

Urgentna obravnava bradikardnih bolnikov

- ▶ EKG, monitor, kisik
- ▶ Če je bolnik hemodinamsko nestabilen:
 - ▶ atropin 0,5 mg (na 3 minute do skupno 3 mg)
in/ali
 - ▶ adrenalin v kontinuirani infuziji (2-10 mcg/min)
in/ali
 - ▶ transkutani spodbujevalnik (analgezija in blaga sedacija) ali
začasni transvenski spodbujevalnik
- ▶ Napotitev na IPP (urgentni prevoz)



Indikacije za srčni spodbujevalnik

- ▶ simptomatsko bradikardijo zaradi bolezni sinusnega vozla (tudi ob prisotnosti bradikarijo povzročajočih zdravil, v kolikor ni na voljo alternativnih zdravil), frekvenca v mirovanju .
- ▶ sinkopo ob bolezni sinusnega vozla.
- ▶ simptomatsko kronotropno insuficienco ob bolezni sinusnega vozla.
- ▶ simptomatski AV blok III. ali II. stopnje (Mobitz I ali Mobitz II).
- ▶ asimptomatski AV blok III. ali II. stopnje (Mobitz II, AV blok s prevodom 2:1).
- ▶ paroksizmalni AV blok III. stopnje.
- ▶ alternirajoči kračni blok (levo- in desnokračni blok).
- ▶ ponavljajoče se sinkope ob dokazanem sindromu preobčutljivega karotidnega sinusa ob odsotnosti zdravil, ki zavirajo sinusni vozal (z masažo izzovemo prekatno asistolijo v trajanju vsaj 3 sekund in (pre)sinkopo).
- ▶ ponavljajoče se vazovagalne sinkope pri bolnikih nad 40 let z dokumentirano prolongirano asistolijo (vsaj 10 s) – ko druge oblike zdravljenja niso uspešne in po razlagi o morebitnem neuspehu zdravljenja z vsaditvijo srčnega spodbujevalnika.

Indikacije za resinhronizacijsko zdravljenje (CRT-P/CRT-D)

- ▶ levokračni blok s trajanjem kompleksa QRS > 120 ms in LVEF < 35 % ter so v NYHA III ali IV funkcijskem razredu
- ▶ trajanje kompleksa QRS > 150 ms ne glede na morfologijo kračnega bloka in LVEF <35 % ter so v NYHA III ali IV funkcijskem razredu
- ▶ levokračni blok s trajanjem kompleksa QRS > 120 ms in LVEF < 30 % ter so v NYHA II funkcijskem razredu
- ▶ trajanje kompleksa QRS > 150 ms ne glede na morfologijo kračnega bloka in LVEF <30 % ter so v NYHA II funkcijskem razredu
- ▶ Resinhronizacijsko zdravljenje (CRT-P/CRT-D) je indicirano pri bolnikih na optimalni medikamentozni terapiji, ki imajo:
- ▶ levokračni blok s trajanjem kompleksa QRS > 120 ms in LVEF < 35 % ter so v NYHA III ali IV funkcijskem razredu
- ▶ trajanje kompleksa QRS > 150 ms ne glede na morfologijo kračnega bloka in LVEF <35 % ter so v NYHA III ali IV funkcijskem razredu
- ▶ levokračni blok s trajanjem kompleksa QRS > 120 ms in LVEF < 30 % ter so v NYHA II funkcijskem razredu
- ▶ trajanje kompleksa QRS > 150 ms ne glede na morfologijo kračnega bloka in LVEF <30 % ter so v NYHA II funkcijskem razredu