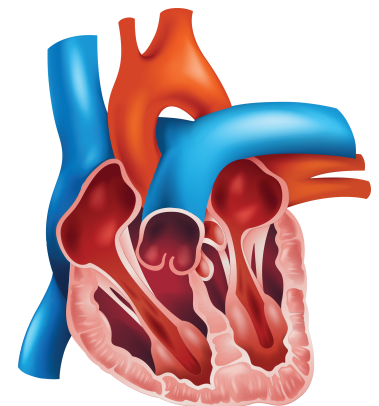
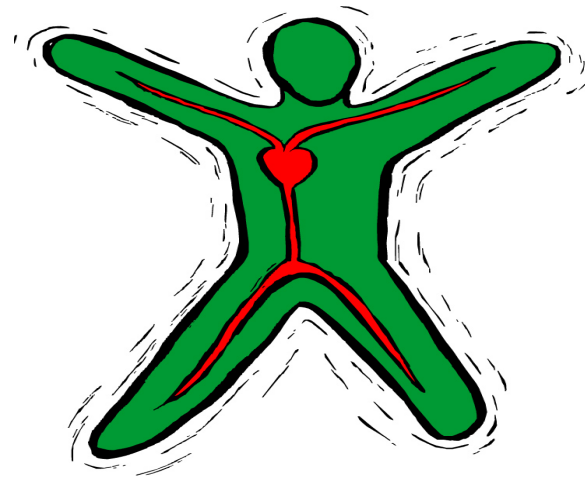
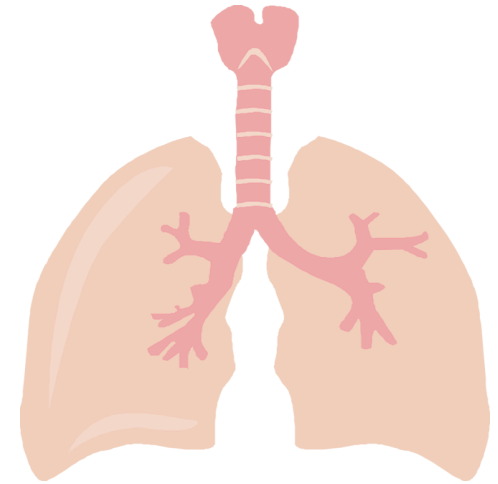




ABC

Airway
Breathing
Circulation



Tajuttoman potilaan hoito alkaa ilmäteiden, hengityksen, ja verenkierron tilannearviolla

Indikaatio	Lääke	Kommentti tai hoitotavoite
ABC = Airway, Breathing, Circulation	Tajuton potilas intuboidaan, avataan suoniyhteys, arterianeula, nestehoito, hemodynamiikan hoito	Hapetus: SaO ₂ > 90%, Hemodynamiikka: RR _{syst} > 120 mmHg, MAP > 70 mmHg Nestetasapaino: normovolemia
Hypoglykemia	Glukoosi 100 ml G10 iv.	Veren sokeri on syytä mitata kaikilta tajuttomilta välittömästi
Myrkytys - vasta-aineet	Flumatseniili 0.2-1.0 mg iv. (ad 3 mg) (+ vatsahuuhtelu + lääkehiili) Naloksoni 0.4 – 2 mg iv./im., voidaan uusia 2-3 minuutin välein	Bentsodiatsepiinivasta-aine Opiaativasta-aine (morfiini, heroiini)
Sedaatio intubaatiota varten	Propofoli (1.5-2.5 mg/kg, sedaatio 0.5-1.0 mg/kg iv.)	Estää aivopaineen kohoamista. Intubaation harkinta kun GCS < 8, hypoksemia < 90%, huono yökkäysrefleksi, heikko yskiminen, oksentelua (≈ kun potilas ei pysty suojaamaan hengitysteitään)
	Lidokaiini	Harkinnan mukaan, jos intuboitavan potilaan aivopaine on koholla
Kivun hoito, sedaatio	Fentanyl Loratsepaami 1-2 mg iv.	
Kouristelu	Loratsepaami 2-4 mg iv., tarvittaessa voi uusia Fosfentyiini 20 mgFE/kg iv. (korkeintaan 150 mgFE/min)	
Koholla oleva aivopaine	Mannitoli (200 ml mannitoli 15% iv. 10 minuutissa, jatko 100 ml x 4 iv.) Hypertoninen suolaliuos (80-120 mmol (20-30 ml) NaCl-konsentraattia / 100 ml NaCl 0,9%, (5,1 - 7.6%), annetaan tunnin infusiona) Deksametasoni (10 mg iv, jatko 4 mg x 4 iv.)	S-Na tavoite < 150 mmol/l ennen seuraavaa bolusta, S-Osmol tavoite < 315 mosm/l Deksametasonin indikaatio on tuumoriturvotus
Hypertensio	Labetaloli 5-20 mg iv. Jatkoinfuusio 1-2 mg / min (laimennus 100 mg / 100 ml NaCl 0.9%)	Vain jos RR > 220/120 Sydäntilanne saattaa vaatia hoidon alemmilla arvoilla (akuutti sydäninfarkti, aortan kaaren dissekoituma)

Indikaatio	Lääke	Kommentti tai hoitotavoite
Hypotensio	Nesteytys, dopamiini tai dobutamiini, noradrenaliini	RR syst > 90 mmHg, MAP > 60-90 mmHg CPP > 70 mmHg
Hyponatremia	Akuutti hyponatremia (kehittynyt < 48 t): Hypertoninen keittosuolaliuos 3.0% (= 513 mmol/l) infuusionopeudella 0.05 ml/kg/min (noin 150 ml/t 50 kg painavalle)	Korjaus korkeintaan 10 mmol/l vrk:ssa. NaCl 3.0% infuusio korjaa P-Na-pitoisuutta 1–2 mmol/tunti. Korjausnopeus vielä hitaampi jos hyponatremia on kehittynyt hitaasti
Kuumeilu	Ulkoinen viilennys (viilentävät peitot, tuuletus), harkinnan mukaan parasetamoli 1 000 mg x 4 iv. Keftriaksoni + vankomysiini + asykloviiri (jos meningoencefaliitti mahdollinen)	Kuumeilu > 38.5 lisää todennäköisesti aivovauriota
Myrkytys - vasta-aineet	Flumatseniili 0.2-1.0 mg iv. (ad 3 mg) (+ vatsahuuhtelu + lääkehiili)	Bentsodiatsepiinivasta-aine
Wernicken tauti, alkoholismi	100–200 mg (2–4 ml) päivässä lihakseen tai hitaasti laskimoon	Tiamiini on annettava ennen glukoosin antoa

SaO₂ = valtimoveren happikylläisyys (happisaturaatio), RR = verenpaine, MAP = Mean Arterial Pressure = RRdiast + 1/3 (RRsyst - RRdiast), GCS = Glasgow Coma Score, FE = fenytoiiniekvivalentti, S-Osmol = osmolaliteetti seerumissa, osmolaliteetilla tarkoitetaan liuenneiden partikkelien lukumäärää kilossa liuotinta, tiamiini = B1-vitamiini