

Názov úlohy: Rodinné prípady			Rozhodca: Dominik Sabov, Jitka Gurňáková, Petr Martinec		Úloha č. 3				
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. Prvotný prístup + X	Bezpečnosť prostredia, použitie rukavíc, okuliarov,	Privolanie polície	Privolanie VZZS (do 5 minút)	Naloženie TQ (do 3 minút inak NZO)			75		Posádka si vzhľadom na anamnézu overí bezpečnosť prostredia a privolá políciu. Po páde pacienta na zem okamžite pristúpi k zastaveniu masívneho vonkajšieho krvácania a včasne privolajú VZZS ihneď ako to bude možné (nemusi byť v tomto bode, najneskôr však do 5 minút. Pokiaľ posádka nenaloží 1x TQ do 3 minút úloha končí. Bod prioritizácia algoritmu sa hodnotí na konci úlohy (či dodržala posádka poradie priorit - XABCDE)
	5 + 5 + 5	10	10	40					
2. Ac: vyšetrenie + terapia	Kontrola ústnej dutiny	JawThrust	Priechodnosť DC (akákoľvek pomôcka) do 5 minút inak NZO	O2 maximálny prietok	MILS (do definitívneho naloženia na celotelovú pomôcku)		160		Posádka skontroluje ústnu dutinu pohľadom a vykoná spriechodnenie dýchacích ciest. Posádka môže zvoliť akúkoľvek pomôcku, pacient bude tolerovať všetko - nutné správne prevedenie a funkčnosť. Zároveň aplikuje pacientovi kyslík maximálnym možným prietokom. Po celý čas vykonáva MILS až do naloženia na spineboard/vákuovú matrac.
	10	30	40	40	40				
3. B: vyšetrenie + terapia	Pohľad, pohmat, posluš	RR, hĺbka	Ventilácia (ambuing)	Dekompresia TPNO (do 2 minút od vyšetrenia inak NZO)			140		Vyšetrenie dýchania podľa tabuľky, posádka v tomto bode začne vzhľadom na nízku frekvenciu vykonávať ventiláciu pozitívnym tlakom. Pacient začne mať známky TPNO, je nutné vykonať dekompresiu. Pokiaľ posádka nevykoná dekompresiu TPNO, úloha končí.
	10 + 10 + 10	20 + 20	30	40					
4. C: vyšetrenie + terapia	Pulz, CRT, koža	Brucho, stehná	Panvový pás	i.v./i.o. vstup (aj po ceste)			100		Zhodnotenie cirkulácie pacienta, obmedzenie vnútorného krvácania pomocou panvového pásu. Nutné je technicky správne prevedenie, pri panvovom páse hodnotíme správne miesto, intrarotáciu končatín.
	10 + 10 + 10	10 + 10	30	20					
5. D: vyšetrenie + terapia	Vedomie: GCS/AVPU	Veľkosť zreníc, fotoreakcia	Toxíny (otázky na príbuznú, cieľené pátranie)	Spinal motion restriction	Vyšetrenie chrbta	Manažment TK pri TBI - môže byť ako dopĺňajúca otázka	120		Diagnostika TBI, manažment TK. Pri spinal motion restriction hodnotíme správnosť prevedenia. Pri spineboarde nedávame body pokiaľ založia prvé bloky na fixáciu hlavy. Pri vákuovom matraci je potrebné taktiež dodatočne zařixovať hlavu blokmi. Na naloženie na pomôcku môžu využiť prítomného svedka udalosti. Pri rozpoznaní TBI manažment TK - pokiaľ nezaznie, cieľená otázka na konci. "Aký tlak budete udržiavať u tohto pacienta?"
	10	10 + 10	5	40	5	40			
4. E: vyšetrenie + terapia	Rozstrihanie oblečenia	Vytiahnutie oblečenia aj spod pacienta	Izotermická fólia (správne zabalenie)	Vykúrené vozidlo, ohriate roztoky (stačí spomenúť)	Avízo do nemocnice, prípadne odovzdanie VZZS	OA, LA, AA	85		Bod zameraný na termomanažment. Izotermická fólia je uznaná len pokiaľ je pacient zabalený celý od hlavy po päty aj od spodu a teda nemôže dôjsť k prúdeniu vzduchu, na čo je nutné použiť 2 fólie. Anamnézu je možné odobrať od príbuznej. Mechanizmus úrazu budú vidieť. Kontaktovať nemocnicu cestou KOS/priamo. Hodnotí sa štruktúrovaná komunikácia (ATMISTER/MIST)
	10	10	20	10 + 10	10	5 + 5 + 5			
5. kontrolné vyšetrenie, diagnóza, smerovanie pacienta	Kontrola: TQ, auskultácia, pulz, TK	Dg: polytrauma, kraniocerebráln e poranenie	Smerovanie: Traumacentrum			Dodržanie prioritizácie algoritmu XABCDE	120		Bodované sú opätované kontroly TQ, dýchania (hlavne auskultačne), zhodnotenie periférneho pulzu a zmeranie TK. Pokiaľ posádka bude transportovať pacienta VZZS doplníme otázku na vyšetrenia/intervencie do priletu VZZS. Pokiaľ pôjdu po zemi tak otázky na vyšetrenia/intervencie po ceste. Kľúčové je zvolenie správneho zdravotníckeho zariadenia.
	10 + 10 + 10 + 10	5 + 5	40	Komunikácia s príbuznou pacienta		30			
6. Tímová kooperácia a komunikácia s príbuznou pacienta	Veliteľ posádky - jasné vedenie a rozdeľovanie úloh, prijíma a reaguje na info od posádky, koordinuje a udržiava spoločné situačné uvedomenie	Druhý člen posádky - kooperácia, aktívne poskytovanie informácií veliteľovi posádky	Bonus - efektívne zapojenie iných osôb do riešenia situácie + iné	Vyťaženie informácií: ochorenia, lieky, alergie, jedlo + pite (4 x 5 bodov)	Poskytovanie informácií: intervencie, stav pacienta, smerovanie (3 x 10 bodov)	Prístup k príbuznej - akceptácia, empatia, asertivita (citlivé riadenie) - 15 bodov hodnotí figurant + 15 rozhodca	200		Jasné vedenie a komunikácia veliteľa, efektívne rozdelenie úloh, vnímavosť voči informáciám a potrebám posádky, zdieľanie informácií s posádkou; druhý člen posádky - sleduje pokyny veliteľa, uzatvára komunikačnú slučku, aktívne poskytuje informácie v adekvátnom čase. Komunikácia s príbuznou pacienta - nekonfliktný akceptujúci postoj s prejavom empatie; slušné, asertívne, nie však agresívne usmerňovanie; vyťaženie informácií o anamnéze pacienta; priebežné a/alebo dodatočné poskytovanie informácií o realizovaných intervenciách, aktuálnom stave pacienta, ďalšom postupe a smerovaní. Body navyše za efektívne zapojenie svedkov do riešenia situácie (okoloidúci, príbuzná) + iné vylepšenia
	20 + 20 + 20	20 + 20	10 + 10	20	30	30			
Spolu:							1 000		