

Úloha č.2 "Collateral"			Rozhodca:		Bc. Dušan Sopoliga				Úloha č.2	
Časový limit pre splnenie úlohy:		10min + 10min		Podpis rozhodcov:						Posádka č.:
	Postup posádky	1	2	3	4	5	6	Maximálny počet bodov	Počet získaných bodov	Správny postup
1.	Bezpečnosť posádky	Rukavice, ochranné okuliare	Odzbrojenie pacienta posádkou ZZS	Odzbrojenie pacienta príslušníkom PZ SR				100		Kedže sa jedná o závažný úraz s prítomnosťou vonkajšieho masívneho krvácania, odporúča sa používať barierové pomôcky ako sú vyšetrovacie rukavice a okuliare. Zranenému pacientovi je potrebné odobrať zbraň a predmety, ktoré môžu pôsobiť ako zbraň. Ideálny postup je vykonanie bezpečnostnej prehliadky a odzbrojenie príslušníkom PZ SR, menej vhodný postup je odzbrojenie členom ZZS, pričom sledujeme základné pravidlá bezpečnej manipulácie so zbraňou.
		20+20	30	60						
2.	Exsanguination	Priamy tlak v rane	Hlboká tamponáda slabiny	Tlak na tamponádu 3-6 minút	Opakovaný pokus hlbokej tamponády/ improvizovaný junkčný turniket	Obväzová technika pomocou Izraelského obväzu/kontrola pulzácií na DK, intrarotácia DK		190		Vonkajšie masívne krvácanie kontrolujeme primárne priamym tlakom v rane. Po vykonaní tamponády pomocou hemostatickej gázy je potrebný priamy tlak 3-6 minút. Vzhľadom na pokračujúce krvácanie je indikovaná opakovaná tamponáda, prípadne použitie improvizovaného junkčného turniketu pomocou 2 končatinových turniketov a nestlačiteľného predmetu. Pri vykonaní opakovaného pokusu tamponády je potrebné zabezpečiť ranu obväzovou technikou pomocou Izraelského obväzu, prípadne kontrola pulzácií distálne pod naloženým improvizovaným junkčným turniketom s následnou fixáciou DK v intrarotácii.
		30	40	40	40	40				
3.	Airway + Breathing	Airway: Kontrola ústnej dutiny	Airway: Zavedenie NPA (veľkosť, zavedenie, kontrola)	Breathing: Vyšetrenie hrudníka (Df, pohľad, pohmat-aktívne hľadanie penetrujúcich poranení)	Breathing: Vyšetrenie bočných strán hrudníka a zadnej časti	Breathing: Ošetrovanie PNO nepriedušným krytím		210		Pri závažnej traume, poruche vedomia je indikovaná kontrola ústnej dutiny na prítomnosť cudzích telies. Vzhľadom na poruchu vedomia (sopor) je indikované preventívne zaistenie priechodnosti dýchacích ciest nazálnym vzduchovodom (NPA). Pri správnom zavedení je nutné vymerať správnu veľkosť, lubrikovať vzduchovod, vytvoriť si tzv. pig nose a zaviesť NPA správnou pozíciou skosenia hrany NPA. Po zavedení je nutná kontrola funkčnosti zavedenia NPA, a to minimálne formou cítim-vidím-počujem. Vzhľadom na mechanizmus úrazu je potrebné dôkladné vyšetrenie hrudníka na prítomnosť penetrujúcej traumy. Prítomný zástrel v oblasti hrudníka je potrebné ošetriť okluzívnym krytím.
		30	20+20+20	10+10+20	10+10+10	50				
4.	Circulation	Stav vedomia, kvalita pulzácií na periférii	Zaistenie i.v. vstupu (minimálne G18)	Podanie balansovaného bolusu kryštaloиду (250 ml, 39 °C) 2x do efektu	Kontrola pulzácií na periférii po podaní bolusu tekutinovej resuscitácie 2x po každom boluse	TXA i.v.		230		Stav vedomia a kvalita pulzácií na periférii je relevantný ukazovateľ stavu cirkulácie pacienta v taktickom prostredí, pričom sa na základe zistených parametrov vie posádka rozhodnúť o indikácii zaistenia IV vstupu a podaní DCR. Kedže pacient prejavuje známky obehovej nestability je indikované zaistenie žilového vstupu dostatočne veľkým katétrom. V priamom zhodnotení sa neodporúča meranie tlaku pacienta. Kedže pacient prejavuje známky obehovej nestability je indikované zahájenie tekutinovej resuscitácie. Odporúča sa podávať opakované bolusy balansovaného a ohriateho kryštaloиду.
		20+20	40	30+30	30+30	30				
5.	Disability + Exposure	Disability: Vyšetrenie zreníc a hlavy	Exposure: Zabalenie do 2 izotermických fólií	Exposure: Odber anamnézy CHLAPE/ SAMPLE				130		Pacient podľa mechanizmu úrazu nespĺňa indikácie na vykonanie Spinal Motion Restriction. Je nevyhnutné vyšetriť stav vedomia a možné poranenia hlavy. Dôležitá je adekvátna prevencia hypotermie, ktorá sa zabezpečí použitím 2 izotermických fólií, ktoré nám bránia vo vytvorení tunela, kde prúdi vzduch a izoluje pacienta aj od podložky. V neposlednom rade je potrebné odobrať správne cieľenú anamnézu o pacientovi.
		20+20	40	10+10+10+10+10						
6.	Bezpečnosť + smerovanie	Avízo do zdravotníckeho zariadenia MIST	Informovanie KOS o zmene situácie a smerovaní pacienta	Správny spôsob transportu - D	Správne smerovanie pacienta - C	Hodnotenie figuranta		140		Je potrebná prenotifikácia cieľového zdravotníckeho zariadenia pomocou MIST. Vzhľadom na zmenu situácie a charakteru výjazdu je správne informovať KOS o zmene situácie a smerovaní pacienta. Ak podáva posádka MIST spojeným cieľovým pracoviskom cestou KOS, akceptujeme odovzdanie informácií aj KOS. Vzhľadom na vzniknuté poranenia a stav pacienta je vhodné transportovať pacienta do FN NR. Vhodné je pacienta transportovať prostredníctvom VZZS, a to z dvoch dôvodov. Skrátenie dojazdového času a prítomnosť lekára počas transportu.
		10+10+10+10	20	30	30	20				
Spolu:								1 000		