Tachycardia with pulse

بررسی شرایط بالینی بیمار
به طور معمول ضربان قلب ≤ 150 در دقیقه تاکی آریتمی می باشد

↓

تشخیص و درمان علل زمینه ای
باز نگه داشتن راه هوایی و در وصرت نیاز کمک به تنفس بیمار
اکسیژن (در صورت هایپوکسی)
مانیتورینگ قلبی جهت تشخیص ریتم، مانیتور فشار خون و اکسیمتری

↓

آیا تاکی آریتمی باعث این موارد شده است؟
- هیپوتانسیون
- تغییر حاد در وضعیت ذهنی
- علائم شوک
- ناراحتی ایسکمیک قفسه سینه
- نارسایی حاد قلبی

بله →
کاردیوورژن سینکرونایز
در نظر داشتن آرامبخش
در صورت کمپلکس باریک و منظم در نظر داشتن آدنوزین

خیر ↓

کمپلکس پهن ≤ 0.12 ثانیه

بله →
برقراری مسیر IV و گرفتن ECG
در نظر داشتن آدنوزین (فقط اگر منظم و یک شکل بود)
در نظر داشتن انفوزیون داروی آنتی آریتمیک
در نظر داشتن مشاوره با متخصص

خیر ↓
برقراری مسیر IV و گرفتن ECG
مانورهای واگ (مانور والسالوا یا ماساژ سینوس کاروتید)
آدنوزین (اگر منظم بود)
بتابلاکر یا کلسیم کانال بلاکر با آمیودارون
در نظر داشتن مشاوره با متخصص

معاونت آموزشی
دکتر زهرا خلیقی

مسئول اعتبار بخشی آموزشی
دکتر گلناز اعظمی