





电除颤



目录页



1 除颤仪

2 操作流程



第一部分

除颤仪

- ◆概念
- ◆适应症、禁忌症
- ◆时机
- ◆心脏电复律选择

电除颤的概念

➤除颤又称心脏电复律,是高功率和短时限的电脉冲,通过胸壁或直接通过心脏,在短时间内使全部心肌纤维瞬时同时除极,中断折返通路,消除异位兴奋灶,使窦房结重新控制心律,转复为正常的窦性心律



适用范围

适应症

1. 室扑或室颤: 心脏不能有效射血;

2. 心脏电机械分离:虽然有心脏电活动,但不产生有效的心脏机械收缩,无心音及血压;

适用范围

终止室颤<mark>最迅速、最有效</mark>的方法是 电除颤

i综合症; 室颤外);

也无心脏

禁忌症

- 3. 午月高及以元王汪下守阻滞的房颤、房 扑、房速;
- 4. 严重的低血钾暂不宜作电复律;
- 5. 左房巨大, 心房颤动持续一年以上, 长期心室率不快者。



电除颤时机

早期电除颤的原则: 越早越好

最佳时间窗 2分钟 有效时间窗 4分钟

2015版美国心脏学会(AHA)心肺复苏指南建议当可以立即取得体外自动除颤器(AED)时,应尽快使用除颤器。当不能立即取得AED,视情况尽快尝试进行除颤



心脏电复律选择

同步电复律:

利用患者心电图中R波来触发放电,此电流落在R波降支,使电流仅在心动周期的绝对不应期中发放,从而脱离心室易损期.适应于房颤、心房扑动、室上性心动过速避免诱发心室颤动。用于转复心室颤动以外的各种异位性快速心律失常

非同步电复律:

在心动周期中任何时间放电,适用于心室颤动、心室扑动





第二部分

操作流程









操作流程

操作 准备

人员准备

- ◆ 操作者准备:着装规范
- ◆ 患者准备:平卧,松解衣领,暴露胸部, 取下义齿,去除金属饰物及导电物

评估

- ✓ 患者病情、意识、心电图波形
- ✓ 检测电极连接情况

用物

除颤仪(带电极板)、导电膏、心电监测导 联线、急救药品



操作流程

1. 插上电源开除颤仪;

操作 流程



操作流程

操作 后处 理

1. 病情观察:

- 1) 心电图变化,如原有心律失常持续出现,立即重复上述步骤,再次除颤;
- 2) 观察呼吸、心律、血压;
- 3) 电极板接触部位的皮肤情况。

2. 用物整理:

- 1)操作完毕,关机;
- 2) 清洁皮肤, 协助患者取舒适体位;
- 3) 监测心率、心律、血压;
- 4)整理床单位;
- 5)整理用物,清洁擦拭除颤仪;
- 6) 洗手,记录。





第三部分

- 1、超声藕合剂与导电膏性状相近,但性质不同,所以不能用超声藕合剂代替导电膏,以免造成接触不良;
- 2、体外除颤最好使用导电膏,以使电极板与患者皮肤有良好的接触。如果使用<mark>盐水</mark>,应在电极板上包上纱布,并注意防止盐水过多在体表短路;
- 3、除颤操作时严禁使用酒精,以免造成患者灼伤;
- 4、每次使用后彻底除去电极板上的导电膏并保持电极板的 清洁;



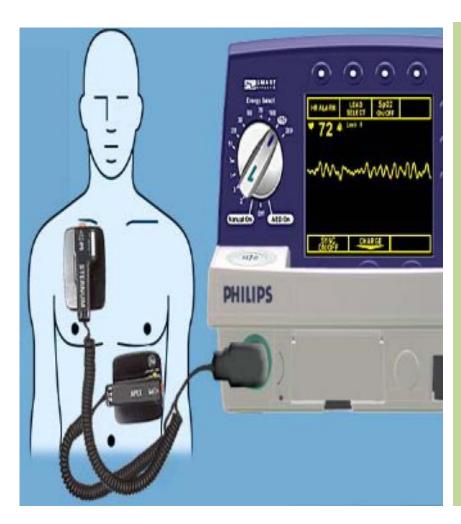
- 5、涂抹接触剂时,不能用两个浆形电极板互相涂抹,以免误动作触到电击开关而造成设备的损坏。除颤时,施行除颤医师的手不要接触到浆形电极的边缘,以避免自身伤害;6、除颤操作时应使电极板与皮肤充分接触,并施以一定的压力,确保接触良好;
- 7、保持除颤仪处于完好备用状态,定点放置,定期检查其性能,及时充电;



- 8. 面板上的按钮3只适用于AED, 手动除颤时是无效的;
- 9. 放电时,必须同时按动两个手柄上的红色按钮;
- 10. 成人-儿童一体化除颤手柄:成人9-13cm,儿童6-9cm;
- 11. 电除颤需配合CPR等急救操作,不独立存在;
- 12. 整个过程注意记录抢救开始及结束时间;
- 13. 电除颤评估内容同CPR。



电复律并发症



- ■心律失常
- 急性肺水肿
- 栓塞
- 皮肤烧伤
- 低血压
- ■心肌损伤



