

COVID-19 з м'яким ГРДС

✓ Зробіть:

Vt 4-8 ml/kg та $P_{plat} < 30$ cm H₂O

✓ Зробіть:

Дослідіть бактеріальну інфекцію

✓ Зробіть:

Тримайте рівень SPO₂ 92-96%

РОЗГЛЯНЬТЕ: ⚠

Консервативна стратегія інфузійної терапії

РОЗГЛЯНЬТЕ: ⚠

Емпіричні антибіотики

Можливо: ❓

Системні кортикостероїди

COVID-19 з тяжким ГРДС

РОЗГЛЯНЬТЕ ⚠

Високий ПДКВ

РОЗГЛЯНЬТЕ ⚠

Блокатори НМП для полегшення вентильції

РОЗГЛЯНЬТЕ ⚠ Чутливість до ПДКВ

Традиційний маневр розкриття альвеол

РОЗГЛЯНЬТЕ ⚠

Вентильція лежачи на животі 12 -16 год

РОЗГЛЯНЬТЕ ⚠ в положенні на животі, високий рівень PLT (тромбіцитоз), асинхронія

Інфузія ПДКВ на 24год

⊘ Не робіть:

Ступінчастий маневр розкриття альвеол

РОЗГЛЯНЬТЕ: ⚠

Короткий курс системних кортикостероїдів

Рятувальна/Суміжна терапія

РОЗГЛЯНЬТЕ: ⚠ в положенні на животі, високий рівень PLT (тромбіцитоз), асинхронія

Інфузія ПДКВ на 24год

РОЗГЛЯНЬТЕ: ⚠

Вентильція лежачи на животі 12 -16 год

РОЗГЛЯНЬТЕ: ⚠ ЗУПИНІТЬ якщо немає швидкої реакції

Спроба інгаляції окису азоту

РОЗГЛЯНЬТЕ: ⚠ Дотримуйтесь місцевих критеріїв ЕКМО

В-В ЕКМО або направлення до центру ЕКМО