

CMP z pohledu záchrannáře

Bc. Jan Jasenský, DiS., ZZS JmK, ÚO Znojmo

Kdysi dávno...

- Kolem roku 2010 v Jihomoravském kraji
- Management péče o pac. s CMP se opíral hlavně o lékaře
- Na místě byl o jeden mozek a jeden pár rukou navíc
- Lékové vybavení rovněž doznalo změn (Actilyse apod.)



Současnost

- V JmK většinu výjezdů absolvují posádky RZP
- Současný trend je transformace stanovišť RLP na RV + RZP
- Počet ošetřených pac. s CMP jedním NLZP velmi různá (až desítky za rok) + další pac. se stroke mimics
- CMP není raritní dg. pro záchranáře, snaha o uniformitu vyšetření a strukturované předávání informací

Standardní pracovní postup

- Vytvořen v roce 2021, upraven na základě věstníku MZ ČR 10/2021
- Cíl urychlit a zjednodušit postupy v PNP
- 8 stran, 3 protokoly, 1 příloha
- Vyšetření, směrování IC/KCC, korekce TK...

	Standardní pracovní postup TRIAGE A LÉČBA PACIENTŮ S CMP	Evidenční číslo	
		6/SPP ZZS	
		Číslo vydání:	2.
		Účinnost od:	11. 11. 2021
 TRIAGE A LÉČBA PACIENTŮ S PODEZŘENÍM NA CMP			
Závazný pro: všechny zdravotnické pracovníky ve výjezdových skupinách operátory KZOS			

Čas je mozek, ale...

- Ve hře o pacientův mozek je mnoho faktorů
- Než se NLZP dostane ke konzultaci, měl by...
- Vyšetřit, monitorovat, zajistit, odebrat, léčit, korigovat, zapsat, konzultovat, transportovat



Úskalí z hlediska NLZP

- Než vezmu telefon do ruky...
- Kam budu volat?
- Mám všechny hodnoty, které po mě bude lékař chtít?
- Jaká jsou místní omezení (výpadky CT apod.)



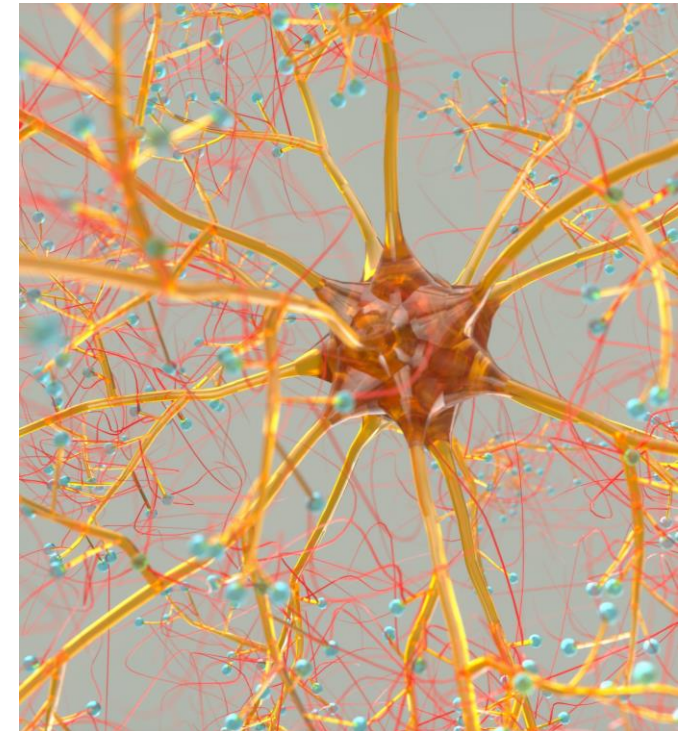
Předávací místa

- Nejednotnost v rámci JmK, od neurologické ambulance po urgentní příjem s nachystaným týmem
- Blansko – přes UP, kde čeká tým a pac. jede na CT
- Břeclav – přes CT, pak na UP. Pokud má pac. ohroženy VF, tak na UP, poté CT
- Znojmo – přes UP, kde čeká lékař, poté na CT, pokud lékař již ošetřuje CMP, tak druhá posádka čeká
- Vyškov – přes NEU JIP, poté na CT bez ZZS



Terapie CMP

- Pro NLZP zjednodušení - dle SPP korekce hypertenze (3 kategorie) Ebrantilem
- Nelze dohledat, zda SPP zbavuje NLZP nutnosti konzultace s lékařem ZZS
- Někteří NLZP konzultují, někteří ne
- V SPP se již nevyskytuje další terapie, například antiemetika



Z praxe



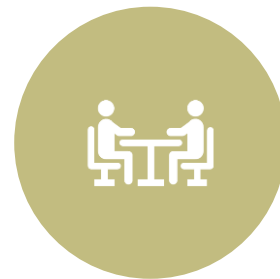
Žena, ročník 1949, susp.
ak. CMP, příznaky cca
hodinu, doposud
soběstačná, FAST +



IC 15 minut, KCC cca 60
min. pozemní cestou



Snaha o konzultaci
během transportu



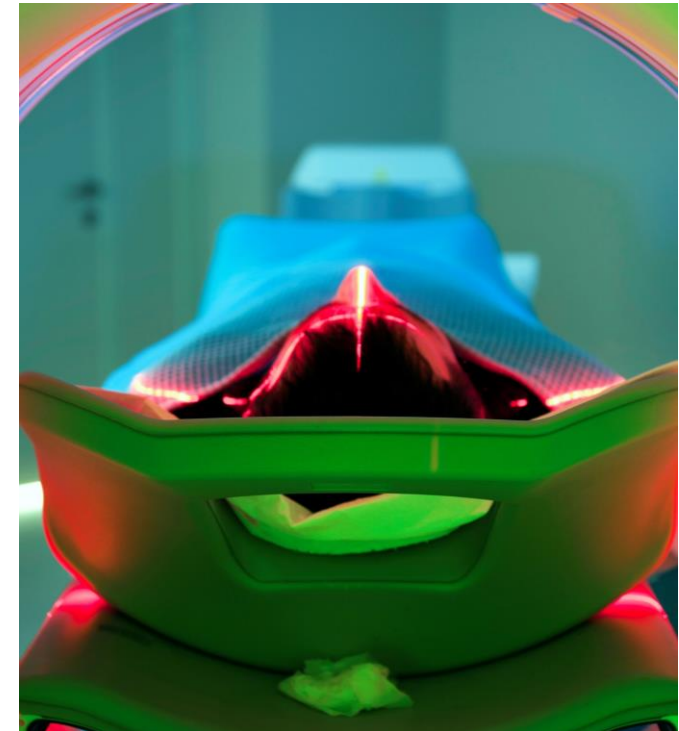
1. konzultace IC – 5
minut, odkázáni na KCC z
důvodu ranního užití
Pradaxy

Z praxe

- Nutnost zastavit vozidlo z důvodu ztrát signálu
- 2. konzultace KCC – 7 minut, lékař souhlasí s přijetím, poté se ještě ptá kolegy, konzultace s kolegou, počítání NIHSS – nízké, odkázání opět na IC
- 3. konzultace IC + lékař ZZS – 4 minuty, spíše jen dohady o přijetí pac. + medikace
- Celkový čas konzultací, přepojování apod. - 18 min

Z praxe 2

- Výměna CT v nem. Znojmo listopad – prosinec 2022
- Současně hrozila odstávka CT v nem. Břeclav, zkoordinováno, přesunuto
- Pac. muž, ročník 1946, FAST +, soběstačný
- Z důvodu odstávky CT v nem. Znojmo primárně konzultace KCC



Z praxe 2

- Místo zásahu u hranic ČR, tlak posádky na rychlé přijetí pac. a následné přivolání LZS
- Konzultující lékař odkazuje na CT v nemocnici Břeclav, poté na nemocnici Ivančice...
- Poté si nechá předat pacienta, vyšetření přes telefon, dotazy na sevření ruky v pěst, anamnéza od rodiny...

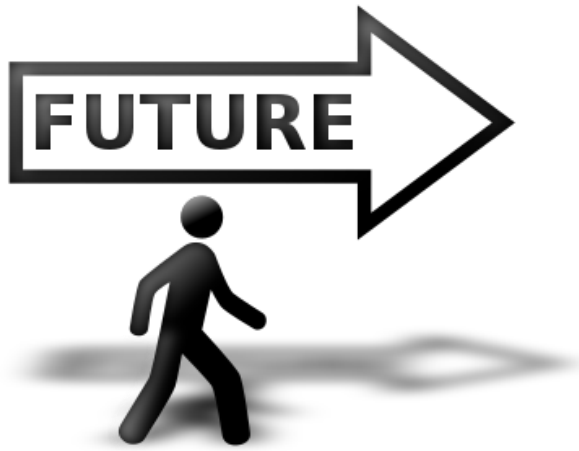


Z praxe 2

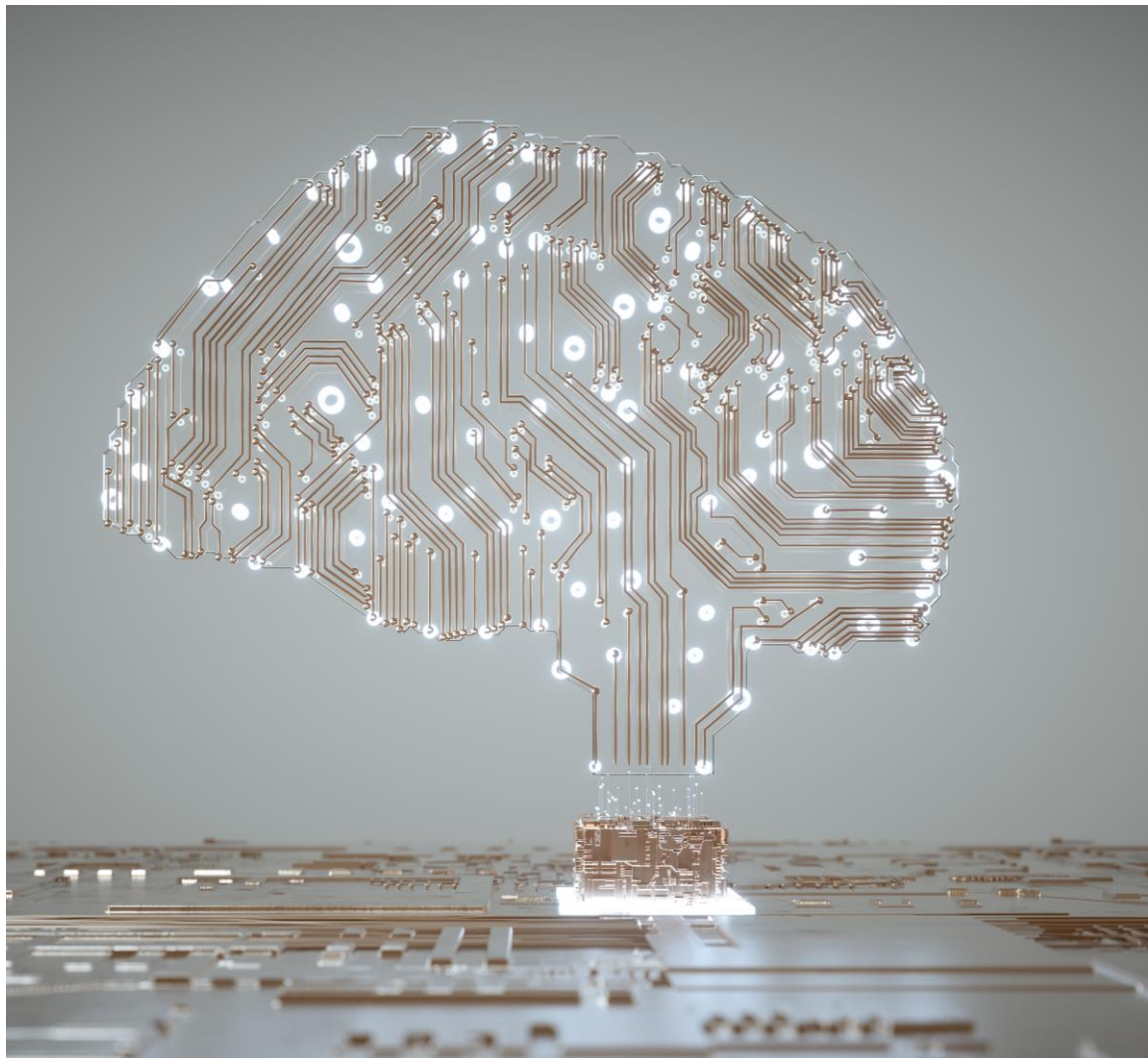
- Nakonec s přijetím pac. souhlasí
- Čas na místě 25 minut, přiblížení posádce LZS na fotbalové hřiště
- Předání LZS po 50 minutách od příjezdu na místo



Budoucnost



- Nový a zjednodušený postup pro NLZP
- Úprava pracovních náplní v návaznosti na podávání medikace, jasné právní stanovisko
- Využití mobilních check-listů pro urychlení situace na místě
- Snaha o sjednocení předávacích míst v ZZ
- Diskuze o primární konzultaci pacienta (IC/KCC)



Děkuji za pozornost

KRÁSNÝ ZBYTEK DNE