

# Αλγόριθμος αντιμετώπισης ταχυκαρδίας

**Ταχυκαρδία** (με σφυγμό)

**Αιμοδυναμική αστάθεια**  
(μειωμένο επίπεδο συνείδησης, θωρακικό άλγος, Συστολική Αρτηριακή Πίεση < 90 mmHg, Καρδιακή Ανεπάρκεια)

**Ναι**

**Συγχρονισμένη DC ηλεκτρική ανάταξη** (υπό μέθη ή γενική αναισθησία)  
- Έως 3 προσπάθειες

• Αμιοδαρόνη 300mg i.v. σε 10-20 λεπτά και επανάληψη της ηλεκτρικής ανάταξης, ακολουθούμενη από:  
• Αμιοδαρόνη 900mg σε 24 ώρες

**Όχι**

**Ευρέα QRS (>0,12 sec)**

**QRS**

**Στενά QRS (<0,12 sec)**

**Άρρυθμα**

**Ρυθμικά**

**Ρυθμικά**

**Άρρυθμα**

**Πιθανές αιτίες**  
- Κολπική Μαργαρυγή με αποκλεισμό σκέλους  
Αντιμετωπίζεται ως ταχυκαρδία με στενά QRS  
- Κολπική Μαργαρυγή με προδιέγερση  
Χορηγείται αμιοδαρόνη  
- Πολύμορφη κοιλιακή ταχυκαρδία (π.χ. Torsades de Pointes)  
Χορηγείται μαγνήσιο 2g σε 10 λεπτά

**Πιθανές αιτίες**  
- Κοιλιακή Ταχυκαρδία  
Αμιοδαρόνη 300mg i.v. σε 20-60 λεπτά, ακολουθούμενη από:  
Αμιοδαρόνη 900mg σε 24 ώρες  
- Υπερκοιλιακή ταχυκαρδία με αποκλεισμό σκέλους  
Χορήγηση αδενοσίνης

**Βαγοτονικοί χειρισμοί Αδενοσίνη**  
→ 6mg ταχέως i.v.  
→ 12mg ταχέως i.v.  
→ 12mg ταχέως i.v.  
**Συνεχής ΗΚΓ παρακολούθηση**

**Πιθανή Κολπική Μαργαρυγή**  
Έλεγχος ρυθμού με β-αποκλειστές i.v., διγοξίνη i.v. ή διλτιαζέμη i.v.  
**Αν ο χρόνος έναρξης είναι <48 ώρες:**  
Αμιοδαρόνη 300mg i.v. σε 20-60 λεπτά, ακολουθούμενη από:  
Αμιοδαρόνη 900mg σε 24 ώρες

**Αποκατάσταση ρυθμού**

**Ναι**

**Πιθανή Παροξυστική Υπερκοιλιακή Ταχυκαρδία από επανείσοδο:**  
Επί υποτροπής χορήγηση εκ νέου αδενοσίνης και αντιαρρυθμικής προφύλαξης

**Όχι**

**Πιθανός Κολπικός Πτερυγισμός**  
Έλεγχος ρυθμού (π.χ. με β-αποκλειστές i.v.)

**Πηγή:**

European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2005, Resuscitation (2005) 67S1, S1—S2

