

1 Αρχική διαχείριση σοβαρά θαμμένων θυμάτων χιονοστιβάδας (critically buried avalanche victims)*

Ώρα εκδήλωσης χιονοστιβάδας

____ : ____

Πάροχος στην κεφαλή του θύματος. Ώρα έκθεσης του προσώπου

____ : ____

Εκτίμηση βατότητας αεραγωγού

☐ Αποφραγμένος ☐ Βατός αεραγωγός ή Άγνωστο

Διάρκεια ταφής

____ λεπτά

☐ ≤ 60 λεπτά

Εικαζόμενη ασφυξία

Ελέγξτε για σημεία ζωής για <10 δευτερόλεπτα¹

Υπάρχουν σημεία ζωής;¹

☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

Δώστε 5 εμφυσήσεις διάσωσης

☐ > 60 λεπτά

Πιθανή υποθερμία

Ελέγξτε για σημεία ζωής μέχρι 1 λεπτό¹

Υπάρχουν σημεία ζωής;¹

☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

ΗΚΓ έλεγχος το συντομότερο εάν είναι δυνατόν

☐ Ασυστολία ☐ VF ☐ PEA ☐ Άγνωστο

Θύματα χιονοστιβάδας με σημεία ζωής - βλέπε παρακάτω

☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

Ξεκινήστε ΚΑΡΠΑ το συντομότερο δυνατόν²

Μην ξεκινήσετε ΚΑΡΠΑ εάν ο χρόνος ταφής είναι > 60 λεπτά & με αποφραγμένο αεραγωγό & ασυστολία

ALS

Καταγράψτε την ενδοοισοφαγική θερμοκρασία το συντομότερο δυνατόν

____ , ____ °C

Χρησιμοποιήστε τον αλγόριθμο 2 για τη λήψη απόφασης

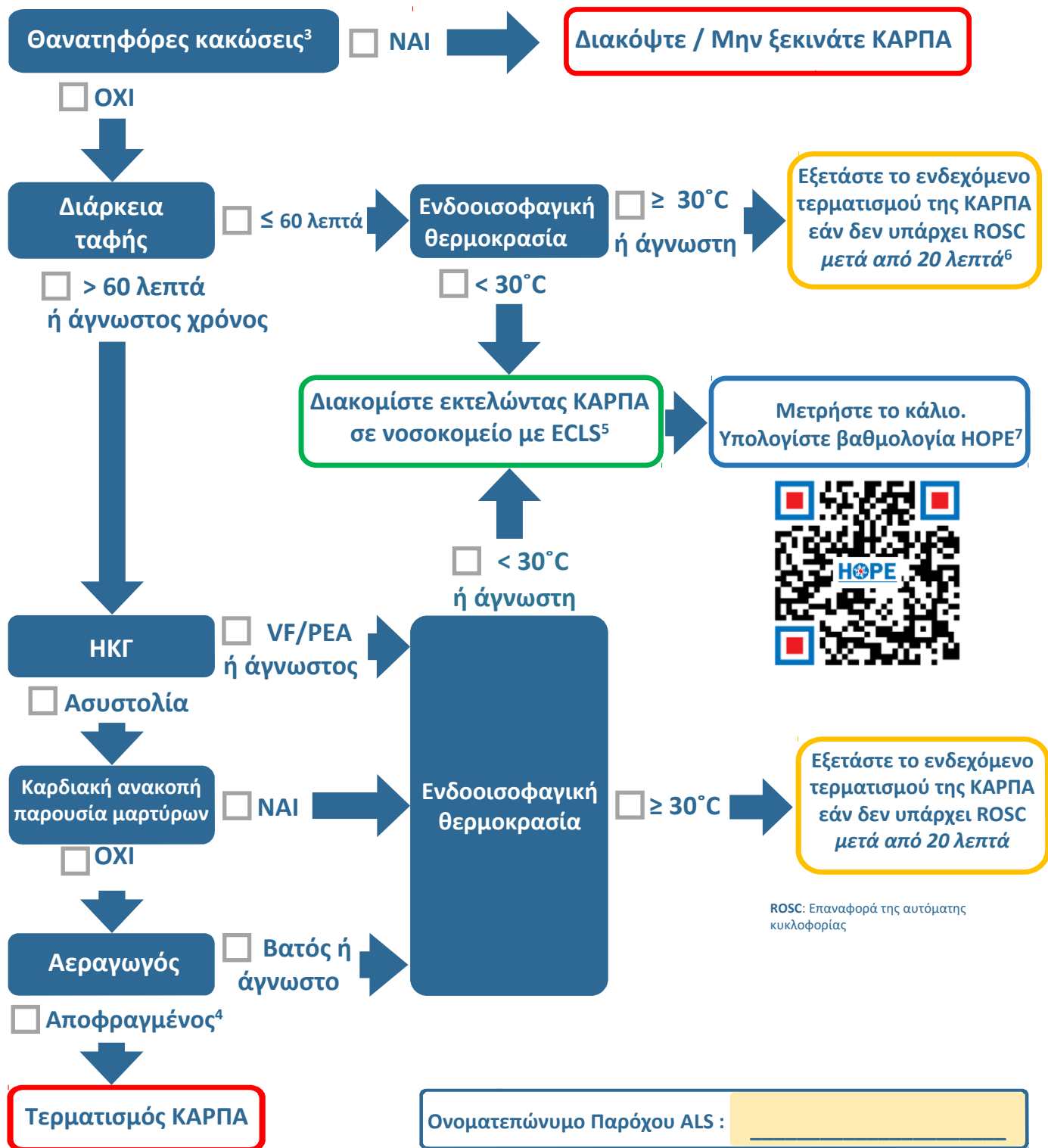
Θύματα χιονοστιβάδας σοβαρά θαμμένων με σημεία ζωής

- ΗΚΓ καταγραφή με monitor το συντομότερο δυνατόν (ιδανικά πριν τον χειρισμό και την μετακίνηση του θύματος)
- Ήπιος χειρισμός και υποψιαστείτε πιθανό τραυματισμό
- Διακομιδή στον καταλληλότερο υγειονομικό σχηματισμό
- Εξετάστε το ενδεχόμενο διακομιδής σε ένα νοσοκομείο ECLS** για υποθερμικούς ασθενείς με: Κεντρική θερμοκρασία <30°C ή κοιλιακή αρρυθμία ή συστολική αρτηριακή πίεση <90 mmHg
- Η θεραπευτική προσέγγιση ιατρικών προβλημάτων μη ειδικών για τα θύματα χιονοστιβάδας (π.χ. υποθερμία, τραύμα) θα πρέπει να ακολουθεί τις πλέον πρόσφατες κατευθυντήριες οδηγίες

* **Σημ. Μεταφ.** : Καθώς ο Αγγλικός όρος “critically buried” δε μπορούσε να αποδοθεί στα Ελληνικά με ακρίβεια με τη χρήση του όρου σε “κρίσιμη ταφή” επιλέχθηκε αντ’ αυτού ο όρος “σοβαρά θαμμένων”

**ECLS: Εξωσωματική Υποστήριξη της Ζωής

2 Αλγόριθμος λήψης απόφασης για εξειδικευμένη διαχείριση σοβαρά θαμμένων θυμάτων χιονοστιβάδας σε καρδιακή ανακοπή



ROSC: Επαναφορά της αυτόματης κυκλοφορίας

1. Ως σημεία ζωής θεωρούμε οποιοδήποτε από τα ακόλουθα: A, V ή P από την αξιολόγηση κατά AVPU (ανταποκρινόμενος, ανταποκρινόμενος σε λεκτικά ερεθίσματα, ανταποκρινόμενος στα επώδυνα ερεθίσματα, μη ανταποκρινόμενος) ή Κλίμακα Κώματος Γλασκώβης GCS >3, οποιαδήποτε ορατή κίνηση, αναπνοή ή ψηλαφητός κερκιδικός ή μηριαίος σφυγμός (για έμπειρους παρόχους ALS).
2. Τυπικοί ρυθμοί συμπίεσεων/εμφυσηύσεων. Χορήγηση δόσης φαρμάκου και απινίδωση ανάλογα με την κεντρική θερμοκρασία ή εάν δεν είναι διαθέσιμη, ανάλογα με τη διάρκεια ταφής. Εάν επιμένει η VF (κοιλιακή μαρμαρυγή) μετά από τρεις απινιδώσεις, καθυστερηστέ περαιτέρω προσπάθειες έως ότου η κεντρική θερμοκρασία φθάσει ≥30°C. Μην χορηγείτε αδρεναλίνη εάν η κεντρική θερμοκρασία είναι <30°C.
3. Εκτιμήστε για θανατηφόρες κακώσεις: αποκεφαλισμό, διατομή κορμού, αποσύνθεση ολόκληρου του σώματος. Εάν υπάρχει ένα από τα προηγούμενα, μην ξεκινήσετε ΚΑΡΠΑ.
4. Ένας «αποφραγμένος» ή «κλειστός» αεραγωγός απαιτεί τόσο η μύτη όσο και το στόμα να έχουν γεμίσει πλήρως με συμπαγές χιόνι ή υπολείμματα.
5. Σε βαριά υποθερμικό ασθενή (<28°C), εάν η διάσωση κρίνεται πολύ επικίνδυνη, εξετάστε την καθυστερημένη ΚΑΡΠΑ και εάν η μεταφορά είναι δύσκολη, εξετάστε τη διαλείπουσα ΚΑΡΠΑ.
6. Εάν η μέτρηση της κεντρικής θερμοκρασίας δεν είναι διαθέσιμη, κατά τη διακριτική ευχέρεια του διασώστη, μπορεί να εκτιμηθεί το ενδεχόμενο της καρδιακής ανακοπής λόγω υποθερμίας, ακόμα κι αν η διάρκεια ταφής είναι ≤60 λεπτών σε ένα θύμα με βατό αεραγωγό και χωρίς σημεία ζωής, εφόσον όμως υπάρχει η πιθανότητα ταχείας ψύξης (π.χ. ταφή κατά την ανάβαση, άτομο μικρού αναστήματος ή σωματικής μάζας, ελάχιστα ενδεδυμένο, με έντονη εφίδρωση πριν την ταφή).
7. Η ενδονοσοκομειακή πρόγνωση της επιτυχούς επαναθέρμανσης σε ένα θύμα χιονοστιβάδας θα πρέπει να περιλαμβάνει την εκτίμηση της πιθανότητας επιβίωσης χρησιμοποιώντας τη βαθμολογία HOPE. Εάν υπάρχει οποιαδήποτε αμφιβολία για το εάν το θύμα της χιονοστιβάδας έχει υποστεί ασφυξία παρά την κρίσιμη ταφή, το αποτέλεσμα HOPE θα πρέπει να υπολογίζεται χρησιμοποιώντας την επιλογή NON-ASPHYXIA. Αυτό θα μειώσει τον κίνδυνο υποθερμίας. Εάν η βαθμολογία HOPE δεν μπορεί να προσδιοριστεί, ο συνδυασμός μέτρησης καλίου < 7 mmol/L και της θερμοκρασίας < 30°C μπορεί να χρησιμοποιηθεί ώστε να υποδείξει την επαναθέρμανση με ECLS.