

محمد رسولی کارشناس ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه

## شوک الکتریکی



شوک الکتریکی

1- استفاده از AED

2- استفاده از دفیبریلاتور دستی



# چرا دفیبریلاسیون؟

✓ مهمترین آریتمی که موجب ایست قلبی میشود VF است.

✓ تنها درمان مؤثر در VF، دفیبریلاسیون است.

✓ احتمال موفقیت، با گذشت زمان بسرعت کم می شود.

✓ معمولاً پس از چند دقیقه VF به آسیستول تبدیل می گردد.



# انواع مود دستگاہ الکتروشوک

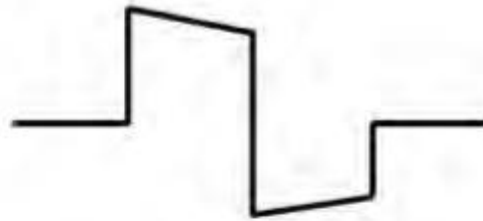
**1- Defibrillate (Asynchronize)**

**2 - Cardioversion (Synchronize)**





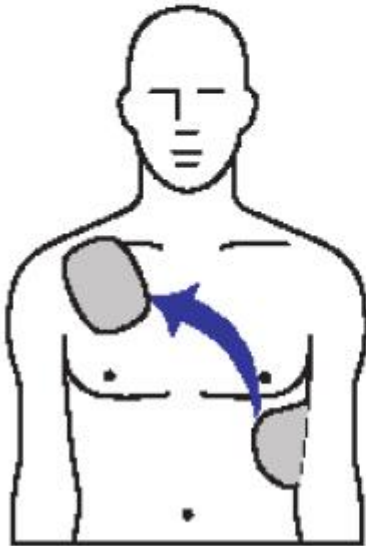
Monophasic



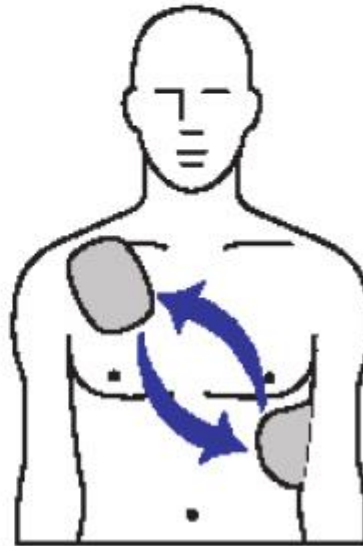
Biphasic

monophasic ○

biphasic ○



Monophasic Waveform



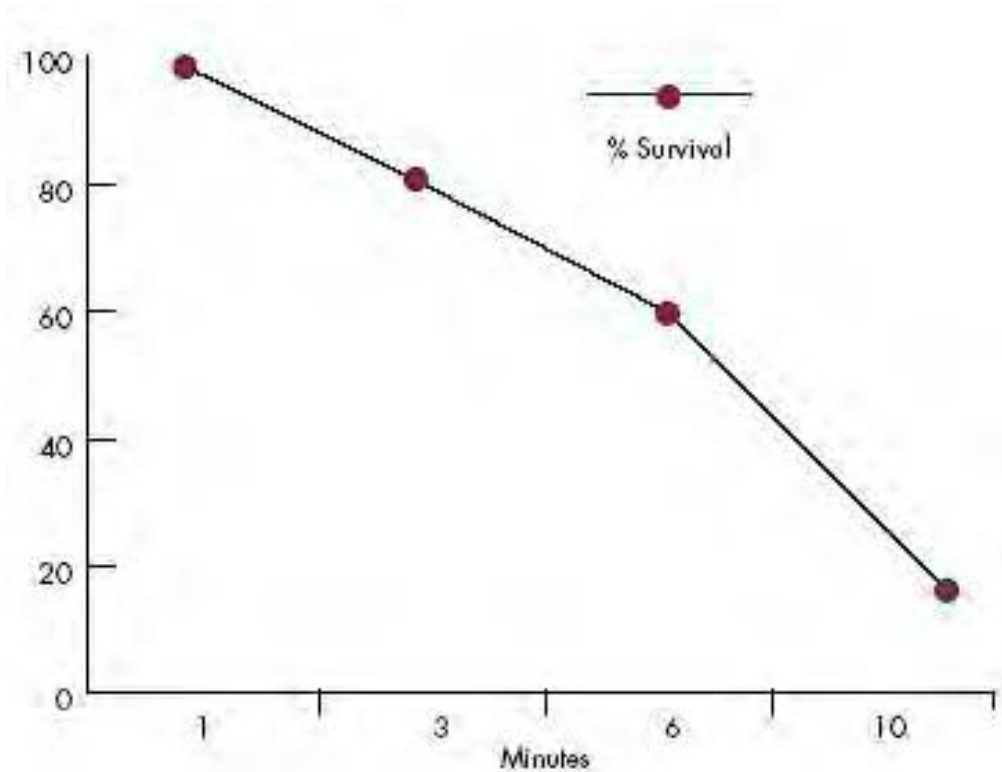
Biphasic Waveform



biphasic	20	30	50	75	100	120	150	200
monophasic	30	50	75	100	150	200	300	360



○ هر یک دقیقه تاخیر در دادن شوک، احتمال زنده ماندن بیمار تا 10 درصد کاهش می یابد.



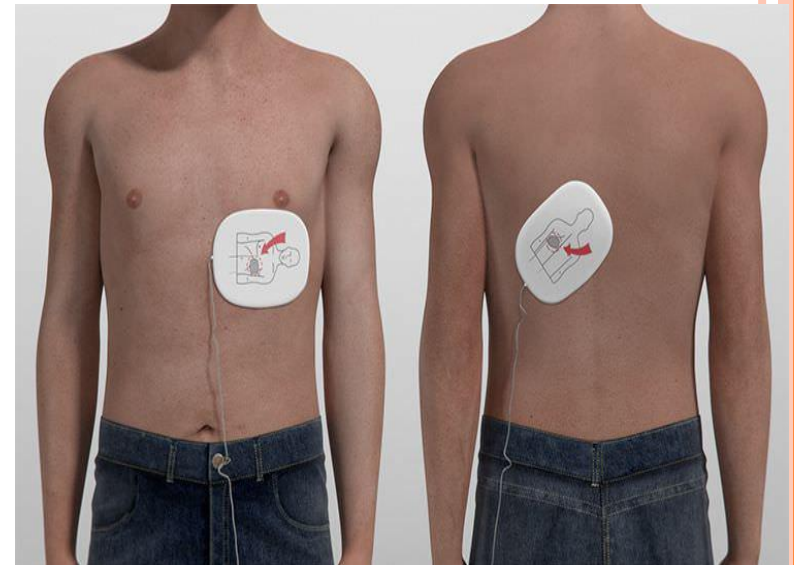
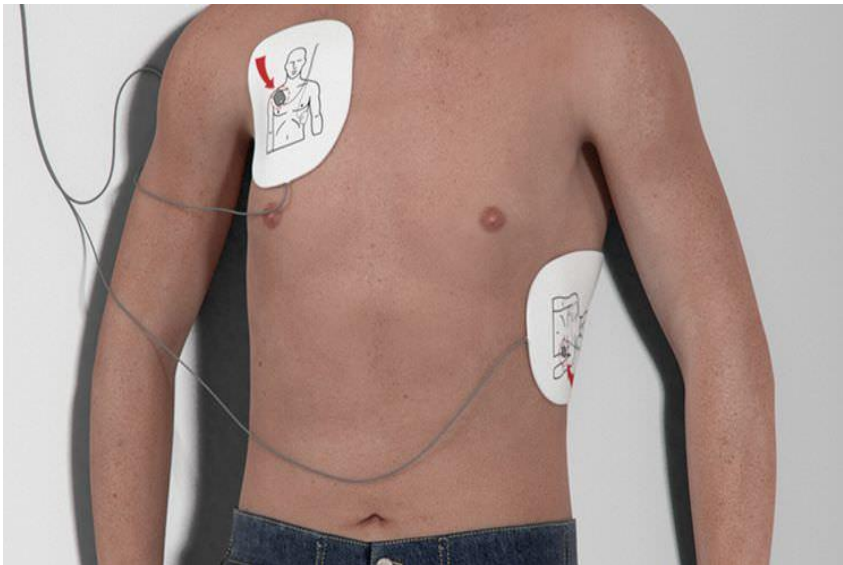
○ محل قرار دادن الکتروود ها

○ 1-قدامي جانبي

○ 2- قدامي خلفي

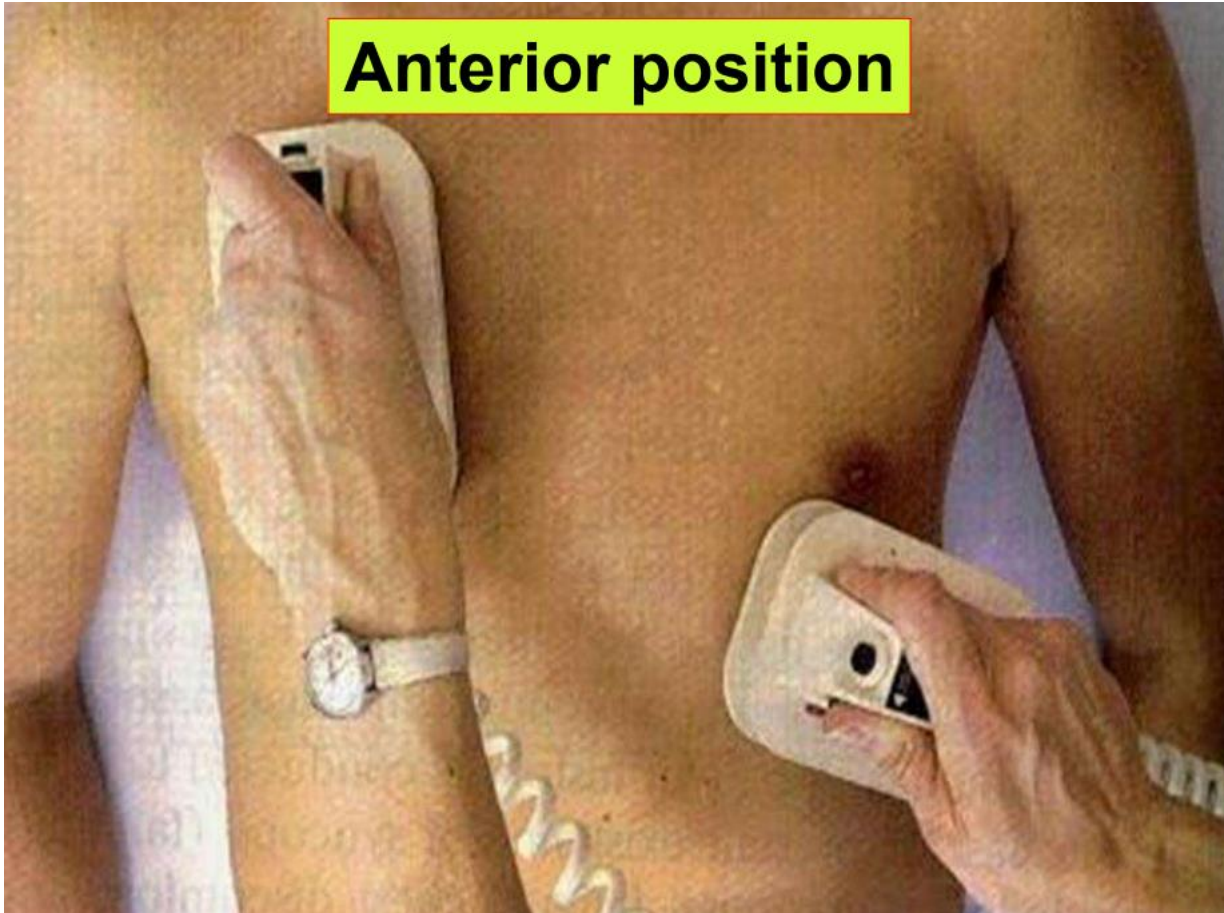
○ 3-قدامي زیر کتف چپ

○ 4- قدامي زیر کتف راست

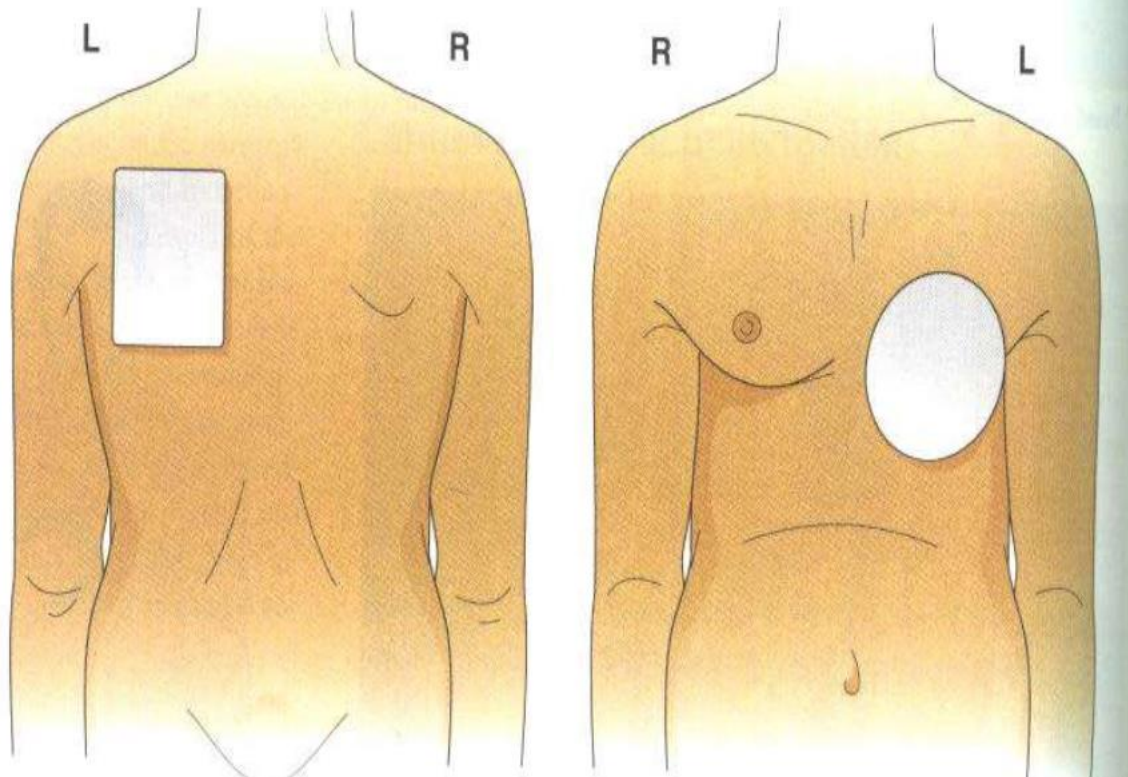




**Anterior position**



# Antero posterior position

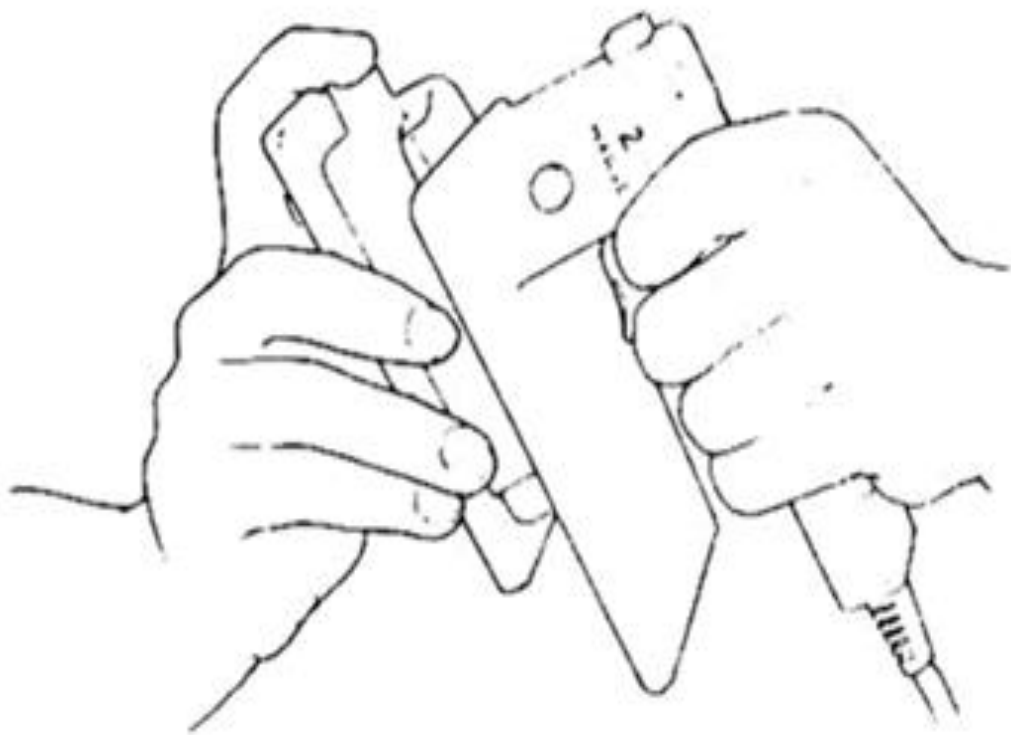


## نکات قابل توجه

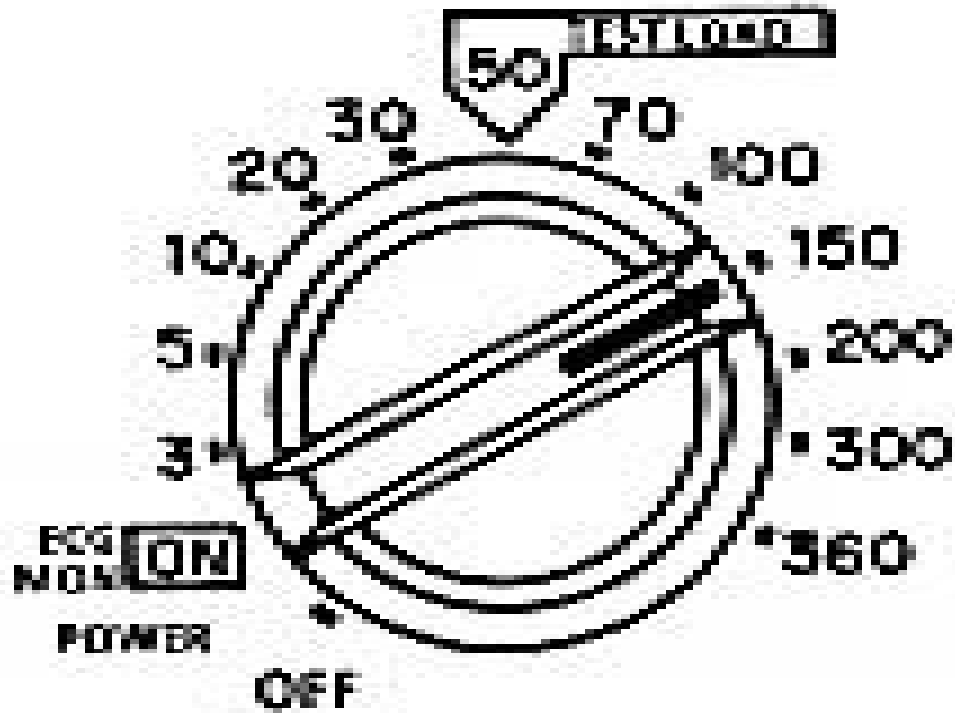
- 1- استفاده از پدال با سایز مناسب
- 2- استفاده از ژل
- 3- قرار دادن پدال ها در محل مناسب
- 4- انتخاب صحیح مقدار انرژی
- 5- قطع اکسیژن
- 6- عدم تماس با بیمار و تخت هنگام تخلیه انرژی
- 7- میزان فشار وارده به پدال ها
- 8- شروع شوک دادن را با صدای بلند اعلام کنید



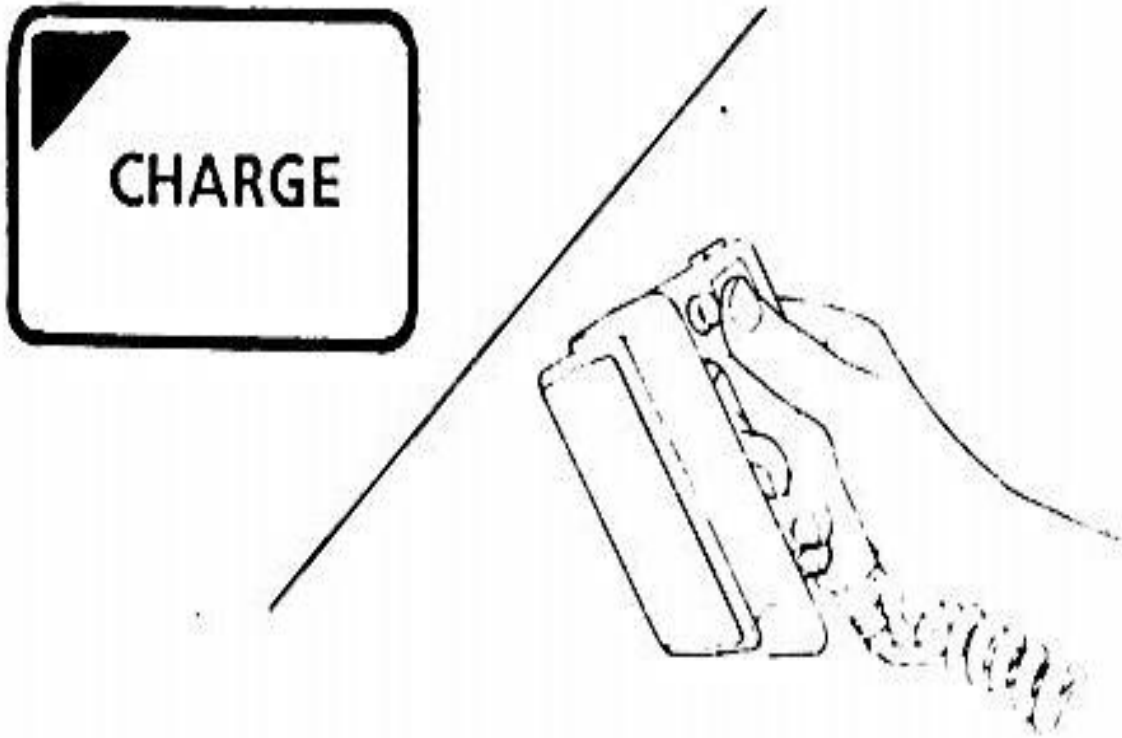
○ آماده کردن پدال ها

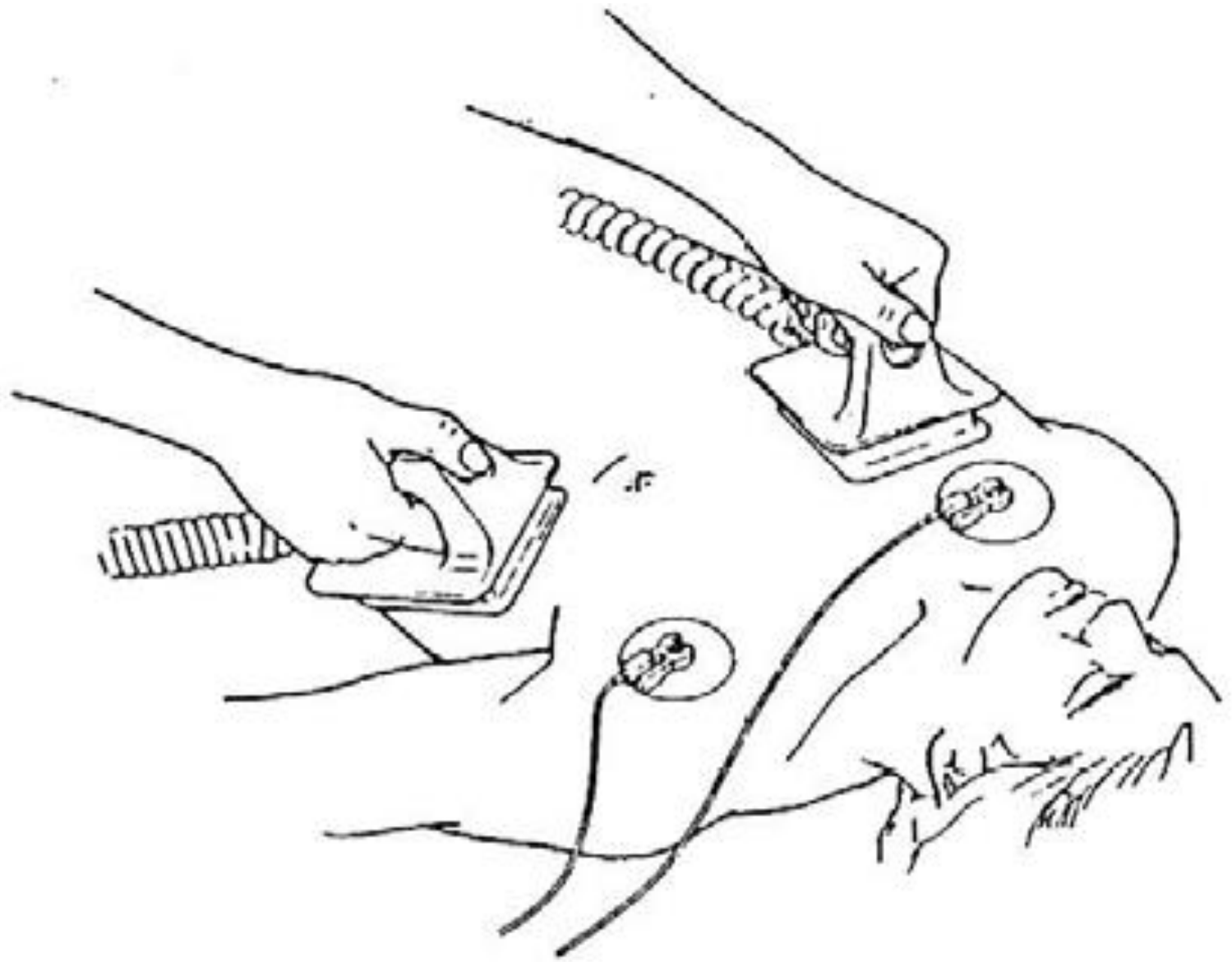


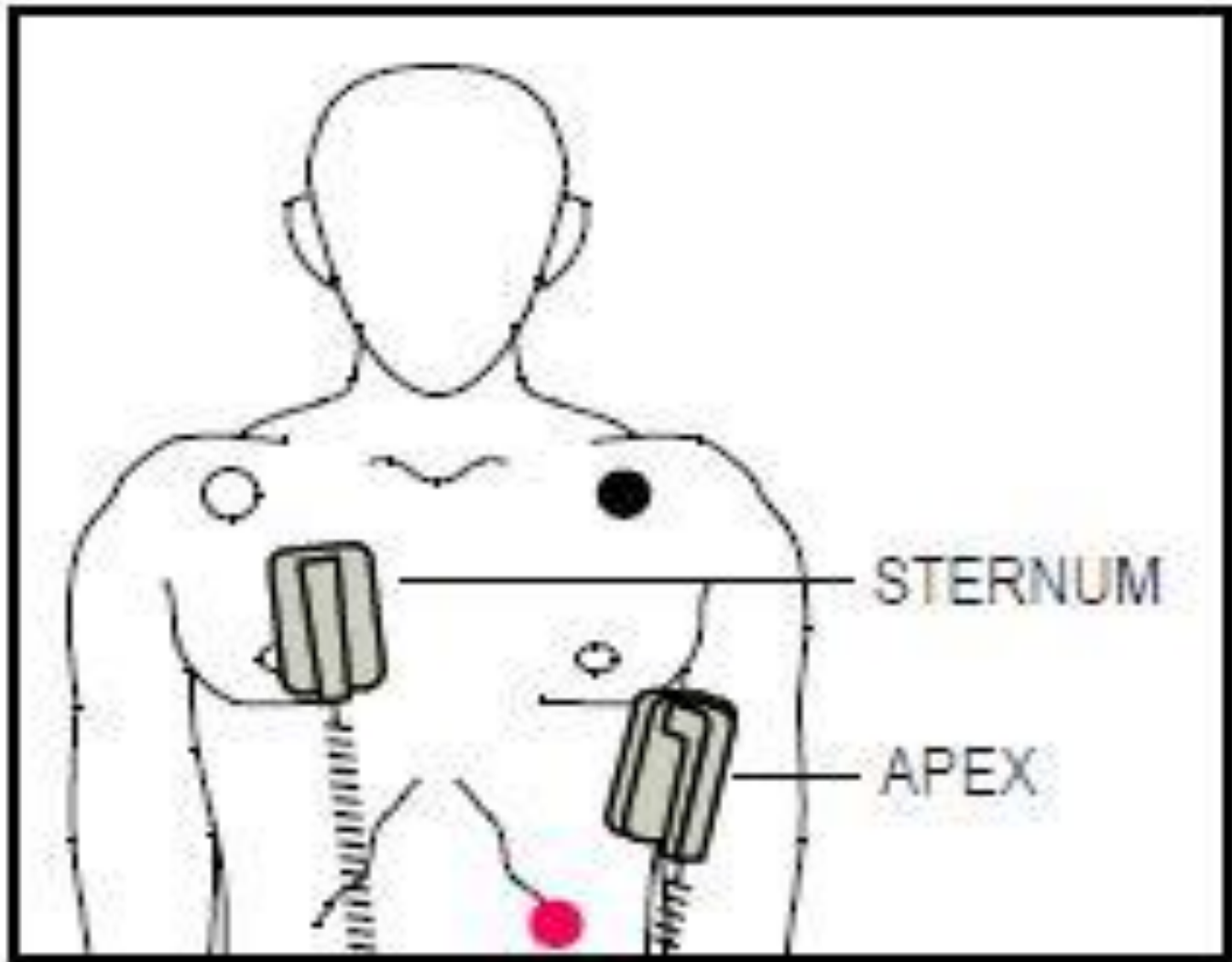
انتخاب انرژی



○ شارژ کردن دستگاه









## ○ نحوه شوک دادن دفیبریلیشن

○ 1- آماده کردن دستگاه و بیمار

○ 2- انتخاب انرژی

○ 3- شارژ

○ 4- تخلیه



## نکته مهم:

پس از دادن

**DC shock** به بیمار

با **مود دفیبریله**

از توقف و نگاه کردن به مانیتور پرهیز کنید

و بلافاصله به مدت **۲ دقیقه**

به **ماساژ قلبی** ادامه دهید.

# انواع مود دستگاه الكترو شوک

## 2 - Cardioversion (Synchronize)

مراحل انجام شوک سینکرونايز:

1. مانیتورینگ بیمار با دستگاه الكترو شوک

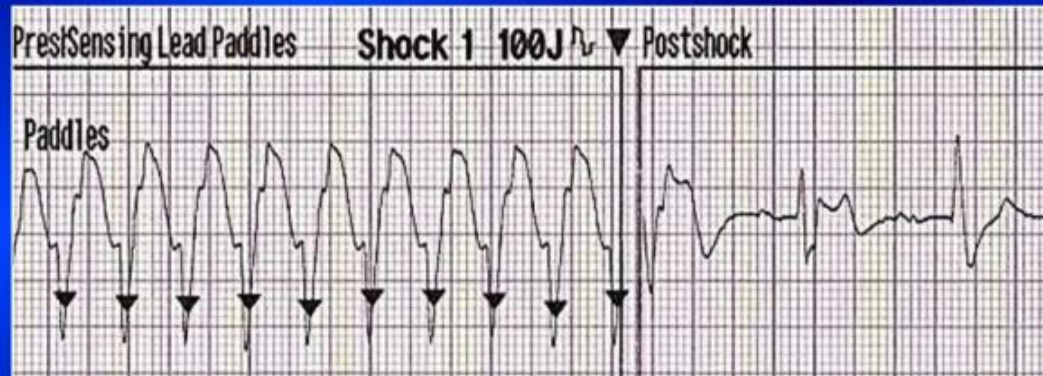
2. (Sedation) بیمار

3. زدن دگمه Sync

4. انتخاب میزان ژول

5. شارژ

6. تخلیه انرژی



## شوڪ الكٽريڪي مشورتي

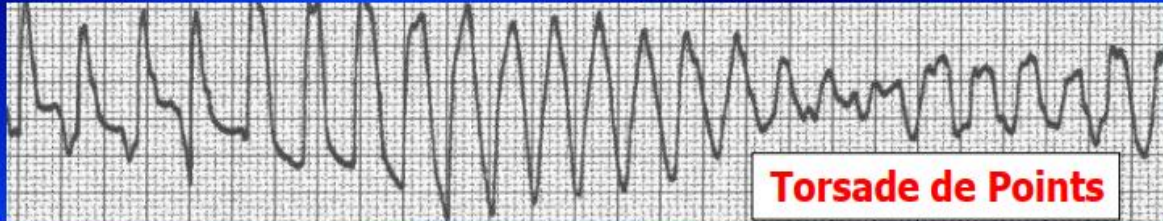
- 1- روشن ڪرڻ دستگاه
- 2- انتخاب انرژي
- 3- آناليز
- 4- تخليه



# انواع مود دستگاه الکتروشوک

## 1- Defibrillate (Asynchronize)

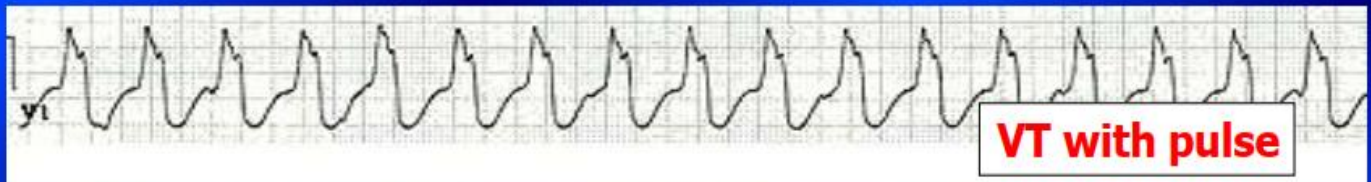
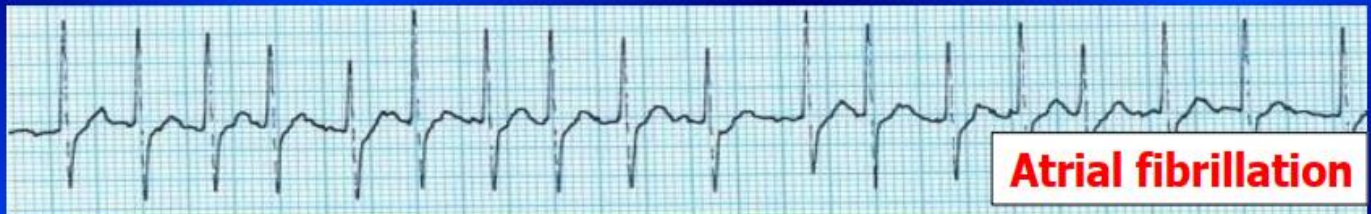
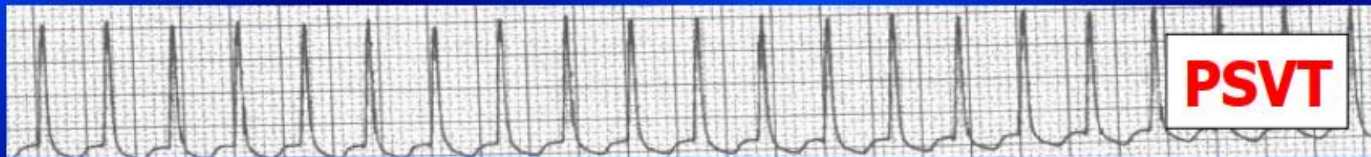
برای تاکی آریتمی های بی نبض



# انواع مود دستگاه الکتروشوک

## 2 - Cardioversion (Synchronize)

برای تاکی آریتمی های با نبض



میزان انرژی انتخابی برای تاسی آریتمی ها  
در دستگاههای بای فایزیک

Synchronize	Defibrillate	نام دیس ریتمی
100 – 200	-	PSVT
50 – 200	-	A. Flutter
100 – 200	-	AF
50 - 200	-	VT (With pulse)
-	120-200	VT (No pulse)
-	120-200	V.F



○ دفیبریلاسیون در نوزادان

○ دوز دفیبریلاسیون مطلوب نامشخص است

○

○ دوز اولیه :  $2-4 \text{ j/kg}$

○ دوز بعدی :  $4 \text{ j/kg}$

○ حداکثر دوز :  $10 \text{ j/kg}$





## ○ شوک الکتریکی در آسیستول

هیچ مطالعه ای سودمند ی دریافت شوک را در در ریتم آسیستول تایید نشده است



