

Názov: RADLER

**Rozhodca: Mária Michalovová, Martin Michalov
Figurant Annamária Ivanová, Matúš Stolárik**

Komárno RESCUE 2021

Časový limit pre splnenie úlohy:

7 minút

Legendu posádka obdrží na predošlej úlohe

Legenda pro posádku:

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

Pracovná diagnóza: ALERGICKÁ REAKCIA, SŤAŽENÉ DÝCHANIE

24 ročný pán Včela, alergia na osy, inak zdravý

Upresnenie diagnózy: vypil nápoj z plechovky, niečo ho uštiplo do jazyka, podal si EpiPen, dusí sa

Súbežne vyslaná RLP - príchod o 7 minút

Vašou úlohou je:

- zhodnotiť situáciu na mieste
- určiť a liečiť diagnózu
- zabezpečiť vitálne funkcie do príchodu RLP

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 LZS na miesto udalosti je 15 min.

Situácia:

Dusenie sa pri anafylaxii po uštipnutí osou do jazyka po vypití nápoja z plechovky, pacient vnútri v úzkom priestore (WC), pri príchode posádky závažná hypoxia kvôli nepriechodnosti hrtanu, inicálne pacient v bezvedomí kvôli hypoxii, úsilná dychová aktivita s inspiračným stridorom, paradoxné dýchanie, pacienta nie je možné ventilovať, ani zabezpečiť priechodnosť dýchacích ciest žiadnymi pomôckami zavedenými cez ústa alebo nos, nie je možné zaintubovať, pre kritickú hypoxiu je nutná urgentná koniotómia. úloha končí v 7 minúte - bez vykonania koniotómie exitom pacienta - pri vykonaní koniotómie príchodom RLP. Zvyšný čas bude využitý na nácvik správneho postupu koniotómie na simulátore každou posádkou

Cieľ úlohy:

Cieľom je, aby si každý vyskúšal FONA, preto bude po úlohe krátky workshop s maketami laryngu. Zoznámenie sa s novým naložením vybavenia v batohu, ktoré uľahčuje postup podľa ABCDE.

Názov úlohy "RADLER"				Rozhodca:	MUDr. Martin Michalov MUDr. Mária Michalovová				Úloha č.	
Časový limit pre splnenie úlohy:	7 min			Podpis rozhodcov:					Posádka:	
	Postup posádky	1	2	3	4	5	6	Maximálny počet bodov	Počet získaných bodov	Správny postup
1.	Iniciálny prístup	identifikovanie anafylaxie	kyslík + maska s rezervoárom + príkon O2 15 l/min	Adrenalin 0,5 mg i.m.	Zopakovanie adrenalinu 0,5 mg i.m.			100		príchod, pacient má distančný stridor, veľké dychové úsilie, leží, na algiu obranná reakcia, bledá spotená tvár, modré pery a prsty, na hrudi a okolo úst červené flaky, priateľka kričí, že sa dusí, uštipla ho osa do jazyka, nerobí zle, bojí sa, vedľa sa viditeľne váfa Epipen; identifikácia anafylaxie, kyslík správnym spôsobom, adrenalin správnym spôsobom; počas úlohy pacient GCS 3 – 5, inštrumentácii sa nebráni, nedýcha efektívne, sin.tachykardia 140-160, TK najskôr 140/60, potom 100/60
		10	10-20-20	30	10					
2.	A + B	zistený edém HDC	stridor, paraoxné pohyby hrudníka, auskultácia, SpO2	zistenie poruchy vedomia s GCS blízke 3	rozhodnutie o asistovanej ventilácii a zabezpečení priechodnosti dýchacích ciest			50		pacient prestáva hlasno syčať, syčí len potichu a len raz za čas, hrudník sa už moc nedvíha, zaťahovanie výraznejšie, nereaguje ani na algiu, pri auskultácii tichý hrudník, SpO2 klesá; mala by byť zistená porucha priechodnosti dýchacích ciest: obštrukcia edémom; rozhodnutie o predchádzaní tvárovou maskou bimanuálna technika- neúspešný
		20	5	5	20					
3.	Ventilácia tvárovou maskou	bimanuálna technika	invenčné stláčanie ambuvaku človekom držiacim masku	OPA	NPA			150		zachranár musí držať masku a dýchať invenčne, vodič chystá pomôcky; ventilácia nie je úspešná, medzi pokusmi o inštrumentáciu vždy predchádzanie maskou, po každom pokuse potrebné niečo zmeniť, niečo doplniť OPA-NPA-druhý NPA-SGA (len ťažko sa dá zaviesť a ventilácia nie je úspešná)- OTI (pri laryngoskopii nič nevidia, len edém, kanyla sa nedá zaviesť); max 3 pokusy o inštrumentáciu, keď bude vykonaných menej pokusov, pretože ne nich nie je čo zmeniť, je to uznané za plný počet bodov, keď bude vykonaných viac pokusov, ohodnotení budú polovicou bodov, Airtaq sa počíta do 3 pokusov o OTI, nemal by byť použitý ako 4. pokus; je potrebné si uvedomiť že pokusy o ventiláciu s akýmkoľvek pomôckami sú kontinuum, nedá sa to od seba odeliť, je to špirála zhoršovania sa situácie
		100	10	20	20					
4.	SGA alebo OTI	SGA max 3 krát	OTI max 3 krát	Airtaq				200		
		100	50	50						
5.	FONA	uvažovanie o FONA pri prvom neúspšenom SGA/OTI	koniopunkcia	BACT				500		už pri prvom zlyhanom pokuse o SGA/OTI (podľa toho, čo si vyberú je prvé) by mal byť k ruke vytiahnutý FONA set; po 3 zlyhanom pokuse o akúkoľvek inštrumentáciu vykonávame FONA
		100	200	400						
6.	Bonus	NTS								Oslovovanie menom, jasné a zrozumiteľné pokyny, uzatváranie komunikačnej slučky
		50								
Spolu:								1 000		