TÜRK ÇOCUK ACİL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

Kardiyopulmoner Resüsitasyon Çalışma Grubu

PEDİATRİK İLERİ YAŞAM DESTEĞİ

2025 KILAVUZ GÜNCELLEMELERİ

Yüksek Kaliteli KPR

1. **Hız:** Yeterli bası hızı (100-120/dk)
2. **Derinlik:** Göğüsün 1/3'ü (infant 4 cm, çocuk 5 cm, adölesan 5-6 cm) (maksimum 6 cm)
3. **Geri dönüş**: Göğüsün ekspanse olmasına izin ver
4. **Kesintisiz kompresyon:** Kompresyon kesintilerini en aza indir
5. **Aşırı ventilasyondan KAÇIN**

Hemodinamik İzlem

- **İnvaziv Diyastolik Kan Basıncı**
  - ✓ <1 yaş ≥25 mmHg
  - ✓ ≥1 yaş ≥30 mmHg
- $ETCO_2$ takibi faydalı, ancak belirli bir $ETCO_2$ eşik değerinin kullanılması önerilmemektedir

Ritim Yönetimi ve Adrenalin

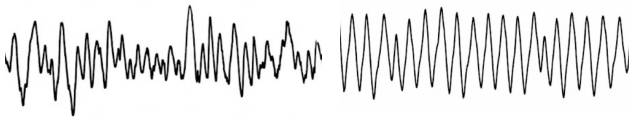
1. ŞoklanaMAZ Ritimler



Asistol | **Nabızsız Elektriksel Aktivite (NEA)**

✓ Adrenalini mümkün olan **ek kısa sürede ver**

2. ŞoklanaBİLİR Ritimler



Ventriküler Fibrilasyon (VF) | **Nabızsız Ventriküler Taşikardi (nVT)**

✓ **Defibrilasyon öncelikli**
✓ Adrenalini 2. Defibrilasyondan sonra uygula
✓ Defibrilatöre erişim yoksa ya da erişim uzayacaksa adrenalini erken yapmayı düşün

Arrest Sonrası Bakım



- **Fizyolojik Hedefler**
  - ✓ Vücut sıcaklığını ≤37,5 ºC tut
  - ✓ Sistolik ve ortalama kan basıncını 10. persentil üzerinde tut



- **Klinik Yönetim**
  - ✓ Hipotansiyondan KAÇIN
  - ✓ Nörolojik prognozu birden fazla yöntem kullanarak değerlendir
  - ✓ Erken rehabilitasyonu planla

"Lasa JJ, Dhillon GS, Duff JP, Hayes J, Kamath-Rayne BD, Levy A, Mahgoub M, Morgan RW, McCormick T, Roberts JS, Ross CE, Schexnayder SM, Sweberg T, Valdés SO, Topjian AA. Part 8: pediatric advanced life support: 2025 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2025; 152(suppl 2):S479–S537. doi: 10.1161/CIR.0000000000001368"
kaynağından uyarlanmıştır.