

# Lékařský systém ZZS- proč a jak jej udržet?

MUDr. Jiří Knor, Ph.D.

PS PČR, 25.9.2014

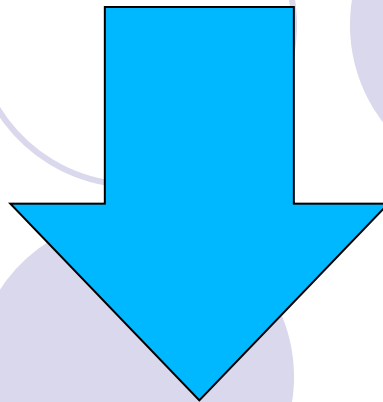




# Kauzální léčba v PNP

- **hypoglykemické kóma:** glukóza i.v.
- **anafylaktická reakce:** adrenalin, antihistaminika, glukokortikoidy
- **astmatický záchvat:** bronchodilatancia
- **selhávání oběhu při arytmií:** definovaný elektrický výboj nebo podání antiarytmika

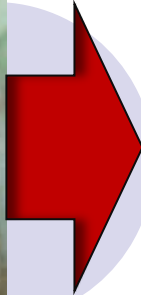
včasné rozpoznání varovných příznaků  
okamžitá ofenzivní léčba

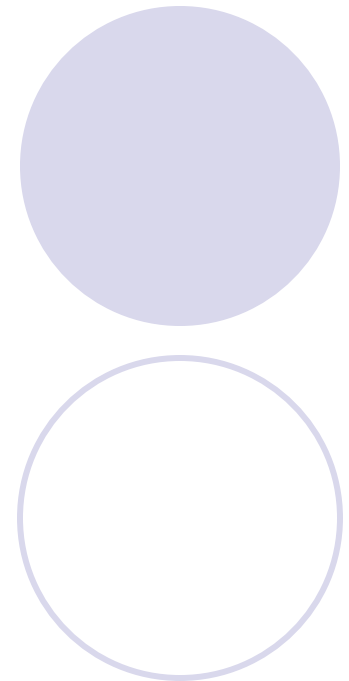


- předejít přechodu kritického stavu do ireverzibilního stádia, kdy již není možné žádným způsobem situaci zvrátit

*Zajištění AW- prostý úkon?*  
**Kas. I. řidič kamionu**

RSI- preoxygenace (pokud lze), jedna oběhová doba pro úvod, vyhodnocení risk vs. benefit



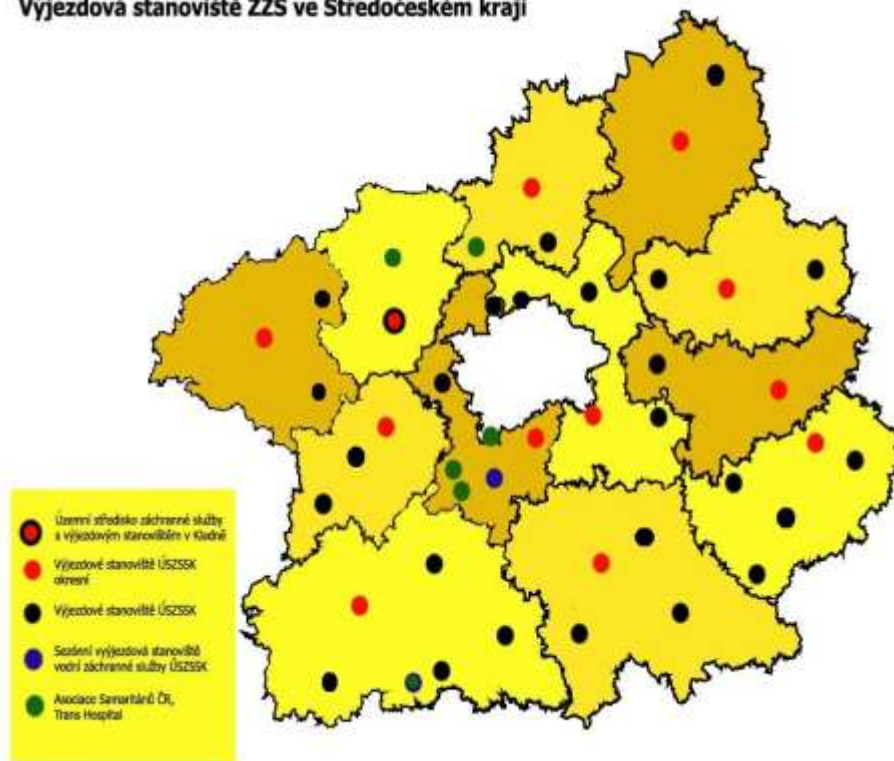


zvládnutí anesteziologických postupů – **základní předpoklad** ošetření na profesionální úrovni



- **Výjezdy 2013:** ošetřeno 103 000 pacientů
- **Nárůst výjezdů** o 25% od r. 2008
- Nej hustší síť **dálnic**
- Absence **traumacentra, KCC, KC, dlouhé** transporty
- Vysoké riziko **sek. transp.**
- Systém postavený na **přítomnosti lékaře** v PNP
- Není obrany proti **zneužívání**

Výjezdová stanoviště ZZS ve Středočeském kraji



*Diferenciální diagnostika v PNP- prosté?*

## **Kas. II. Bezvědomí**

- M 55 let, náhle vzniklé bezvědomí během neobvyklých sex. praktik (škrcení)
- Koma, decerebrace, mióza bez fotor., TK 180/100, SR 86/min, prav., epizody zpomalení rytmu 60/min, bez změn ST, SaO<sub>2</sub> 75%
- RSI, UPV, FiO<sub>2</sub> 1,0, imobilizace, transport, pETCO<sub>2</sub> 38mmHg, SaO<sub>2</sub> zvolna stoupá na 98%
- Dg na místě: Ruptura aneurysmatu, H-H 4-5



*Porod v terénu, aneb „jde to samo“*

## **Kas. III. KPR a porod dvojčat**

- **Středočeští záchranáři byli u porodu dvojčat**
- Neuvěřitelné, úžasné, fantastické. Tak tyto pocity zažívali záchranáři ze středočeské zdravotnické záchranné služby, kteří se vrátili večer 22. ledna 2014 z jednoho ze svých výjezdů na Kladně. Nedlouho předtím přišla výzva na tísňovou linku - **porod v chodu, dítě nedýchající, promodralé, nereagující**. Operátorka zdravotnického dispečinku okamžitě začala instruovat na místě přítomnou babičku k poskytování laické resuscitace. Posádka, která dorazila na místo, musela nejen ihned **zahájit rozšířenou neodkladnou resuscitaci u nedýchajícího novorozence-chlapečka, ale navíc zjistila, že poblíž matky se nachází další novorozenec, tentokrát holčička**. Maminka totiž očekávala dvojčata a k porodu došlo předčasně. U chlapce se podařilo obnovit účinnou srdeční činnost, nicméně následně oba novorozenci s nízkou porodní hmotností vyžadovali následně během celého transportu intenzivní medicínskou péči. **Celý příběh má šťastný konec**. Bratříček se sestřičkou jsou v bezpečí specializovaného novorozeneckého oddělení a největší nebezpečí je zažehnáno. Záchranářům středočeské záchranky, a to operátorkám, lékařům, sestřičkám i řidičům patří obrovský dík a poklona za špičkově a vysoce profesionálně odvedenou práci. Bez jejich znalostí, dovedností a zkušeností mohlo vše dopadnout úplně opačně, a to navzdory veškerému vybavení, které jsou dnes záchranky schopny k pacientům všech věkových kategorií dopravit.
- „**Budiž tento případ mementem i zastáncům plánovaných domácích porodů, neboť komplikace u porodů mohou nastat v řádu sekund, na jejich řešení pak už zbývají minuty**“, dodává k této příhodě mluvčí Středočeské záchranky.







# Děkuji za pozornost

*Knor J, Lékařský systém ZZS- proč a jak jej udržet?  
(25.9.2014, PS ČR)*