

 AYAYDER ACIL YARDIM VE ACET YÖNETİCİLERİ DERNEĞİ	29. Kardiyoversiyon
Tanımlar	
Kardiyoversiyon: Nabızlı VT, Supraventriküler taşikardi (SVT), atriyal fibrilasyon (Af) ve atriyal flutter (AF) ritim bozukluklarında hastaya düşük dozda elektrik akımı verilmesidir.	
Amaç	
Nabızlı VT, Supraventriküler taşikardi (SVT), Atriyal fibrilasyon (Af) ve Atriyal flutter (AF) ritim bozukluklarında hastaya düşük dozda elektrik akımı verilerek normal sinüs ritmine döndürülebilmesi amaçlanmıştır.	
Uygulama Basamakları	
✓ Kardiyoversiyon, ağrılı bir işlem olduğundan bilinci açık hastaya sedasyon için IV Midazolam (Dormicum) uygulanır. ✓ DII derivasyonu seçilir. Uygulamadan önce hastanın EKG monitörizasyonu sağlanmış ve DI, DII, DIII derivasyonları izlenmiş olmalıdır. Kardiyoversiyon gerektiren ritmin artefakt (kalp dışı faktörlerle EKG’de meydana gelen değişiklik) olmadığından emin olunur. ✓ Sync düğmesine basılır. R dalgası izlenir. ✓ Enerji seviyesi seçilir. ✓ Kaşığa, sıvı elektro jel sürülür. ✓ Kaşıklar, göğüs duvarına anterior apeks pozisyonunda yerleştirilir. ✓ Charge düğmesi ile cihaz, elektrik akımı vermeye hazır hale getirilir. ✓ Monitörden, kalp ritmi tekrar değerlendirilir. ✓ Ekibin diğer üyeleri; hasta, sedye ve ekipman ile temas etmemesi hususunda yüksek sesle uyarılır. ✓ Her iki kaşık üzerinde bulunan discharge düğmesine aynı anda basılır. Düğmelere basıldıktan sonra R dalgası ile şok arasında senkronizasyon sağlanabilmesi için 1–2 saniye gecikme olabilir. ✓ Nabız bakılır ve monitörden kalp ritmi tekrar değerlendirilir. ✓ Ritim halen aynı ise kardiyoversiyon tekrarlanır. İkinci ve sonrasında uygulanan şok için uygun artırılmış enerji seviyesi seçilir. ✓ Her kardiyoversiyon uygulamasından sonra sync düğmesine yeniden basılır. Çünkü defibrilatör, acil defibrilasyon için otomatik olarak senkronize olmayan konuma döner.	
Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar	
✓ Kardiyoversiyon hastanın stabil olmadığı hemodinamisinin bozulduğu durumlarda düşünülmelidir. ✓ Elektriksel kardiyoversiyonu daima sedasyon ve analjezi ile uygulanmalıdır. ✓ Her kardiyoversiyondan sonra senkronize modunun aktive edilmesi gerekir. ✓ Kardiyoversiyon VF’ye yol açarsa derhal defibrilasyon uygulanmalıdır.	
Kullanılan Araç ve Gereçler	

✓ Defibrilatör ve aparatları ✓ Eldiven ✓ Jel ✓ EKG monitör ve kabloları ✓ Sedatif ve analjezik	
İşin Riskleri	
Hastada Oluşabilecek Riskler	Çalışanda Oluşabilecek Riskler
✓ Yumuşak doku yaralanmaları ✓ Cilt yanıkları ✓ Myokardiyal yaralanmalar ✓ Kalp ritim bozuklukları ✓ Ventriküler fibrilasyon	✓ Yanık ✓ Fibrilasyon