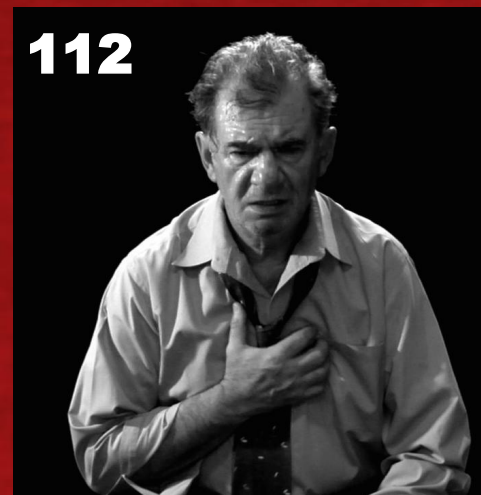




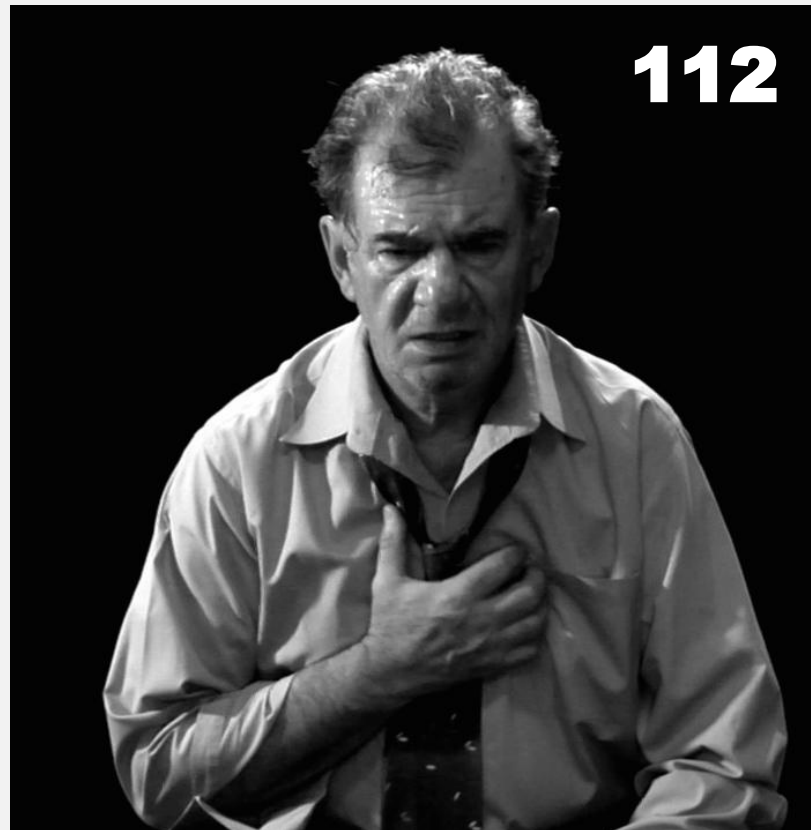
**5. CE SE VA ÎNTÂMPIA CU PACIENTUL
DUPĂ CE VA FI PRELUAT DE ECHIPAJUL
AMBULANȚEI ?**

CE SE VA ÎNTÂMPLA CU PACIENTUL DUPĂ CE VA FI PRELUAT DE ECHIPAJUL AMBULANȚEI?

1. Personalul ambulanței va monitoriza continuu ritmul inimii, tensiunea arterială și respirația pacientului;
2. Dacă pacientul este în stop cardiac, echipajul va începe sau va continua manevrele de resuscitare aplicând protocolul “Suportul avansat al vieții”. Acest protocol presupune continuarea compresiilor toracice, folosirea unor aparate de susținere a respirației pacientului, administrarea de șocuri electrice, montarea unei perfuzii și administrarea pe această cale de medicamente ale resuscitării;
3. Astfel monitorizat și tratat, pacientul va fi transportat la cel mai apropiat spital. Dacă timpul de transport este lung, atunci se va institui un tratament care va avea drept scop dizolvarea trombului care a ocluzionat artera coronară implicată în infarct (tratament trombolitic).

IMPORTANT !

Cu cât reperfuzia coronariană este realizată mai repede, cu atât aria de necroză (infarct) va fi mai mică, iar recuperarea inimii va fi mai bună. Acest beneficiu poate fi obținut dacă reperfuzia este efectuată în primele 4-6 ore de la debutul infarctului. În felul acesta evoluția ulterioară poate fi bună, mulți dintre pacienți putându-și relua activitatea obișnuită.



Nu aștepta ! Sună imediat la 112 !



“TOTUL PENTRU INIMA TA !”

o campanie a

**Societății Române de Cardiologie,
Fundației Române a Inimii,**

**Inițiativei “Stent for Life” – România și a
Consiliului Național Român de Resuscitare**

112 !