



Úloha: U č. 1 - Odborníci – zástava obehu a dýchania KPR, IM.

Hlásenie KOS – 46 ročný muž nájdený padnutý na zemi doma manželkou a synom. Manželka udáva slabé, lapavé dýchanie, cyanózu. Po asi dvoch minútach volali znovu, že ho so synom resuscitujú.

Popis situácie – pacient nájdený doma manželkou a synom na zemi. Pacient lapavo a plytko dýchal. Asi po dvoch minútach udáva žena, že ho začali resuscitovať. Obaja sú zdravotníci. Resuscitovali ho asi 4 minúty, kým prišla posádka ZZS. Podľa udania manželky sa manžel asi rok liečil na vysoký TK. Manželka so synom pri práci budú posádke pozerat' cez ramená a pýtať sa, či robia všetko čo sa má robiť pri KPR.

Pri príchode posádky ZZS pacient resuscitovaný, po napojení pacienta na monitor – asystólia!

Zásah posádky RZP – (scenár postupu pre rozhodcu)

Muž - vykonané prvotné vyšetrenie – ihneď musia začať KPR, napojenie pacienta na monitor, zabezpečenie dýchacích ciest počas oživovania – pri kontrole rytmu po prvej slučke asystólia, po podaní adrenalínu a 4 minútach správnej KPR pri druhej kontrole rytmu na monitore KF – po aplikácii výboja prechod do sínusového rytmu!

- **druhotné vyšetrenie** – TK, P, SatO₂, cap. Návrat, glyk., GCS, OA, LA, AA, požitie alkoholu, psychotropných látok, dôkladné vyšetrenie od hlavy po päty, EKG – 12 zvod po obnove rytmu

OA: je liečený na vysoký TK, RA bezvýznamná, **AA** neg., **LA** neg, izokorické zrenice, uši, nos, dutina ústna bez výtoky. Hrudník – je súmerný, dýchanie po zavedení LT, ETC a UPV v celom rozsahu. Brucho – mäkké priehmatné, DK bez edémov, na hlave známky po údere pri páde.

EKG nález (natočiť do 6 min) – elevácie ST segmentu V3-V6. **VF:** TK 80/40, SatO₂ 72 % , zrenice izokorické, glyk. 5,3 mmol/l, GCS 3

Správny postup posádky a smerovanie pacienta – vyšetrenie pac. prvotné, následne zahájená KPR. KPR vykonávať podľa ERC 2016 so zavedením LT alebo ETC, Po 2 minútach **asystólia** podanie adrenalínu, po 4 minútach pri kontrole rytmu **KF**, následne aplikácia výboja. Po aplikácii výboja prechod do sínusového rytmu P 52/min. UPV pokračovať nakoľko nedýcha spontánne. **VF:** TK 80/40, SatO₂ 72 % , zrenice izokorické, slabo reagujúce na osvit, glyk. 5,3 mmol/l, GCS 3

Následne vyšetrenie od hlavy po päty, EKG 12 zvodové (4 zvody neadekvátne), zistiť čas koľko situácia trvala, 2x i.v. linka, použiť telemetriu + konzultácia KC (jeden s rozhodcov bude posudzovať správnosť vedenia konzultácie zo strany posádky). OA, AA, LA vid' vyššie.

TH: KPR podľa ERC 2016 (adrenalín, defibrilácia, LT/ETC, O₂ napojený na AMBUVAK)

Privolanie VZZS posádky, kvôli transportu do KC – správne odovzdanie lekárovi, so správnym vypísaním záznamu o ošetrení (opis, priebeh, časy, vyšetrenia, intervencia, liečba atď.). Následne záznam odovzdaný na úlohu číslo 6. súdnemu znalcovi a vyšetrovateľovi.

Ak nepodajú adrenalín pri asystólii, pacient nebude mať po 4 minútach KF, tak nechať posádku vykonávať KPR 10 minút. Potom rozhodca ukončí úlohu, nechá posádku vyplniť záznam o ošetrení. Následne záznam odovzdaný tiež na úlohu číslo 5. súdnemu znalcovi a vyšetrovateľovi.

Čas na úlohu 15 minút



Rozhodcovia: MUDr. Renata Kratochvílová

Nadväzujúca úloha č.5 (rozhodcovia súdny znalec a vyšetrovateľ PZ SR):

Súdny znalec - Po ukončení úlohy č.1 bude Záznam o zhodnotení zdravotného stavu osoby odovzdaný rozhodcom (súdny znalec a vyšetrovateľ), ktorí budú na úlohe č.5, kde bude posudzovať správnosť postupu, správnosť vyplnenia záznamu o zhodnotení a odpovedí posádky ku úlohe č.1 súdny znalec, nakoľko príbuzný podali trestné oznámenie na postup posádky ZZS pre úmrtie pacienta z danej úlohy počas transportu VZZS do ústavného zdravotníckeho zariadenia (KARDICENTRA).

Vyšetrovateľ – bude vypočúvať posádku ku danému zásahu (následne hodnotenie odpovedí spolu so súdnym znalcom)

Hodnotenie súdneho znalca – správnosť postupu pri zásahu zo záznamu o zhodnotení zdravotného stavu osoby a z výpovede posádky pred vyšetrovateľom (následne poukázanie na chyby, ktoré posádka urobila)

Vyhodnotenie úlohy: bodové vyhodnotenie vyplnenia Záznamu o zhodnotení zdravotného stavu osoby, a vyhodnotenie odpovedí na kladené otázky.