6.Pelhřimovský podvečer

Jedeme dál……

Autor: Soňa Sittová DiS

Spoluautor: Zdeňka Keistová DiS

Odborný konzultant :MUDr. Jana Šeblová Ph.D.

Začínáme ve dvou …

- Kasuistiky RZP výjezdů
- Na začátku máme čtyři ruce a dvě hlavy
- Úleva přichází až po předání pacienta

1. Kazuistika

- 22.7.2010
- Výzva 17,28hod *sražený cyklista*
- Výjezd 17,28
- Místo 17,31
- Předání 18,05

Muž 1966

- AA: NE , FA: NE
- OA: zdráv
- NO: poražen dodávkou
- Obj. při příjezdu :
- Vleže na zádech
- Z nosu, úst a uší vytéká krev
- Lapavé dechy , pulsace na periferii nehmatná
- Reakce zornic obleněná z očí vystříkl mozkomíšní mok
- GCS 1,1,1
- Jinak bez známek traumatu , exkoriace na pravém lýtku

- RLP posílá z NBK současně v 17,28

- Leteckou aktivuje ihned po našem dojetí na místo 17, 31

Postup všech posádek

- **RZP Lysá**
- Combitube, ventilace 1. ambuvak s O2
- 1x14G 500 ml FR
- 1x 18G 500ml H1/1
- Monitor . SR, 54´, 100,
- Saturace 86, 93, 97%
- TK: 90/70, 140/70,

- **RLP Nymburk**
- Thiopental 500mg
- SCHJ 100mg
- HAES 500ml
- OTI 8,0, ÚPV, odsátí DC
- Límec, krytí

- **LZS Praha**
- Arduan 8mg
- Vákuová matrace
- Transport FNKV

2.Kazuistika

Ilustrační foto

- 5.8.2010
- 19,54 *výzva cyklista s poraněním obličeje , ebrieta*
- 19, 55 výjezd
- 20,13 místo
- (komplikovaný terén na polní cestě u Labe, špatný popis, navigace 0.)

Muž 1958

- AA, FA, OA: do příjezdu syna – nelze
- Po příjezdu AA: 0, FA: neví , OA: diabetik?, od neděle pohřešovaný po propuštění z PL po léčbě ze závislosti na alkoholu, dle syna něco s játry? Zřejmě počínající cirhóza
- Po dojezdu žádáme RLP a LZS
- Muž v bezvědomí
- Na bolest otevření očí
- Obličej od krve
- Zornice izo , uši bez výtoku
- Z dechu cítit alkohol

Postupy

- **RZP Lysá**
- 2x 18G
- Glykemie – 9,1mmol/l
- TK: 190/120, 180/100, 150/90
- Puls- hmatný,100
- Saturace 90%
- Límec nenasazen – paradoxní krk

- **RLP NBK**
- Thiopental 500mg
- SCHJ 100mg
- OTI 8,0, odsátí
- Analgosedace – Fentanyl 4ml +20mg Dormicum do FR a přes LD
- **LZS Praha**
- Límec
- Arduan 8mg
- Transport ÚVN

3. kazuistika

- 28.7.2010
- 17,45 Výzva úraz DK dvouleté dítě
- 17,46 Výjezd
- 17,53 Místo
- 18,10 Z místa
- 18,50 Předání

Dívka 2008

- AA: NE, FA: NE, OA: porozená v termínu, záhlavím, nekřišená doposud zdravá
- NO: při otáčení na skluzavce si přisedla levou nohu a sklouzla, ihned pláč na nožičku se nepostaví
- Hmotnost – 12kg
- Obj. plačící dítě v náručí tety
- Levé stehýnko palpačně citlivé v ose, krepitaci nehmatám
- TK: 75/50
- Puls 120
- Kapilární návrat do sec.

Postup

- Uklidnění
- Znehybnění vakuová dlaha na DK použita jako matrace
- i.v.linka žlutá kanyla
- FR- v dávce 30ml/kg/hm
- Celkem 350ml
- Transport bez komplikací
- Při předávání stehýnko objemově větší
- Předání na dětské trauma FTN
- Analgezie nepodána – fixace působila úlevově

4. Kazuistika

22.08.2010 Bolesti zad po pádu

Výzva: 0,51hod

Výjezd : 0,53 hod

Místo : 1,02

Muž 1981

- Zdráv
- Bez alergie, operace 0
- Po pádu ze schodů necítí nohy
- Obj. naprosto klidný
- Parestezie nemá
- Necítí od půlky stehen nic
- Babinský negativní
- Subj. Bolestivost přechod Th – L

Postup

- Aktivace LZS
- Žilní linka – krystaloidy
- KH – Solu- medrol 30mg/kg, Fentanyl 1+1
- SCOOP rám
- Vakuovka
- Heliport
- V ÚVN – bez známek traumatu , komoce míchy

Závěr

- Stanovit si priority a možnosti v rámci kompetencí
- Vždy včas aktivovat další složky
- Raději situaci mírně nadhodnotit, než potom jezdit sekundární transporty

Děkuji za pozornost