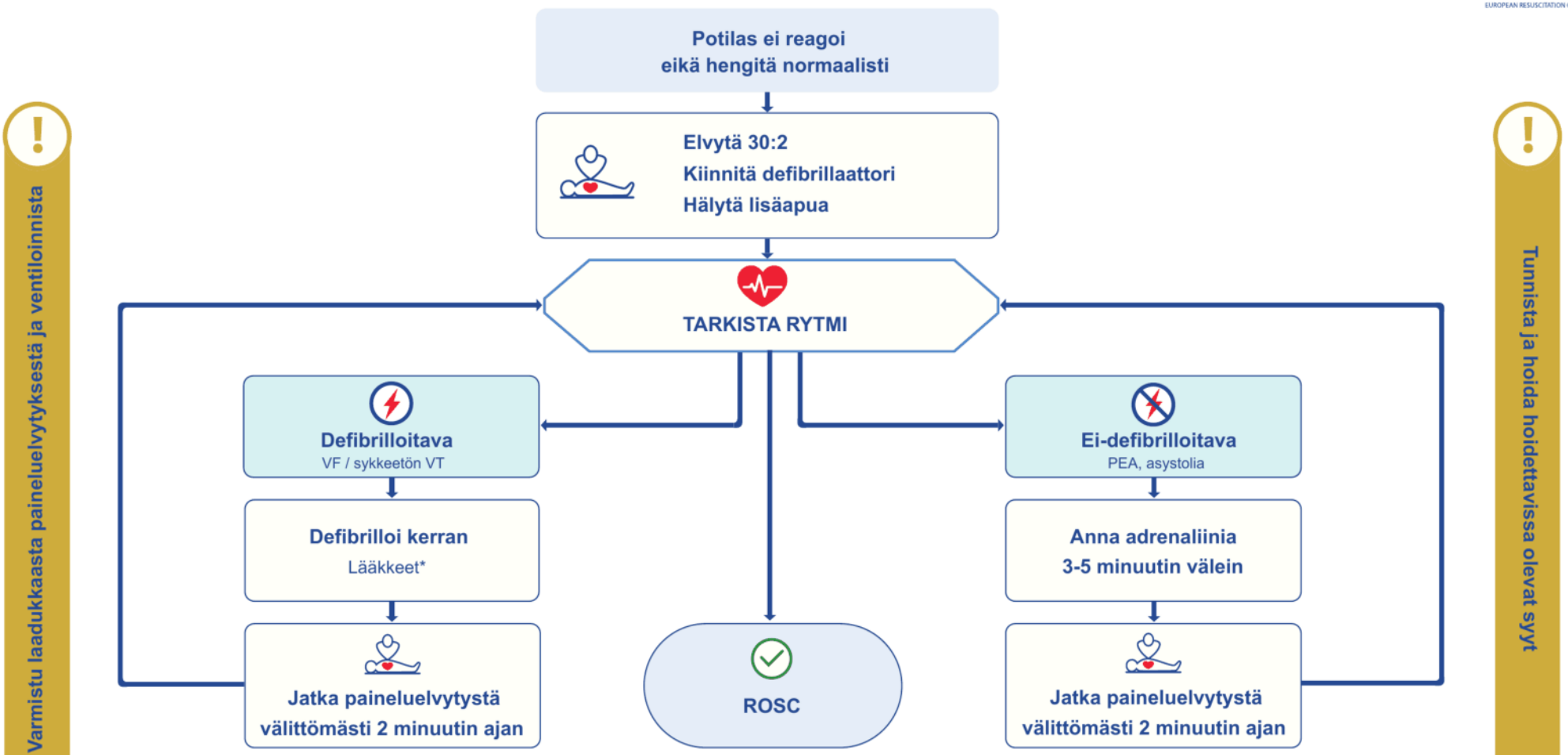
AIKUISEN HOITOELVYTYS

Suomen Elvytysneuvosto

GUIDELINES 2025
EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL©



Varmista elektrodien optimaalinen sijoittelu
Anna happea
Jatkuva painelu, jos hengitystie varmistettu
Käytä kapnografiaa
Minimoi painelutauot
Avaa suoniyhteys varhain (IV/IO)

*** Lääkkeet**

Anna ensimmäinen adrenaliiniannos 3 defibrillaation jälkeen, sitten 3—5 minuutin välein
Ei-defibrilloitavassa rytmissä heti, kun mahdollista
Anna amiodaronia 3 defibrillaation jälkeen

Harkitse tilanteen mukaan

Vaihtoehtoista elektrodien sijoittelua 3 defibrillaation jälkeen (anteroposteriorinen)

Mekaanista paineluelvytystä kuljetuksen tai hoidettavissa olevan syyn vuoksi

Ultraäänitutkimuksen tekemistä hoidettavissa olevan syyn tunnistamiseksi

ECMO/koronaariangiografia/PCI

Heti pysyvän verenkierron palautumisen (ROSC) jälkeen

Arvioi ABCDE

Pyri SpO_2 94—98 % ja normokapniaan

Pyri systoliseen veren-paineeseen > 100 mmHg

Ota 12-kytkentäinen EKG

Hoida sydänpysähdykseen johtanut syy

Hoida kuume, tavoite < 37,5 °C

Tunnista ja hoida hoidettavissa olevat syyt

Hypoksia

Hypovolemia

Hypo/hyperkalemia/muu metabolinen syy

Hypotermia, hypertermia

Toksiinit (myrkytykset)

Tamponaatio (sydäntamponaatio)

Tensiopneumothorax (jänniteilmarinta)

Tromboosi (sepelvaltimotukos/keuhkoembolia)

© European Resuscitation Council 2025, www.erc.edu.
The translation is responsibility of Duodecim and the Finnish Resuscitation Council.
Jakelu ja lupatiedustelut: Suomen Elvytysneuvosto. www.elvytysjulisteet.fi