

Specialistische reanimatie van kinderen met COVID-19

Draag voorgeschreven beschermingsmiddelen
Hou het team zo klein mogelijk

Slachtoffer reageert niet

Beademen alleen met
masker-en-ballon of via
endotracheale tube of
supraglottisch device

Begin BLS
5 initiële beademingen gevolgd door 15:2
Onderbreek CPR zo min mogelijk

Beoordeel hartritme

VF/VT

PEA/Asystolie

1 Schok
• 4J/kg manueel
• AED onder 8 jaar bij voorkeur aangepast aan kinderen

ROSC

Geef direct adrenaline en herhaal elke 3-5 min

Hervat onmiddellijk
BLS
gedurende 2 min
Onderbreek CPR zo min mogelijk

Post-reanimatiebehandeling
• ABC benadering
• Optimale oxygenatie en beademing
• Aanvullend onderzoek
• Behandel de onderliggende oorzaak
• Temperatuurmanagementprotocol

Hervat onmiddellijk
BLS
gedurende 2 min
Onderbreek CPR zo min mogelijk

Gedurende CPR:

- Optimale thoraxcompressies
- Intubeer zodra de apparatuur en expertise aanwezig is
- STOP thoraxcompressies tijdens luchtweg interventies én voor de beademing (15:2). Óók na intubatie.
- Geeft 100% zuurstof
- IV/IO toegang
- Geef adrenaline elke 3-5 minuten
- Corrigeer reversibele oorzaken

Reversibele oorzaken

- Hypoxie
- Hypovolemie
- Hypo-/hyperkaliemie/metabool
- Hypothermie
- Tension (spannings) pneumothorax
- Tamponade van het hart
- Toxinen
- Thrombo-embolie