



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

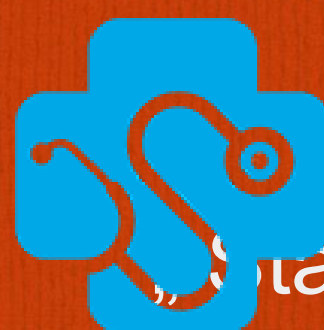


Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „KompendiUM” – wysokospecjalistyczny program rozwoju kompetencji osób dorosłych w obszarach strategicznych” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, umowa nr FERS.01.05-IP.08-0520/23-00



CENTRUM
SYMULACJI
MEDYCZNYCH

„Stany zagrożenia życia w gabinecie lekarskim: POZ, specjalistycznym i prywatnym”
NZK - pacjent pediatryczny



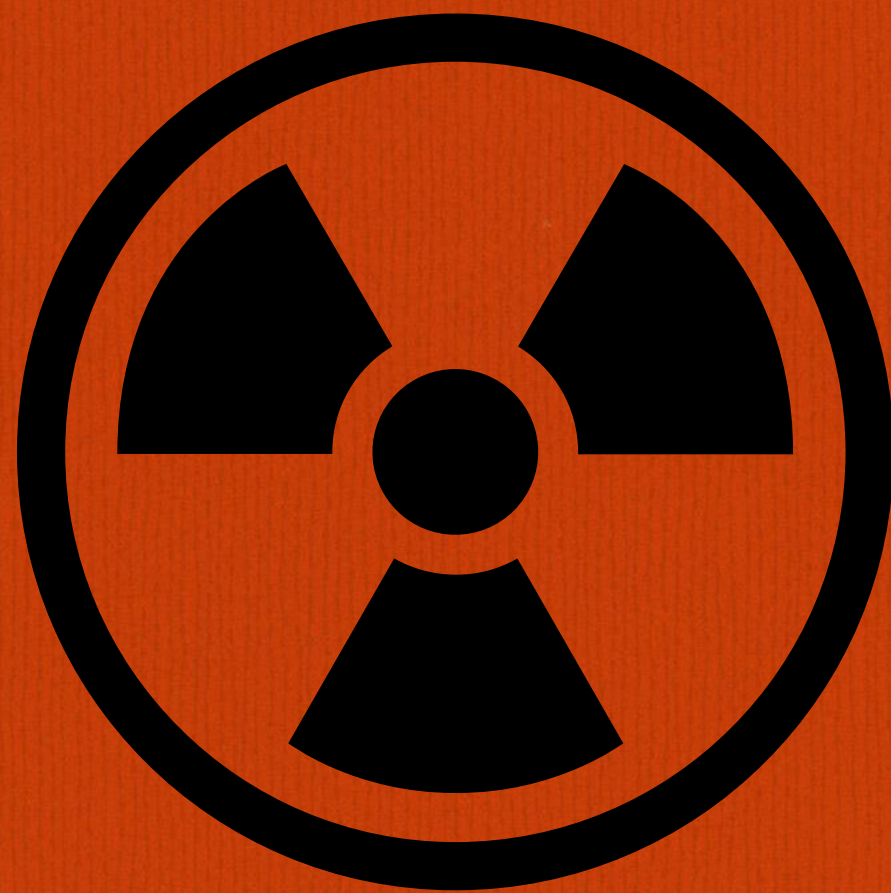
lek. Dominika Cieślak

Cele :



-
1. Szybkie rozpoznanie nagłego zatrzymania krążenia
 2. Podstawowe czynności resuscytacyjne
 3. Wezwanie pomocy
 4. Priorytety w resuscytacji
 5. Zaawansowane czynności resuscytacyjne w gabinecie lekarskim
 6. Współpraca z ZRM

BEZPIECZEŃSTWO !!!



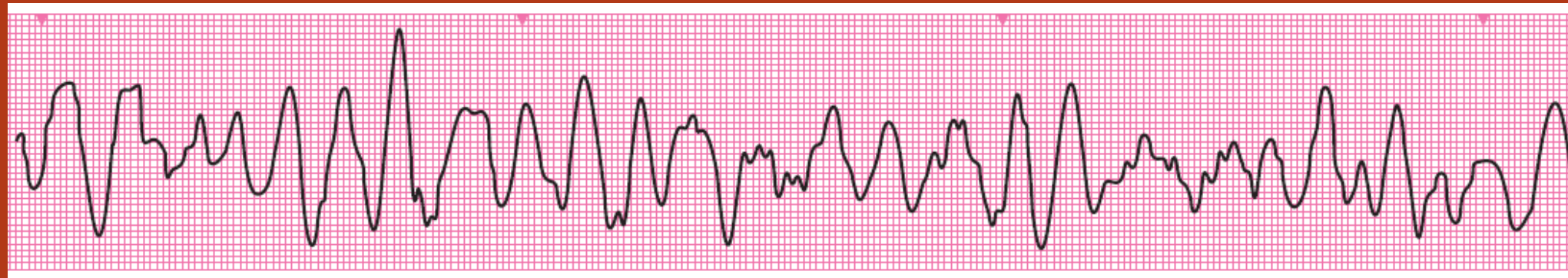
Rozpoznanie zatrzymania krążenia



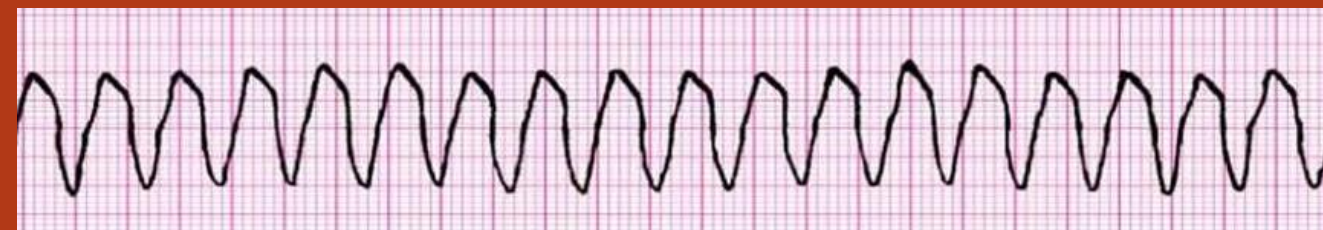
- Utrata przytomności
- Brak oddechu
- Brak oznak krążenia

MECHANIZMY ZATRZYMANIA KRAŻENIA

RYTMY
DEFIBRYLACYJNE



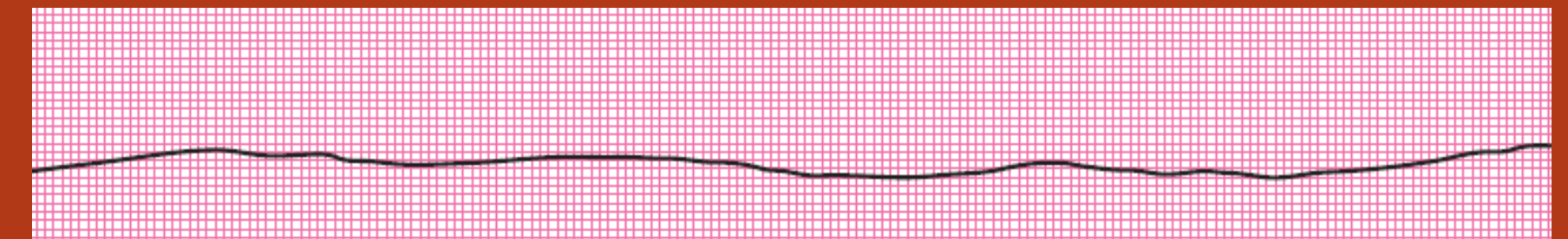
-> MIGOTANIE KOMÓR (VF)



-> CZĘSTOSKURCZ KOMOROWY BEZ TĘTNA
(pVT)

RYTMY
NIEDEFIBRYLACYJNE

-> CZYNNOŚĆ
ELEKTRYCZNA BEZ
TĘTNA (PEA)



-> ASYSTOLIA

Odwracalne przyczyny zatrzymania krążenia

4 H

1. HIPOKSJA
2. HIPOWOLEMIA
3. HIPOTERMIA I HIPERTERMIA
4. ZABURZENIA
ELEKTROLITOWE
I METABOLICZNE



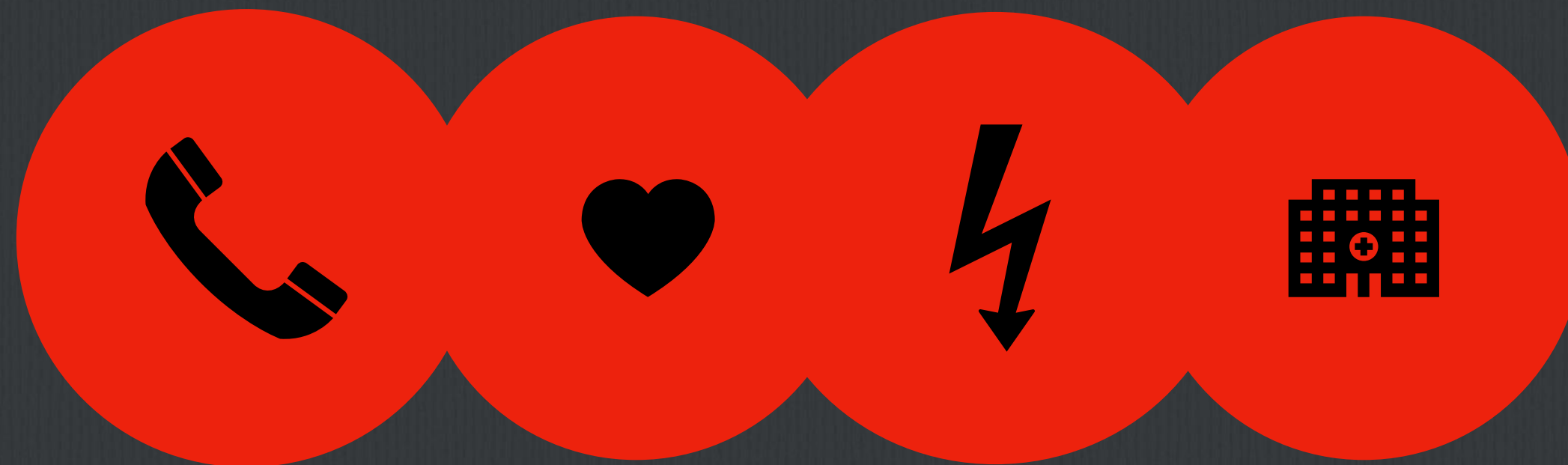
4T

1. TAMPONADA SERCA
2. ODMA PRĘŻNA
3. TOKSYNY
4. CHOROBA ZATOROWO-
ZAKRZEPOWA

Priorytety w RKO u dzieci



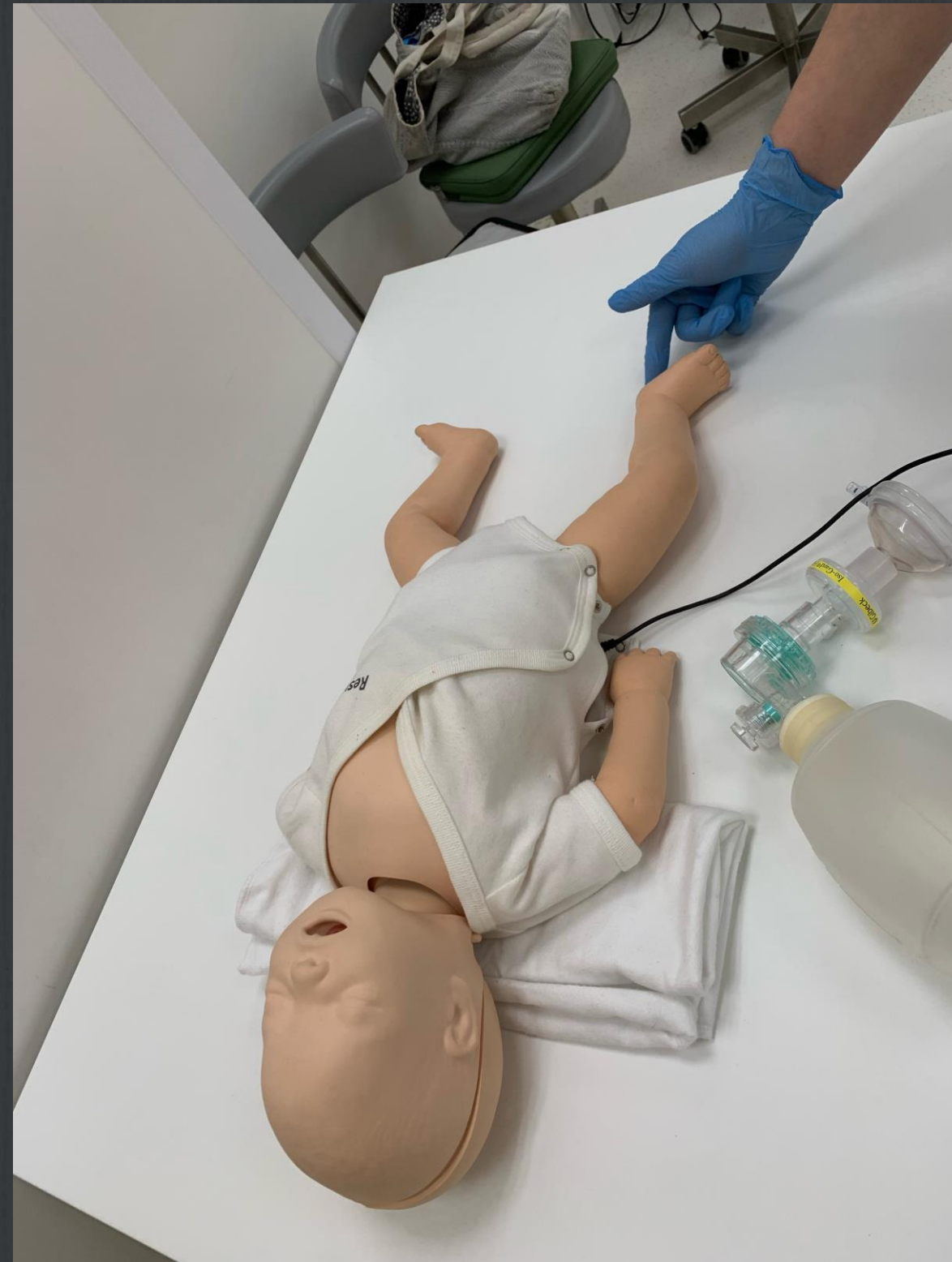
- Wczesne rozpoznanie zatrzymania krążenia i szybkie wezwanie pomocy
- Wczesne rozpoczęcie RKO
- Wczesna defibrylacja
- Opieka poresuscytacyjna



PBLS



OCENA PRZYŻYTIENNOŚCI



PBLS



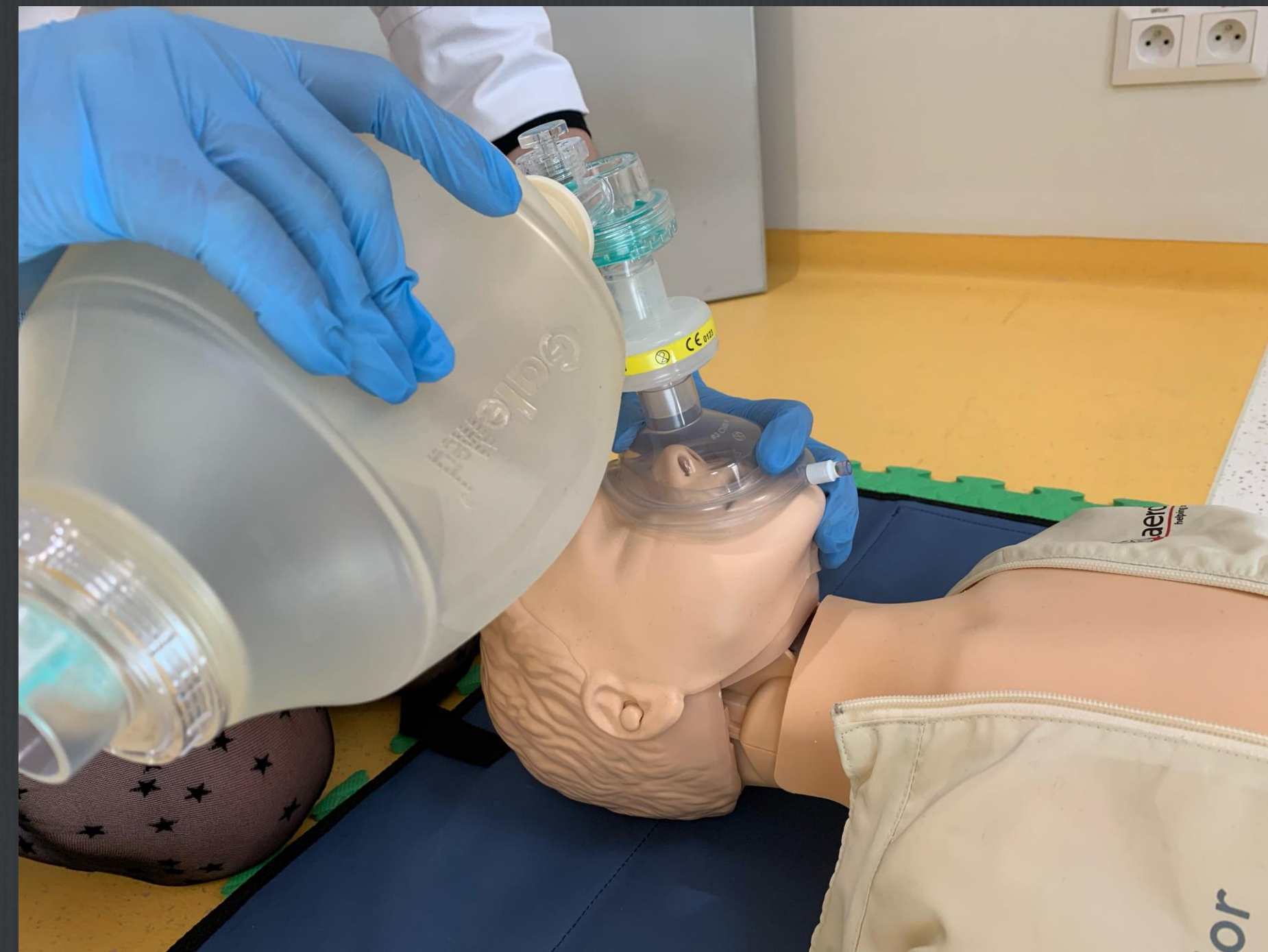
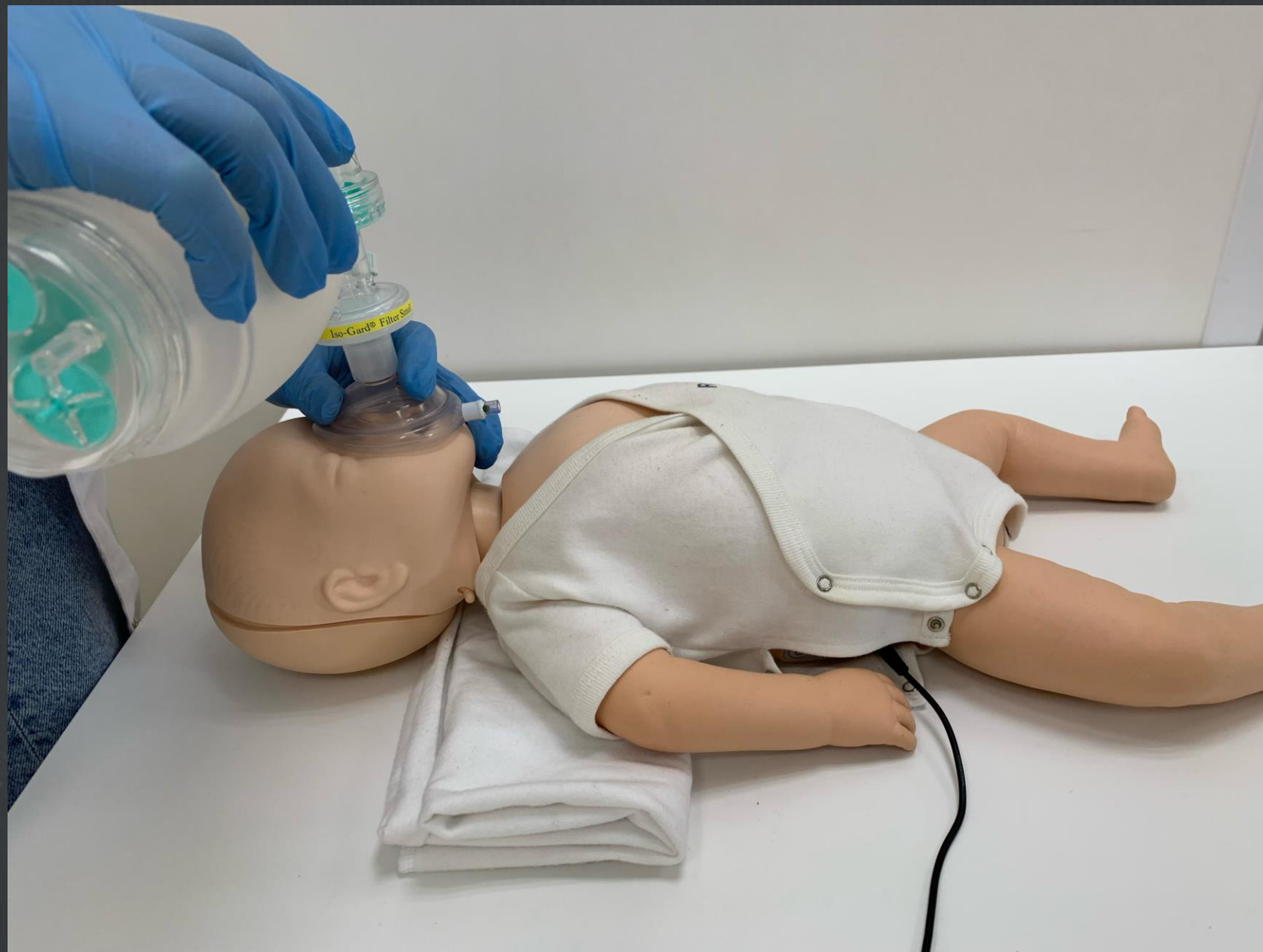
UDROŻNIJ DROGI
ODDECHOWE -> OCENÍ
ODDECH

10 sekund

PBLS



Wykonaj 5 oddechów ratowniczych



PBLS



WEZWANIE ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

112



PBLS



Ocena krążenia



< 1 r.ż. t. ramienna , t. udowa

>1 r.ż t. szyjna , t. udowa

BLS



UCIŚNIĘCIA KLATKI PIERSIOWEJ

15

DBAJ O :
-> JAKOŚĆ UCIŚNIĘĆ
-> MINIMALIZACJĘ PRZERW W UCIŚNIĘCIACH



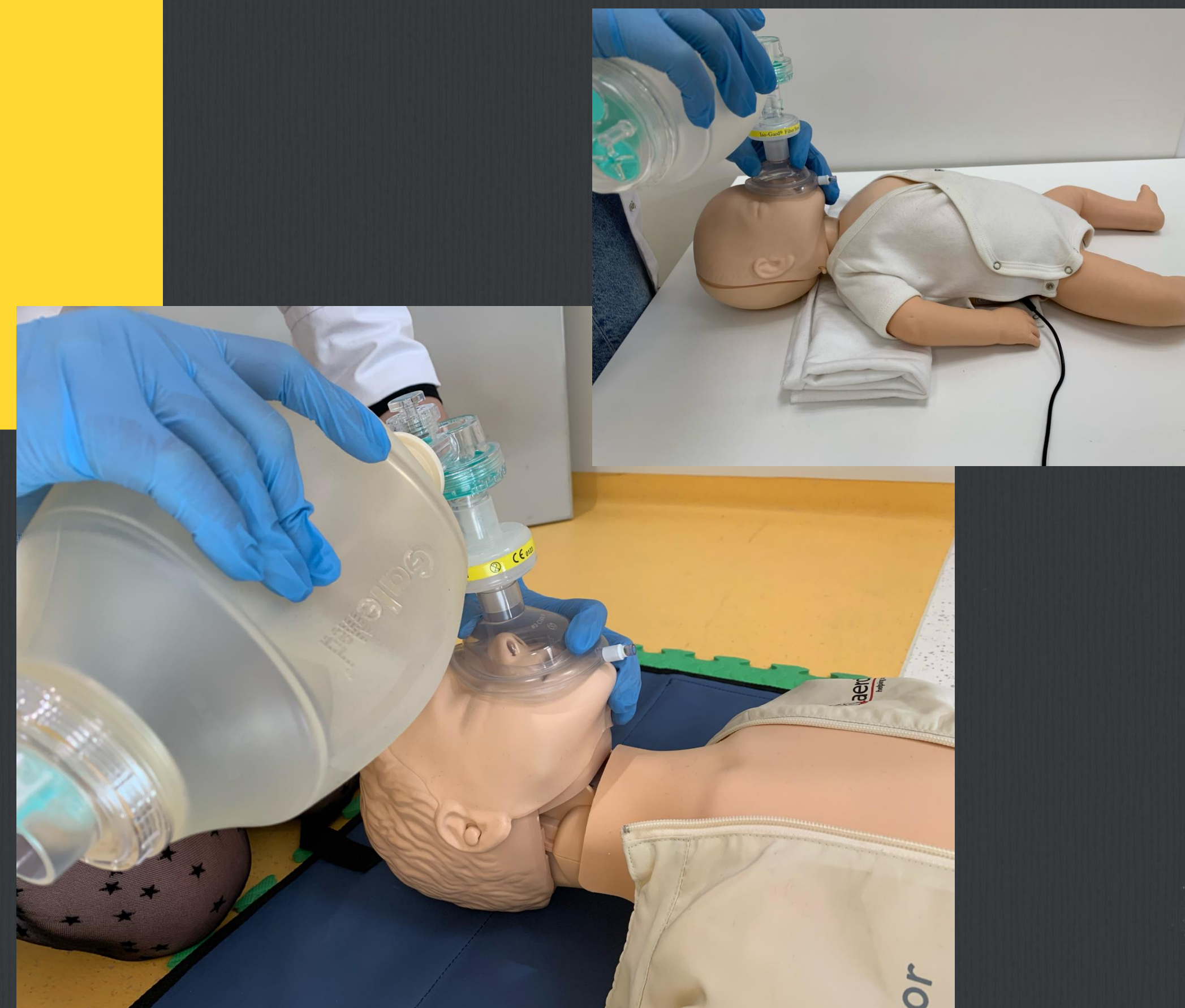
BLS



ODDECHY RATOWNICZE

2

UŻYJ WORKA
SAMOROZPRĘŻALNEGO Z MASKĄ
TWARZOWĄ
Zalecana wentylacja w 2 osoby



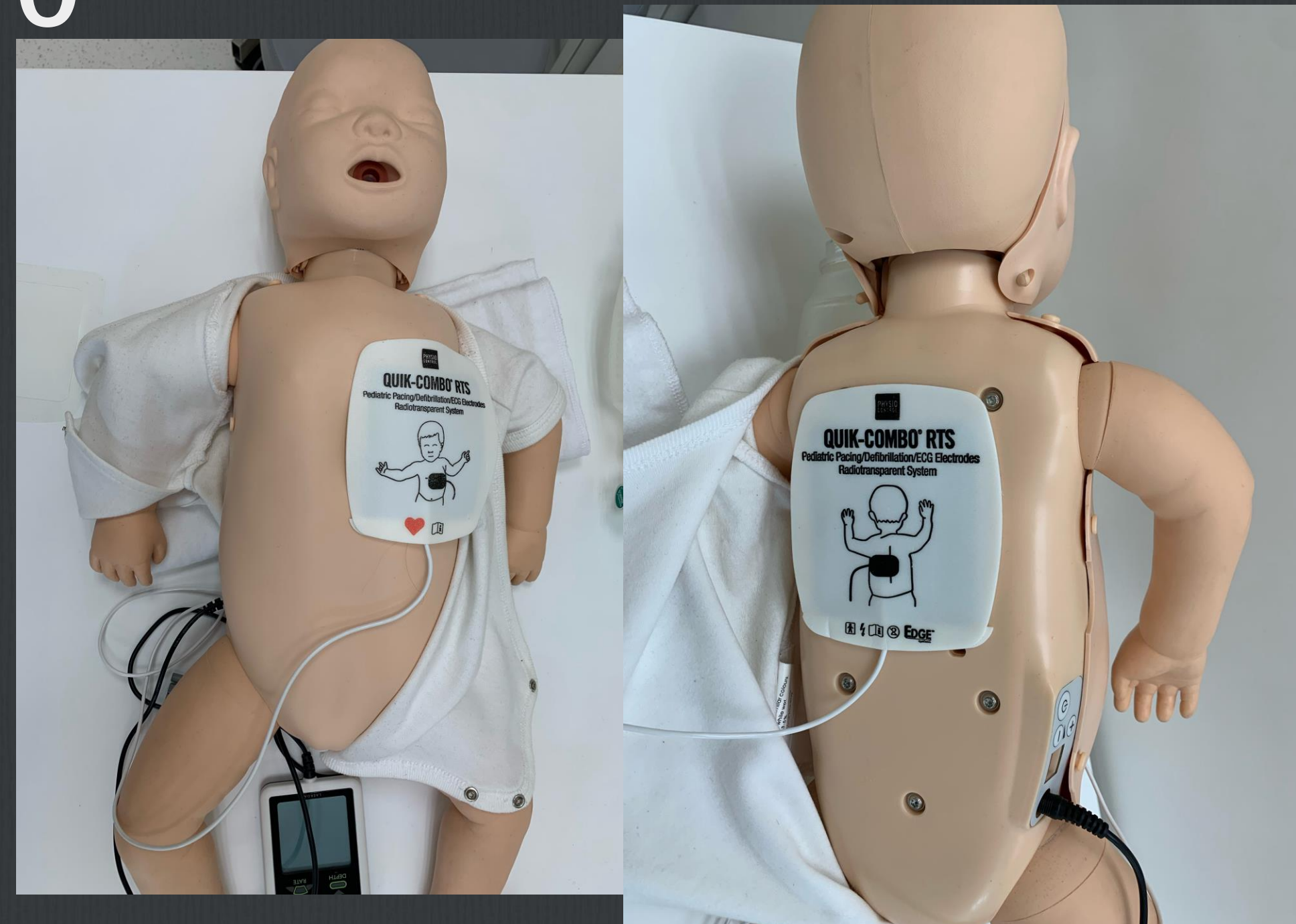
Rozszerzony PBLS



□ TLEN 100%

□ AED

Pamiętaj o zachowaniu
zasad bezpiecznej
defibrylacji !



ZAAWANSOWANE CZYNNOŚCI RESUSCYTACYJNE



- ZAAWANSOWANE TECHNIKI UDRAŻNIANIA DRÓG
ODDECHOWYCH

- I.V. / I.O.

- FARMAKOTERAPIA

- ETCO2

- USG POCUS

ADRENALINA 10ug/kg m.c.

-> asystolia/ PEA - tak szybko jak
jest to możliwe, powtarzaj dawkę
co 3- 5 minut czyli co 2-gą pętle
algorytmu

-> VF/pVT - pierwsza dawka po
3-ciej defibrylacji , kolejne co 3-5
minut czyli co 2-gą pętle
algorytmu

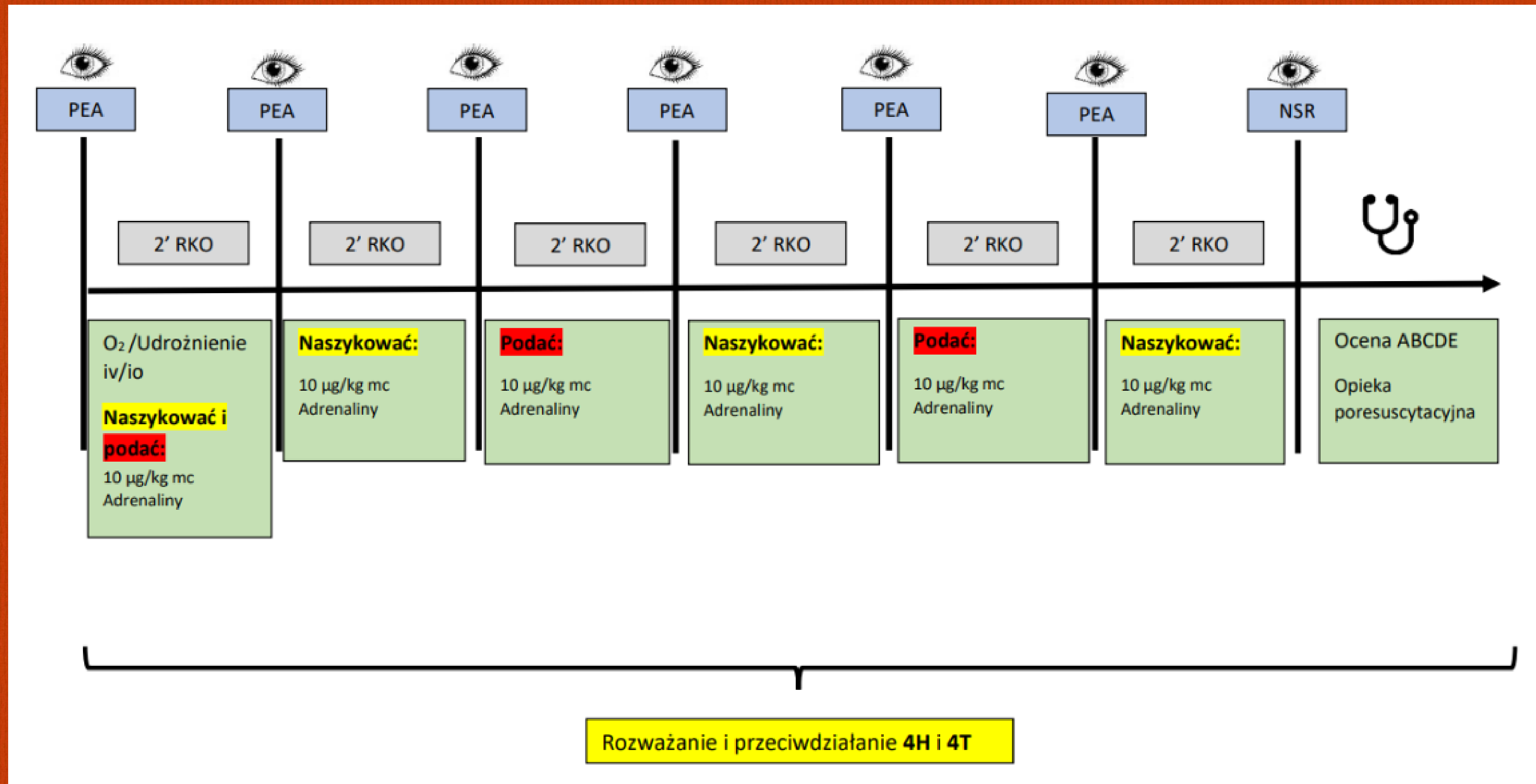
AMIODARON 5mg/kg m.c.

zalecany tylko w rytmach defibrylacyjnych
(VF, pVT)

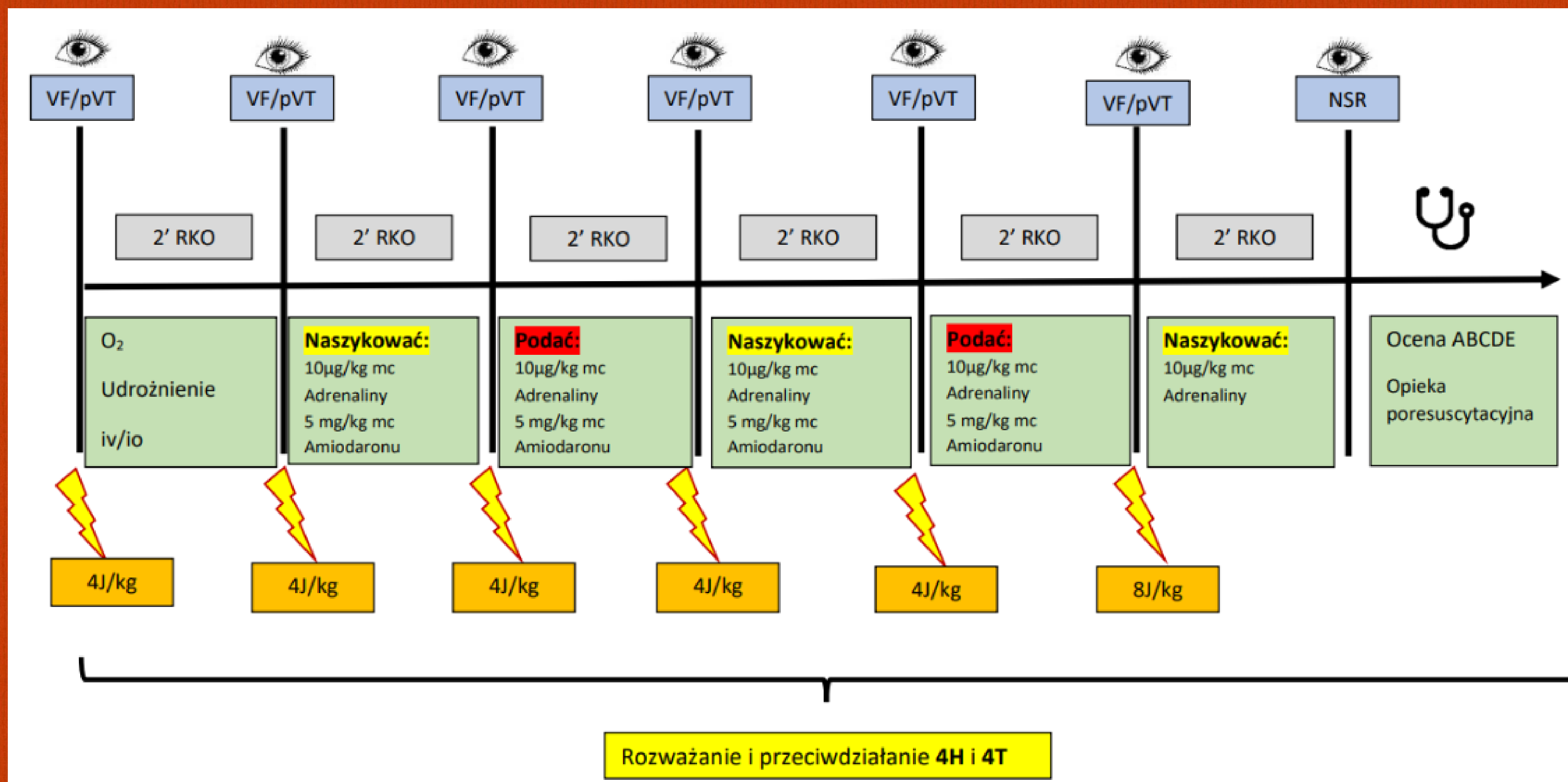
-> po 3-ciej defibrylacji

-> po 5-tej defibrylacji

ZAAWANSOWANE CZYNNNOŚCI RATUNKOWE



ZAAWANSOWANE CZYNNNOŚCI RATUNKOWE



PRZEKAZANIE PACJENTA ZESPOŁOWI RATOWNICTWA MEDYCZNEGO



R (reason) - powód -> przedstaw się i wyjaśnij po
co wezwaleś ZRM

S (story) - wywiad

V (vital signs) - parametry życiowe

P (plan) - plan - powiedz jakie czynności wykonałeś
i czego oczekujesz od ZRM

PODSUMOWANIE



-
- Rozpoznaj nagłe zatrzymanie krążenia
 - Wezwij ZRM
 - Rozpocznij resuscytację krążeniowo-oddechowo pamiętając o priorytetach
 - Dostosuj zaawansowanie wykonywanych procedur do zasobów kadrowych i dostępnego sprzętu
 - Przekaż pacjenta ZRM

DZIĘKUJE ZA UWAGĘ :)

