

# Projekt rozmístění AED v Jihomoravském kraji – slabý nebo silný článek záchranného řetězce?



Jana Kubalová<sup>1</sup>, Barbora Truksová Zuchová<sup>1</sup>, Antonín Truksa<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Zdravotnická záchraná služba Jihomoravského kraje, p. o.,

<sup>2</sup>Hasičský záchranný sbor Jihomoravského kraje

BD UM, 19. 4. 2018, Mikulov

# Řetězec přežití



- **Časné zjištění a volání** „pokud dispečer nerozezná tíšňovou výzvu se zástavou oběhu, 3 měsíční přežití oběti jen 5% oproti 14%, když zástavu po telefonu rozezná a zahájí TANR“ [Berdowski J, Beekhuis F, Zwinderman AH, Tijssen JG, Koster RW. Importance of the first link: description and recognition of an out-of-hospital cardiac arrest in an emergency call. Circulation 2009;119:2096–102.6.](#)
- **Časné zahájení KPR:** „pacienti, u nichž byla zahájen KPR do 2 minut po kolapsu je pravděpodobnost měsíčního přežití 8,3 vs. 2,9 pokud byla KPR zahájena později“ [Holmberg M, Holmberg S, Herlitz J, Swedish Cardiac Arrest Registry. Factors modifying the effect of bystander cardiopulmonary resuscitation on survival in out-of-hospital cardiac arrest patients in Sweden. Eur Heart J 2001;22:511–9.](#)
- **Časné podání defibrilačního výboje:** „každou minutou zdržení od kolapsu do podání časného defibrilačního výboje, klesá šance na záchranu o 10%“ [Blom MT, Beesems S, Homma P, et al. Improved survival after out-of-hospital cardiac arrest and use of automated external defibrillators. Circulation 2014;130:1868–75.11.](#)
- ZZS
- Postresuscitační péče

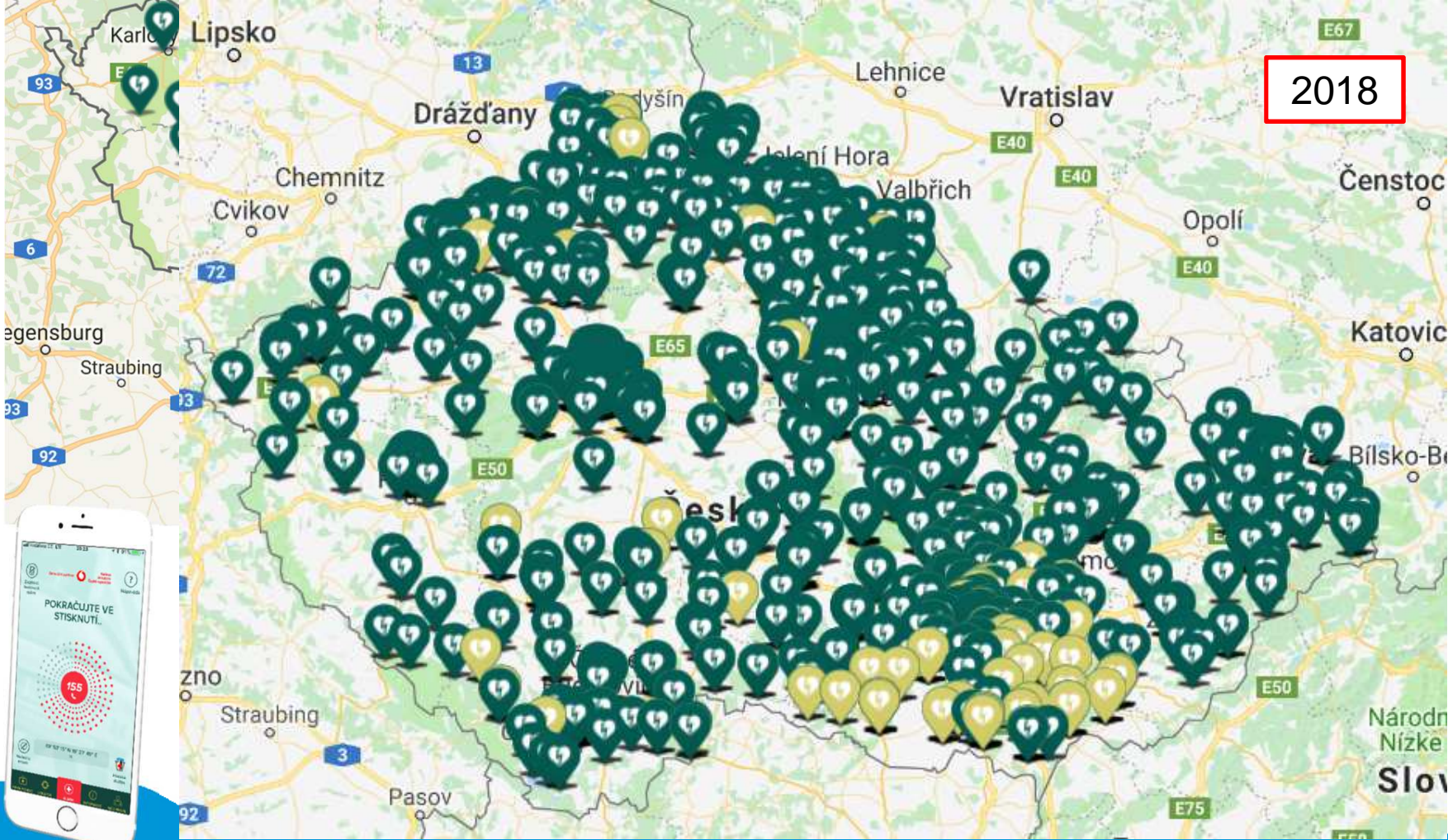
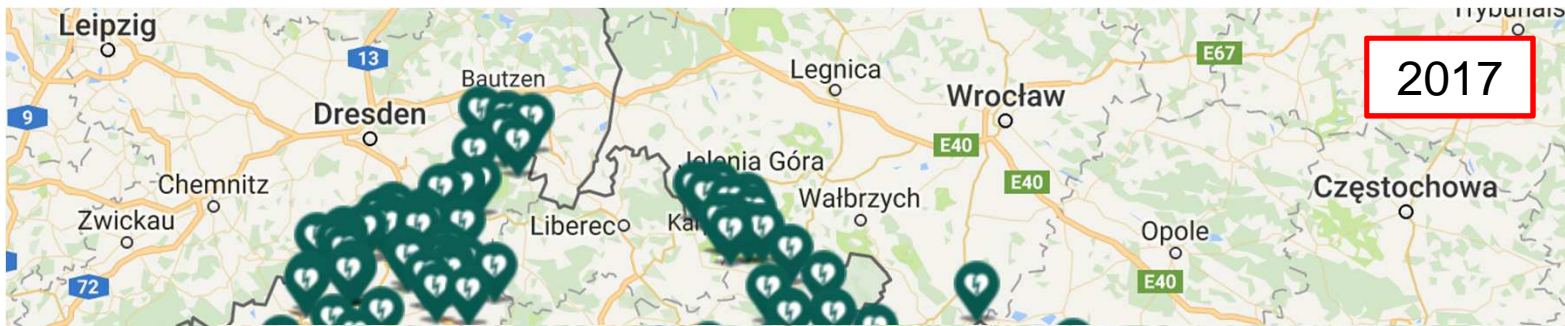
# ZÁKLADNÍ DATA PROJEKTU



- **1. fáze:** 2013 – pilotní rozmístění 13x AED v Brně boxy, ostraha objektů + osvětová a vzdělávací kampaň (video, výstava, výuka, webové stránky)
- **2. fáze:** připojení stávajících i nových AED soukromých subjektů
- **3. fáze:** 2014 – rozšíření do JMK, FR = 21x JPO + 17x JSDH
- **4. fáze:** 2015 – JMK, FR = 26x PČR, dálniční policie, obvodní policie, OHS
- **2016** – dalších 40 AED pro PČR a HZS
- **2017** – projekt společná platforma operačních středisek IZS, složky IZS zachraňují životy s AED - 30 AED
- **2018** 27x AED pro městské čtvrti (v boxu – pro veřejnost, MěP, JSDH)

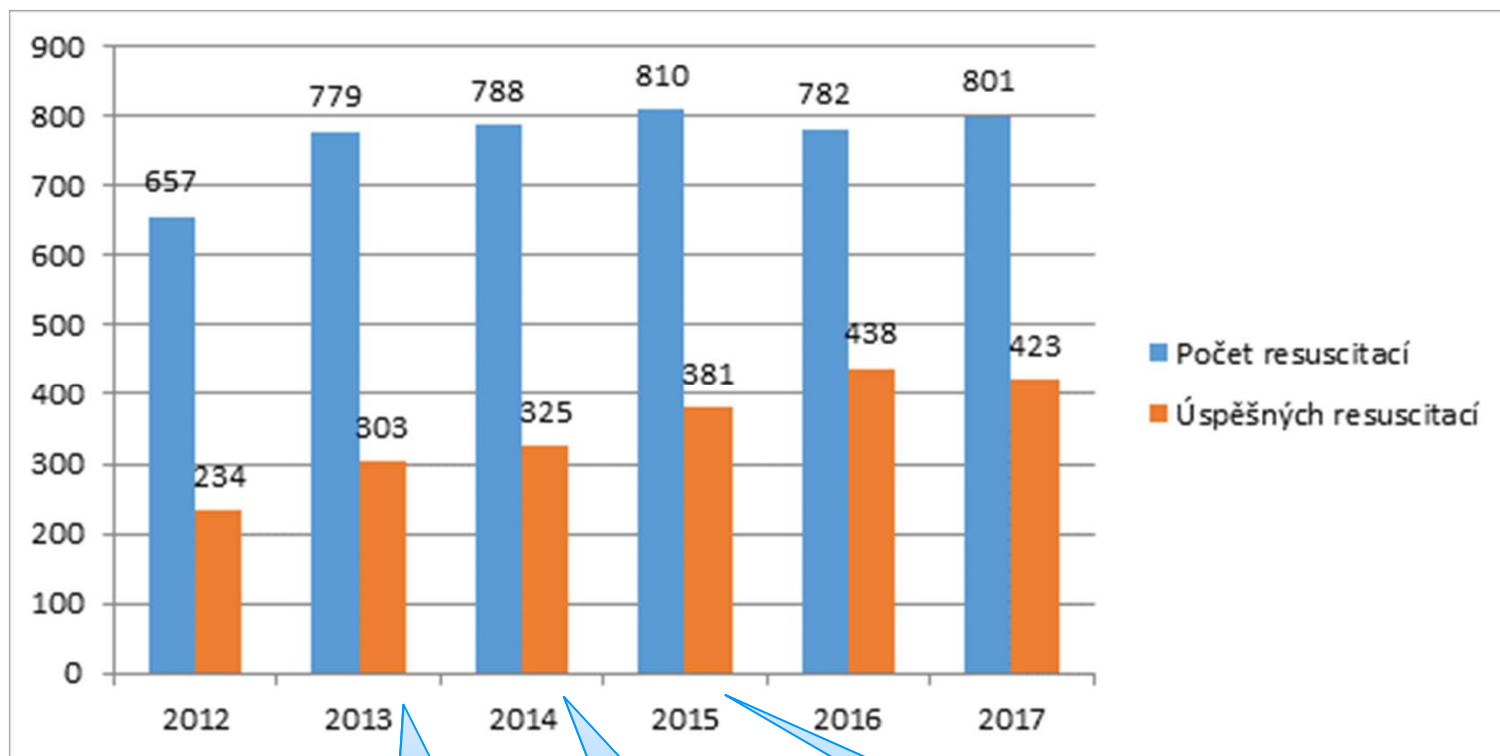








# Statistika – KPR ZZS JmK

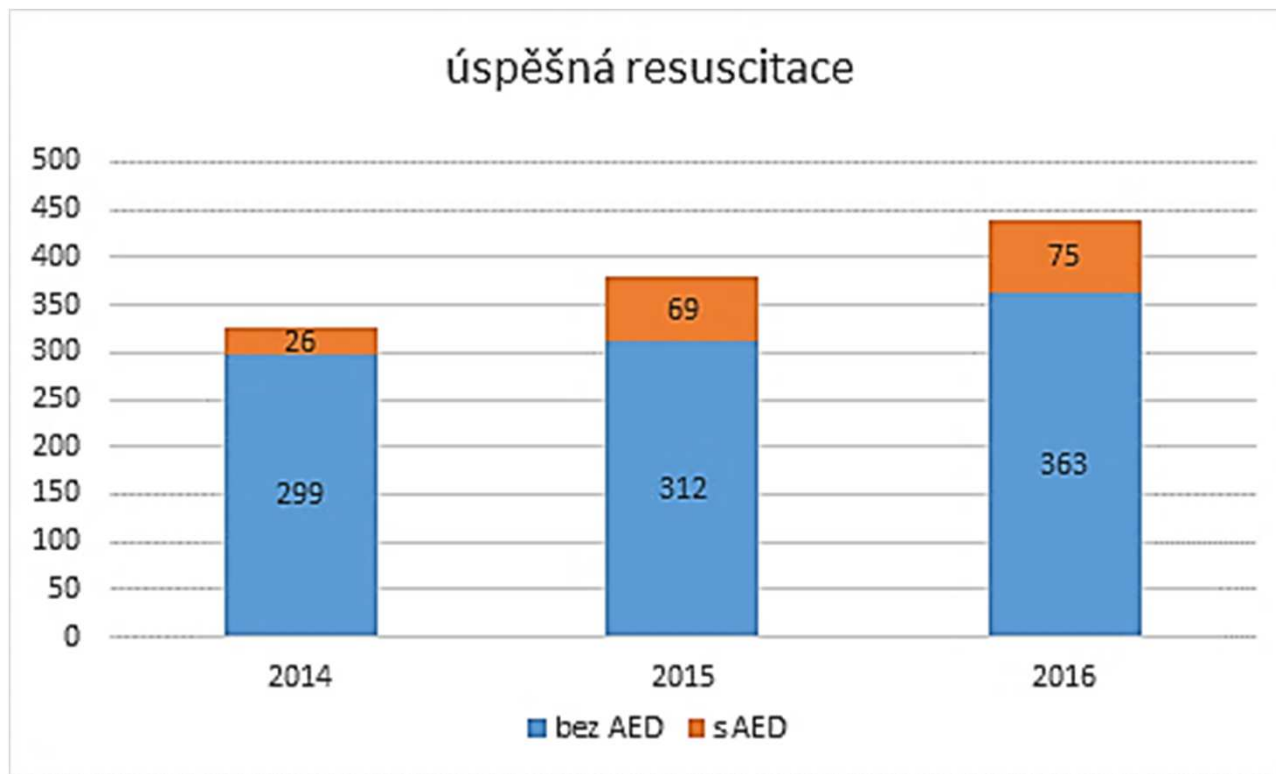


CKŠ KPR - ALS

AED do JmK

Stabilizace systému

# KPR – ROSC





# KPR – aktivace AED



	6-12 /2014 (6 měsíců)	2015	2016	2017
aktivace	124	347	315	311
KPR (BLS) zahájená	73 (59%)	277, tj. 80% (70 nejednalo se o NZO)	266, tj. 84% (49 ne NZO)	258, tj. 83% (53 nešlo o NZO)
Nepokračováno (konstatována smrt ihned po příjezdu ZZS)	23	97	106	99
Zahájená KPR - ALS	50	180	160	159
Exitus po KPR v terénu – pokračováno v KPR, KPR neúspěšná		111	85	46
Primární úspěšnost	26 – 52%	69 – 38%	75 – 46%	113 – 71%

# Kazuistiky 2018



- Prosinec 2017 muž cca 70 let. NZO při volejbalu, ROSC před příjezdem, návrat do života bez neurologického postižení
- Leden 2018 muž 23 let . NZO doma, na podkladě arytmie, 2 výboje FR, ROSC ve spolupráci se ZZS, návrat bez neurologického postižení
- Únor 2018 muž cca 40 let, 2 výboje FR, ROSC před příjezdem ZZS, návrat do aktivního života bez neurologického postižení
- Březen 2018, dívka 16 let, maligní arytmie, 2 výboje PČR, ROSC ve spolupráci se ZZS, bez neurologického postižení
- Březen 2018 , muž cca 50 let, 2 výboje před příjezdem ZZS, ROSC, návrat bez postižení

-

# Klíč k úspěchu?



- Více faktorů
- Fungovat musí celý řetězec
- Vzdělávání ZZS TANR, KPR ALS
- AED – hustota sítě, školení FR (IZS: 1000!)
- Projekt zaměřený na časnou defibrilaci ovlivnil více článků řetězce



# DĚKUJI ZA POZORNOST

