

**Názov: BUSINESS**

**Rozhodca: Patrik Brna**

**Komárno RESCUE 2021**

**Figurant**

**Časový limit pre splnenie úlohy:**

**10 minút**

*Legendu posádka obdrží na predošlej úlohe*

**Legenda pro posádku:**

Krajské operačné stredisko ZZS prijalo výzvu na tiesňovej linke 155 a vyslala Vás k prípadu:

**muž, cca 45 rokov, volala manželka, že jej mužovi nie je dobre, búši mu srdce. Operátorská diagnóza: PALPITÁCIE, závažnosť N, navigačná presnosť A**

**Vašou úlohou je:**

- zhodnotiť situáciu na mieste
- vyšetriť a ošetriť pacienta, určiť
- pripraviť ho na transport, určiť smerovanie
- zvládnuť manažment zásahu

**Miestna situácia:**

- A** Najbližšia nemocnica je 10 km pozemným transportom. Vybavenie: chirurgia, interna, OAIM, neurológia, gynekológia a pôrodnica, JIS, CT, biochemické laboratórium.
- B** Nemocnica vyššieho typu je 35 km pozemným transportom. Vybavenie ako A, navyše urgentný príjem, ORL, onkológia, infekčné a detské oddelenie.
- C** Špecializované centrum je 55 km pozemným transportom. Vybavenie ako B, navyše traumacentrum, popáleniny, kardiocentrum, iktová jednotka a magnetická rezonancia.
- D** Doba priletu VZZS na miesto udalosti je 15 min.

**Situácia:**

Posádku volala manželka pre svojho manžela, ktorý udáva už ustupujúce palpitácie, na otázku priznáva výrazné bolesti celej hlavy, ktoré začali po jeho rozčúlení sa po telefonáte. TO: Pacient udáva, že rieši svoj business a akurát rieši veľký developerský projekt no niekto zase niečo pohnojil a on už na to nemá nervy. Rozčuluje sa posledné týždne pravidelne (asi 8 týždňov viac ako obvyčajne). Na iné ťažkosti sa sám od seba neťažuje a aj bolesť zo začiatku bagatelizuje, až neskôr priznáva, že je výrazná a nepríjemná.

*Vitálne funkcie: TK*

230/130, P 112 min., DF 18 min., SpO2 97%, TT 36,3 C ,glykémia 5,3 mmol/l, GCS 15, Auskultačný nález - vezik. čisté bilat., cor akcia pravidelná, zrýchlená. Brucho mäké, priehmatné.

OA: podľa udania manželky sa na nič nelieči, sám to tiež neguje

LA: užíva len Anopyrin 100mg, ani nevie na čo, no lekár je kamarát a poslúchol jeho odporúčenie, no už to je 4 roky dozadu.

AA: neguje

*Pacient s posádkou spolupracuje*

a pri správnom postupe vyšetrenia a zistení diagnózy s posádkou pôjde na vyšetrenie. Dôležité je zistiť dif.dg. a pridružené príznaky.

**Cieľ úlohy:**

Posádka musí dobre vyhodnotiť situáciu. Kompletne vyšetriť pacienta od hlavy po päty vrátane obnaženia. Posádka sa musí zamerať na podrobné neurologické vyšetrenie, ideálne zvládnuť vyšetrenie MEND, následne sa riadiť vestníkom MZ SR, ktorý upravuje postup posádky pri pacientovi s podozrením na NCMP. Cieľom je zistiť pripravenosť posádky na vyšetrenie pacientov s NCMP, manažment pacienta a ich teoretické znalosti o patofyziológii mozgu.

Názov úlohy				Rozhodca:	Patrik Brna					Úloha č.
Časový limit pre splnenie úlohy:		10 min		Podpis rozhodcov:					Posádka:	
	Postup posádky	1	2	3	4	5	6	Maximálny počet bodov	Počet získaných bodov	Správny postup
1.	prvotné vyšetrenie + anamnéza	Bezpečnosť prostredia, použitie OOPP	Prvotné vyšetrenie: vedomie, dýchanie, krvý obeh	TO + presný začiatok ťažkostí	OA; LA; AA; NA; PA; RA	Cielená otázka na okolnosti začiatku ťažkostí	Cielená otázka na antiagreganciá/ antikoagulanciá, <u>názov, množstvo, posledná dávka</u>	230		Prvotný prístup k pacientovi, oslovenie, predstavenie sa. Zistenie ťažkostí (pacient má asi 25 minút bolesti hlavy, nevie udať prsnú lokáciu, bolí ho celá hlava). Na cieľnú otázku odpovedá, že to začalo po telefonáte, pri ktorom sa výrazne vytočil. Mal výrazné palpitácie, no tie ustupujú. OA: k lekárom nechodí, len raz za čas na preventívku, no nič mu zatiaľ nezistili, LA: ANP 100mg, AA: negat, NA: rum príležitostne PA: manažer firmy, RA: otec NCMP, mama IM
		10+10	10+10+10	10+20	10+10+10+10+10	30	20+20+20			
2.	druhotné vyšetrenie	Pacient hlava: zrenice, DÚ, nos, uši, krk	Hrudník: inšpekcia, palpácia, auskultácia	Pacient brucho: inšpekcia, palpácia Končatiny a panva: inšpekcia, palpácia	FAST (tvár, HKK, reč, čas nástupu príznakov)	TK, P, SpO2, EKG 12 zvodové, zhodnotenie EKG	DF, glykémia, GCS, TT, KN,	260		Dôsledné druhotné vyšetrenie pacienta. VF: TK, P, TT, SpO2, glykémia, 12zv. EKG, DF, TT, KN, neurologické vyšetrenie FAST, ktoré je negatívne.
		10+10+10+10+10	10+10+10	10+10+10+10	10+10+10+10	10+10+10+10+10	10+10+10+10+10			
3.	MEND vyšetrenie, dif.dg.	Cielené otázky: cefalea, nauzea, zvracanie	Oči: diplopia, nystagmus, deviácia, veľkosť zreníc, zorné pole	Plazenie jazyka, hybnosť HKK, hybnosť DKK, taxia prst-nos	Citlivosť HKK, citlivosť DKK, manéver päta - predkolenie, rovnováha	Otázka na krčie, oponencia šije, fotofóbia	Iné meningeálne dráždenie (Amosova trojnožka, Brudzinsky,...)	220		Pri cieľnom vyšetrení MEND a vyšetrení meningeálnych príznakov pacient udáva: Bolesti celej hlavy v trvaní 1 hodina, bolesť je vysoko intenzívna, fotofóbia, oponencia šije, prtomný Brudzinského príznak.
		10+10+10	10+10+10+10+10	10+10+10+10	10+10+10+10	10+10+10	30			
4.	manažment, terapia	I.V. vstup (G18), (G20)	Tensiomin s.I., MgSO4 i.v.	NaCl 0,9% + 1g Metamizol (analgéza)	Opakované meranie VF (TK, P, SpO2, DF, GCS)	Prenotifikácia nemocnice		220		Zabezpečenie adekvátneho i.v. prístupu, šetrné zníženie TK pod 180/110, analgetiká pre výraznú bolesť hlavy. Opakované meranie VF. Prenotifikácia nemocnice.
		30, 20	40+20	30	10+10+10+10+10	50				
5.	kontrolné vyšetrenie, diagnóza, smerovanie pacienta	Kontinuálny monitoring VF	Hemoragická NCMP, NCMP	Smerovanie do ZZ s CT				50		Kontinuálny monitoring VF, správna dif.dg., správne smerovanie.
		10	20, 10	20						
6.	Bonusové body	Prístup k pacientovi	Komunikácia v posádke					20		Empatický prístup, efektívna komunikácia v tíme.
		10	10							
								Spolu:	1 000	