



2.
EDIZIOA
2018



Bihotzez Sarea

INFARTUKODEA Lehen Mailako Arreta

ST segmentua igoa duen MIA-ren (STISKA) tratamendurako
protokoloa Euskal Autonomia Erkidegorako

STISKAa izatearen susmoa

Bularraldeko min iskemikoa, 20 minututik gorakoa,
NTGarekin arintzen ez dena eta askotan sintoma
begetatiboekin lotuta dagoena (goragalea, izerdia...)

EKGa egin, 10 minutu pasatu baino lehen

STISKAa dela adierazten du, STaren igoera ≥ 1 mm-koa bada ondoko
ondoko bi deribaziotan gutxienez (V2-3rentzat, gutxienez 2 mm).

*EKGa normala bada baina sintoma iradokitzaileak badaude,
beste EKG bat egin 15 min pasa ondoren.*

Larrialdietara deitu

Araba: 945.244.444
Bizkaia: 944.100.000
Gipuzkoa: 943.461.111
Telefonia okupatuta
badago, **112** zenbakira
deitu

Neurri orokorrak

Pazientea atsedenean jarri, DESFIBRILADOREA daukan gela batean

- EKGaren monitorizazioa.
- Sarbide benoso periferikoa ezkerreko besoan, 500 ml gatz-serum fisiologikorekin (GSF).
- Ahal dela, muskulubarneko inekzioarik ez eman.
- O₂ bakarrik baldin ApO₂ < % 90 bada, bihotzeko gutxiegitasuna badauka edo shock-egoeran badago.
- **300 mg AAS**, ahotik (alergiaren edo aurretiazko tratamenduaren kasuetan izan ezik).
- **NTG mihipetik** (ez eman TAS < 90 mmHg bada edo pazienteak azken 48 orduetan Viagra edo antzekoren bat hartu badu).
- **NTG-A EMAN ARREN MIN BIZIAK IRAUTEN BADU**: 2-3 mg morfina ZBtik (5 minutuan behin errepika daiteke) edo 50-100 mcg fentanilo ZBtik.
- * HTA edukiz gero: 25 mg atenolol edo 5 mg bisoprolol, ahotik. Bronkopata izanez gero, 25-50 mg captopril, mihipetik.
- * Hipotentsioa edo bradikardia edukiz gero: 1 mg atropina, zainetatik barrena (5-10 minututik behin errepika daiteke, gehienez 3 mg eman arte) eta/edo 250 ml GSF, 15 minututik behin.

Hasierako balorazioa

Anamnesia:

Filiazioa

EKGa egin den ordua

Adina eta pisua

Mina zer ordutan hasi den

Aurrekari garrantzitsuak

Ohiko medikazioa

Miaketa fisikoa eta konstanteak

Tentsio arteriala, bihotz-
maiztasuna, SpO₂, bihotz-
biriken auskultazioa

