

Bradycardie

Doel:

Het herstel van hemodynamische stabiliteit, adequate perfusie

Toepassing:

Operatieafdelingen, spoedprocedures

Bevoegdheden:

Anesthesioloog, Anesthesiemedewerker

Indicaties

Vertraagde hartslag met (dreigende) hemodynamische instabiliteit

Werkwijze

- Geef Atropine intraveneus :
 - 0,5 mg volwassen patiënt
 - 0,02 mg/ kg voor kinderen, minimaal 0,1 mg per keer, max. 1 mg per keer
- Onderzoek oorzaak:
 - Medicamenteus: anesthetica, Betablokkers, Ca-Blokkers, digoxine
 - Ritmestoornissen
 - Myocard infarct: behandel als zodanig Zuurstof, Nitraten
- Persisterende bradycardie:
 - Atropine intraveneus 0,5 mg, tot max. 3 mg
 - Isoprenaline 4-8 µg/min of
 - Adrenaline 2-10 µg/min
 - Pacen: plaats elektrodes/pads volgens pak instructies
Doe de monitor/ defibrillator aan , op pacen modus
Zet het pacer ritma op 60/min. Eventueel aanpassen afhankelijk van de klinische respons
 - Verhoog de miliampères (mA) van PACER OUTPUT tot pacer spikes gelijk lopen met het QRS complex; normaal 65-100 mA.
Zet uiteindelijk milliampères tot 10 mA boven dit level.
Stel pulsaties vast.
- Consult cardioloog als atropine niet voldoende is om te behandelen.

Complicaties

- Overdosis.
 - Behandeling Betablokker overdosis: Glucagon 2-4 mg i.v. als bolus
 - Behandeling kanaalblokkers overdosis: Calciumgluconaat 1 gr. i.v.
- Consult cardioloog