

# PŘÍJEM PACIENTA NA URGENTNÍ PŘÍJEM



**Vypracoval: František Slimáček DiS.**

**Jan Dvořáček DiS.**

**FN Brno, Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny,**

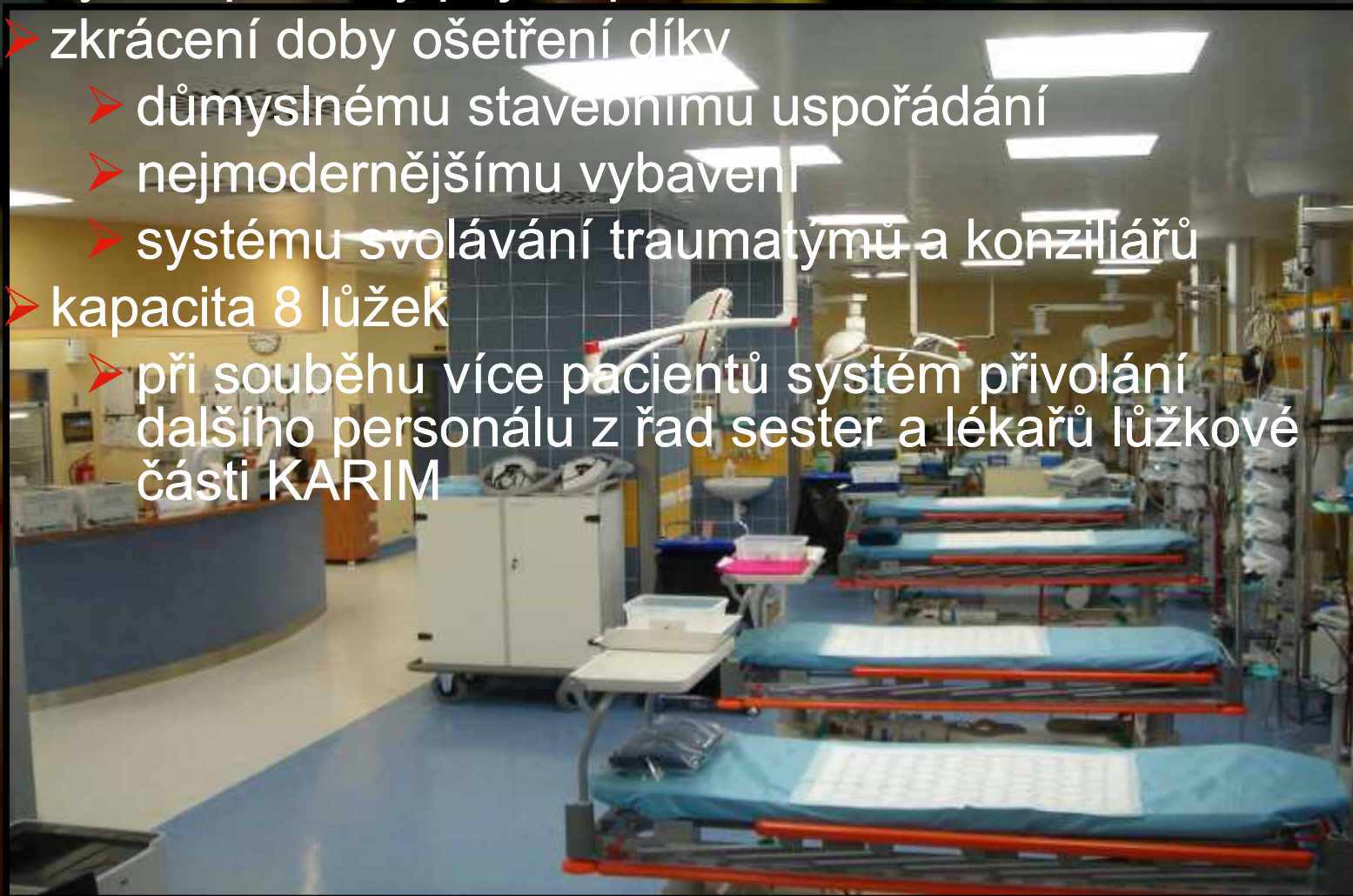
**Oddělení urgentního příjmu**

**FN BRNO**



# ODDELENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU

- vysokoprahový příjem pacientů
- zkrácení doby ošetření díky
  - důmyslnému stavebnímu uspořádání
  - nejmodernějšímu vybavení
  - systému svolávání traumatýmů a konziliářů
- kapacita 8 lůžek
  - při souběhu více pacientů systém přivolání dalšího personálu z řad sester a lékařů lůžkové části KARIM





# OPERAČNÍ CENTRUM

▼ v  
▼ o  
▼ p  
▼ b

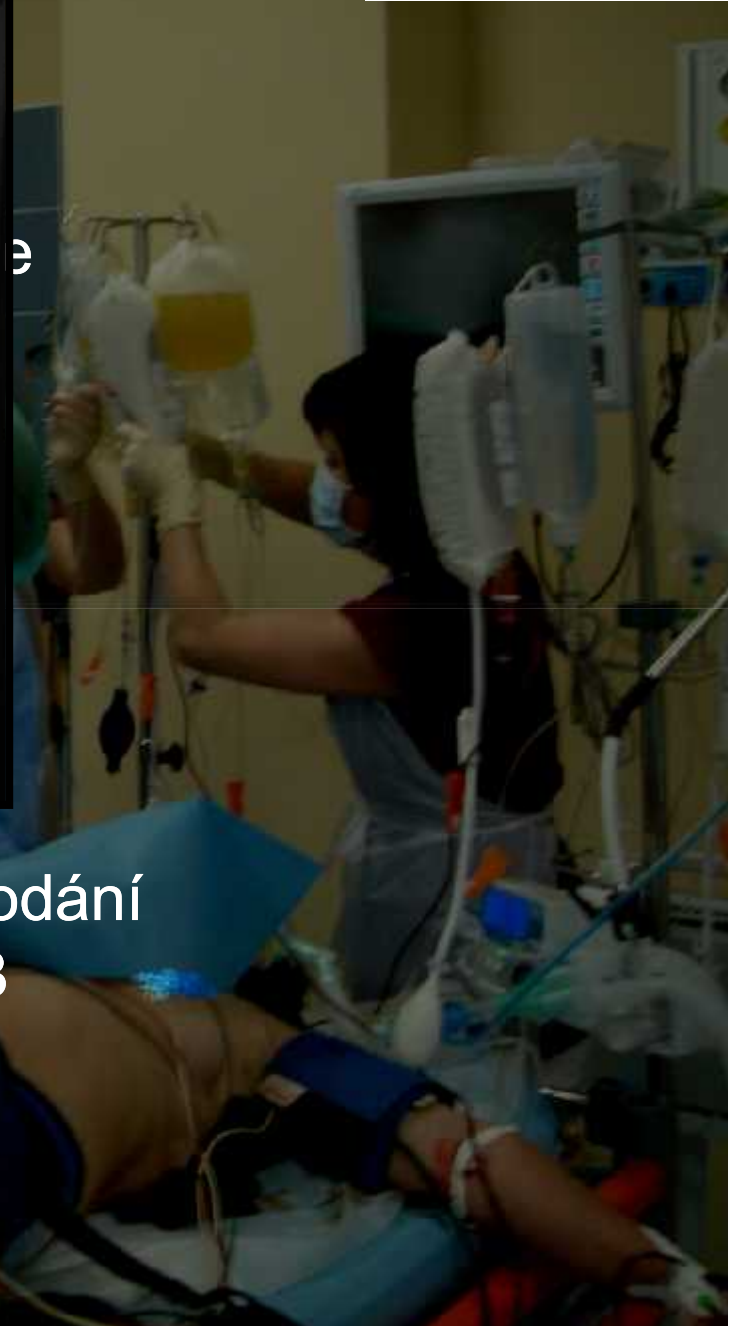


ntní



# KREVNÍ

- pro okamžité
  - 4x EBR C
  - 4x ČZP A
  - 2g fibrin
  - 1200IU p
  - 500IU an
- další krevní deriváty včetně těch k podání z vitální indikace možno přinést z KB





# ODDELENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU

- informační systém EMOFF
  - pro svolávání traumatýmů, konziliárních lékařů i mimořádných událostí
- vyšetřovna MRI přímo proti OUP
- traumatologická ambulance v těsné blízkosti
- filtr OUP u vstupu



# ODDELENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU

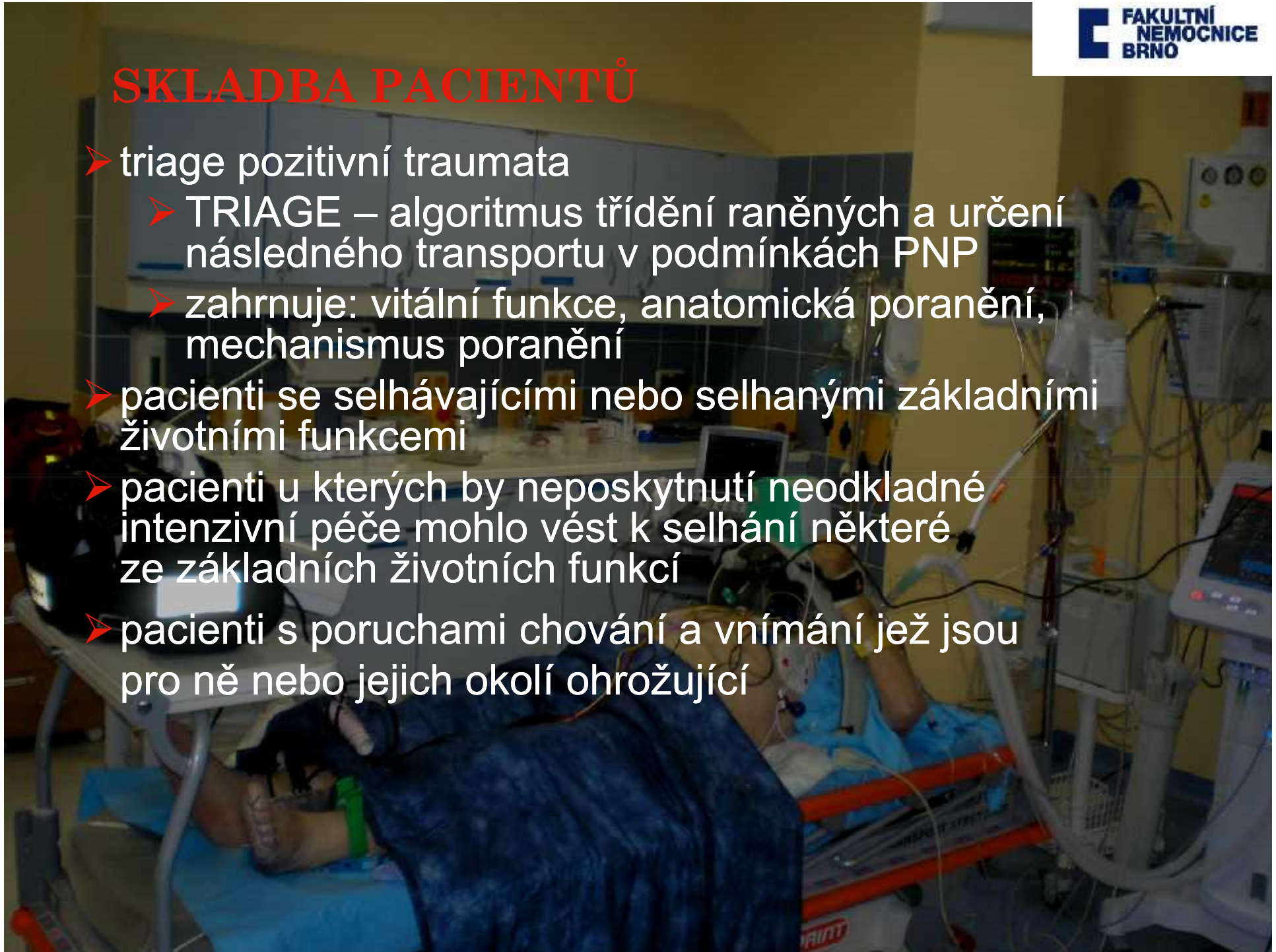
- zajišťování KPR - tým pro areál FN Brno Bohunice a kampus MU
- klíčová role při zvládnutí mimořádných událostí
- pravidelná cvičení mimořádných událostí (hromadné neštěstí, evakuace, dekontaminace)





## SKLADBA PACIENTŮ

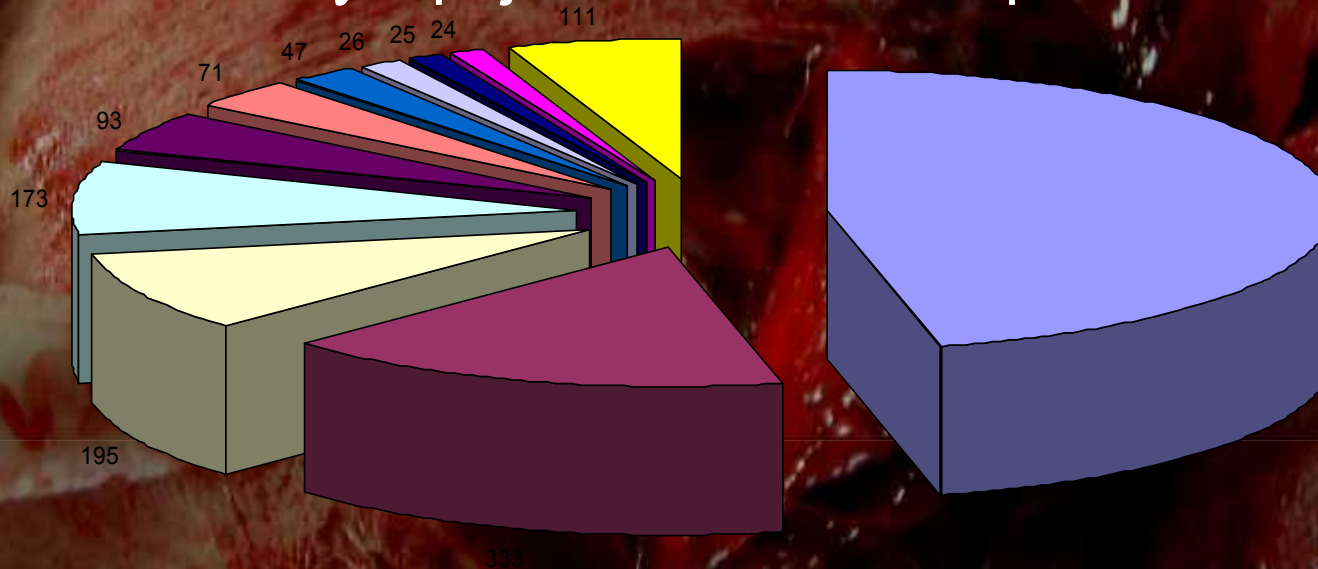
- triage pozitivní traumata
  - TRIAGE – algoritmus třídění raněných a určení následného transportu v podmínkách PNP
  - zahrnuje: vitální funkce, anatomická poranění, mechanismus poranění
- pacienti se selhávajícími nebo selhanými základními životními funkcemi
- pacienti u kterých by neposkytnutí neodkladné intenzivní péče mohlo vést k selhání některé ze základních životních funkcí
- pacienti s poruchami chování a vnímání jež jsou pro ně nebo jejich okolí ohrožující





# SKLADBA PACIENTŮ

➤ v roce 2010 bylo přijato celkem 2094 pacientů



■ 45,4% trauma

■ 8,3% intoxikace

■ 2,2% arytmie

■ 1,1% exitus

■ 15,9% CMP

■ 4,4% st.p. KPR

■ 1,2% plicní edém

■ 5,2% ostatní

■ 9,3% polytrauma

■ 3,4% epilepsie

■ 1,2% bronchopneumonie

## SKLADBA PACIENTŮ

- ☒ pacienti s popáleninovým traumatem a pacienti s akutním koronárním syndromem jsou většinou přímo směřováni na specializovaná pracoviště naší nemocnice

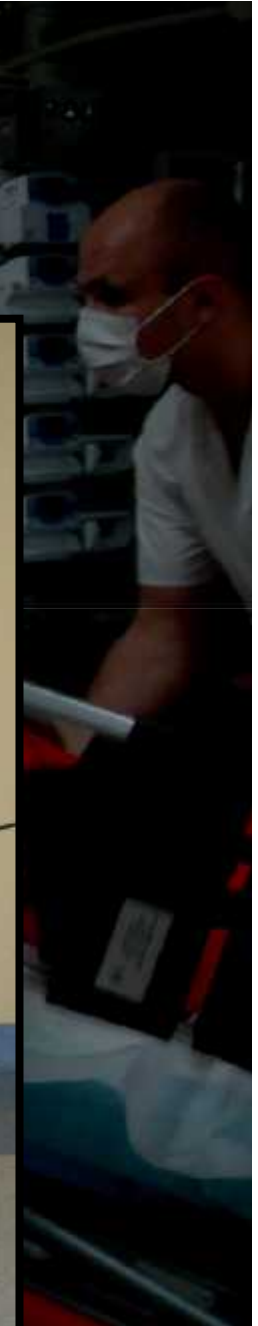
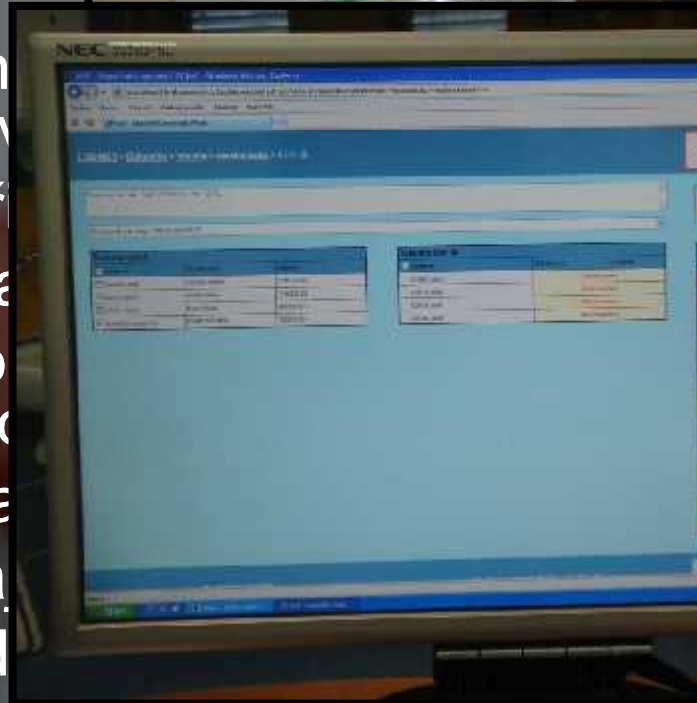




## PŘÍJEM PA

- indikuje lékař Z
- dispečink ZZS
- o příjmu rozk

- informačn
- předem sv
- k lůžku př
- do filtru na
- z předvyp
- které odp
- u lůžka na
  - pro za
  - pro od



# PŘÍJEM PACIENTA

- přivravený traumatým očekává pacienta
- pozemní složky ZZS – překlad ve filtru OUP
- LZS přilétá na heliport na střeše budovy
  - trauma
  - záložní





## PŘÍJEM PACIENTA

- pacient je převezen na halu OUP
- vyslečen, případně je oblečení rozstříháno
- napojen na monitor vitálních funkcí, případně na ventilátor
- zajištěn dostatečný počet periferních žilních linek
- případně intraoseální přístup



## PŘÍJEM PACIENTA

- odběry dle indikace lékaře
  - venózní – z PŽK, případně jednorázovou punkcí
  - arteriální – jednorázový odběr nejčastěji z a.femoralis
- bedside analýza krevního vzorku
- ostatní odběry odeslány p
- v případě i
- zavedení F
- zavedení g



gie, KS)



## VYŠETŘENÍ PACIENTA

- jednotlivými členy traumatému a dalšími konziliárními lékaři
- je-li indikováno, pak:
  - UZ břicha a plicních bazí u lůžka
  - CT vyšetření přímo na OUP
    - Snímky
    - RTG vyšetření
    - RTG vyšetření
    - v případě potřeby na R
    - gastrofili
    - broncho
    - ...



OUP

ření

## ZAJIŠTĚNÍ A TERAPIE

- zajištění
- zajištění
- kompenzace
- zavedení
- Předoperační



- překlad na
- případně
- u pacientů  
operační







Děkuji za pozornost...