



... o lidech a pro lidi ...

BDUM 2024

MUSÍ PACIENT PO OŠETŘENÍ RZP VŽDY DO ZZ?

Mikuláš Báča

ZZS JMK



ZÁCHRANÁŘ

- vyhláška 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků
- zákon č. 374/2011 Sb. o zdravotnické záchranné službě
- ...

Připravený pro výkon samostatných činností bez odborného dohledu a poskytování neodkladné péče (přednemocniční, nemocniční).



NEODKLADNÁ PÉČE

NP zamezuje nebo omezuje vznik náhlých stavů, které ohrožují život nebo by mohly vést k náhlé smrti nebo vážnému ohrožení zdraví, nebo způsobují náhlou nebo intenzivní bolest nebo náhlé změny chování pacienta, který ohrožuje sebe nebo své okolí.

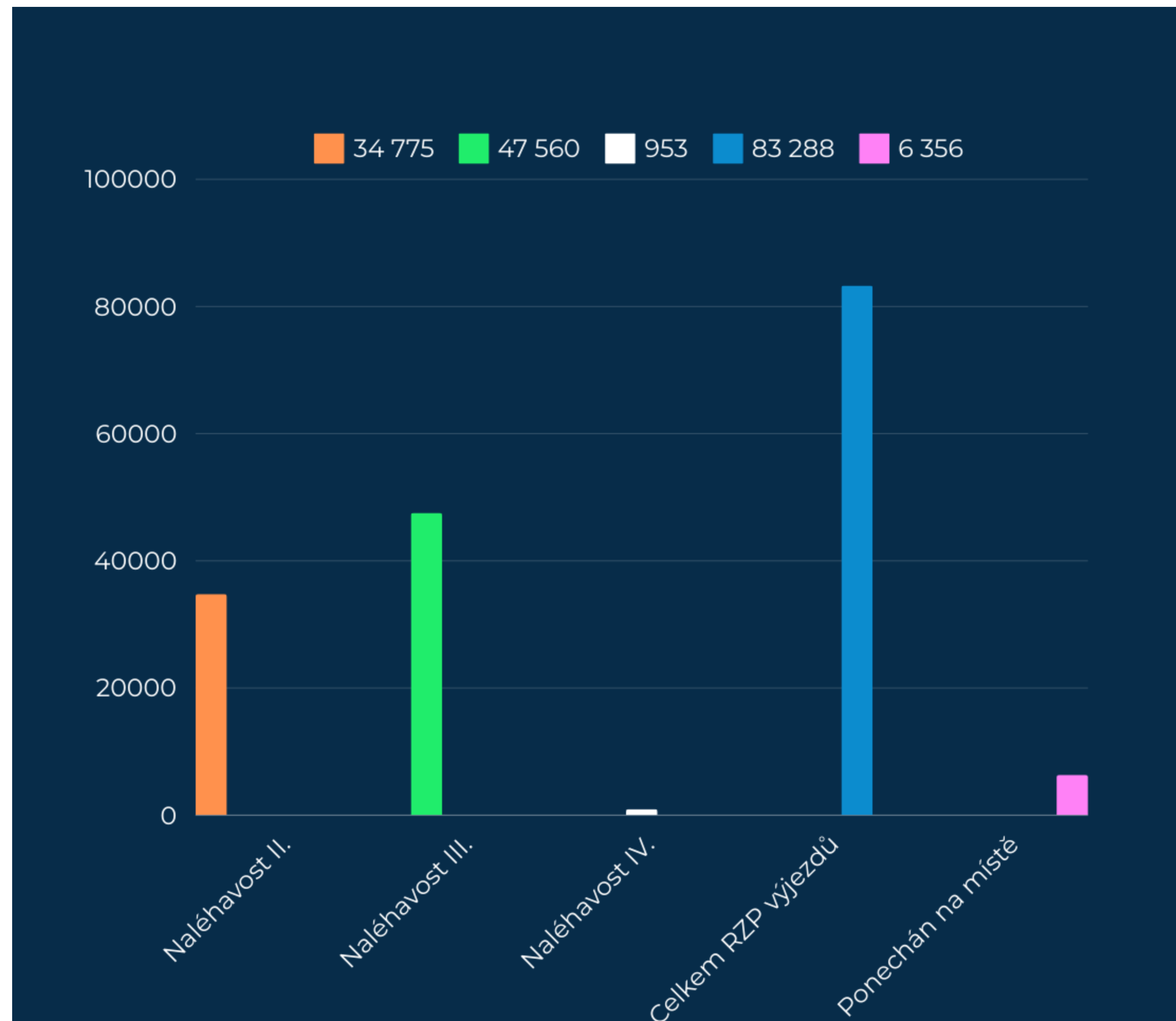
Národní zdravotnický informační portál (NZIP)

NÁHLE = nenadále, nečekaně, najednou,...

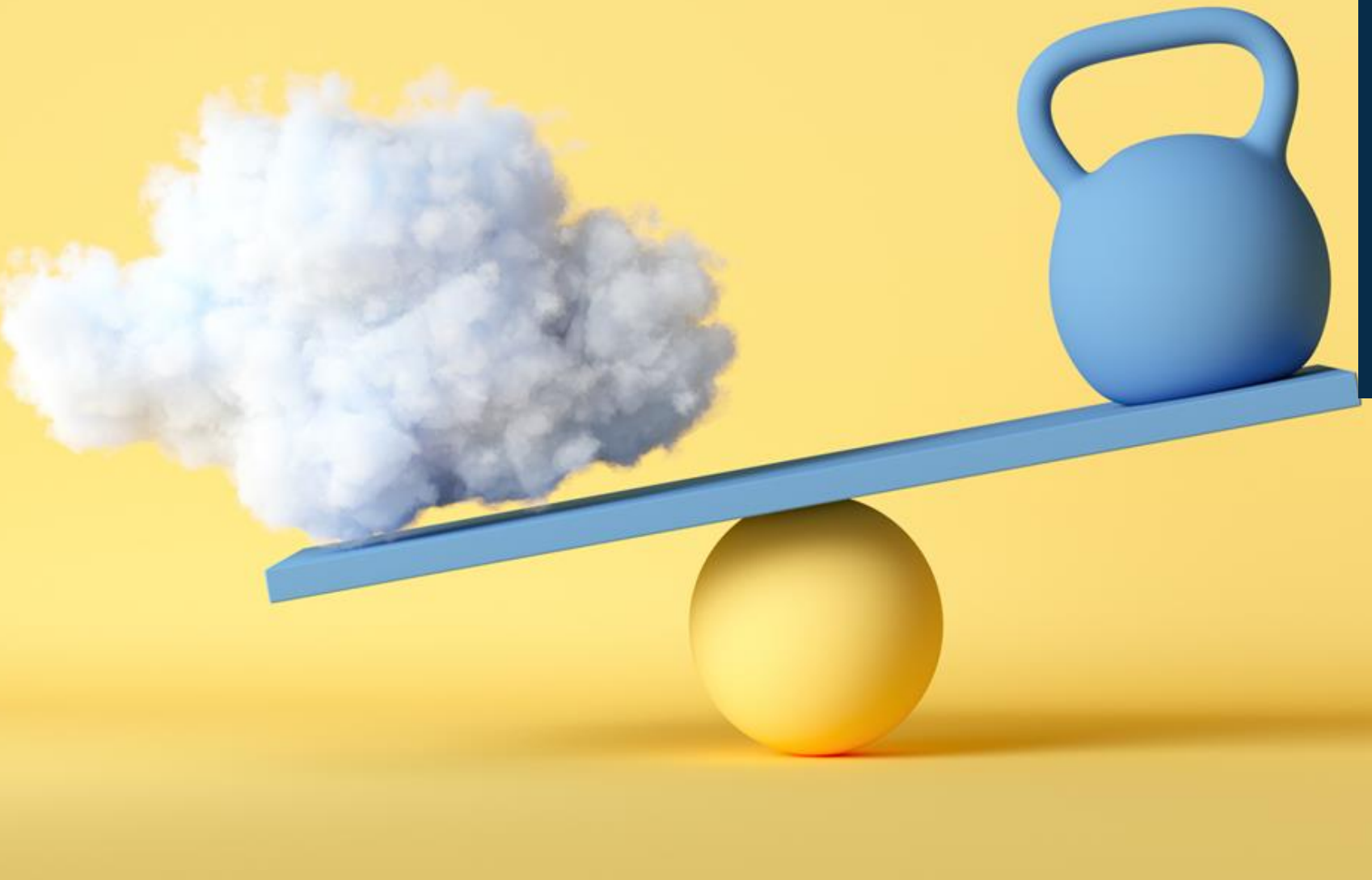
Slovník spisovného jazyka českého (SSJČ)

RZP ZZS JMK 2023

7,6 % výjezdů
ponechán na místě

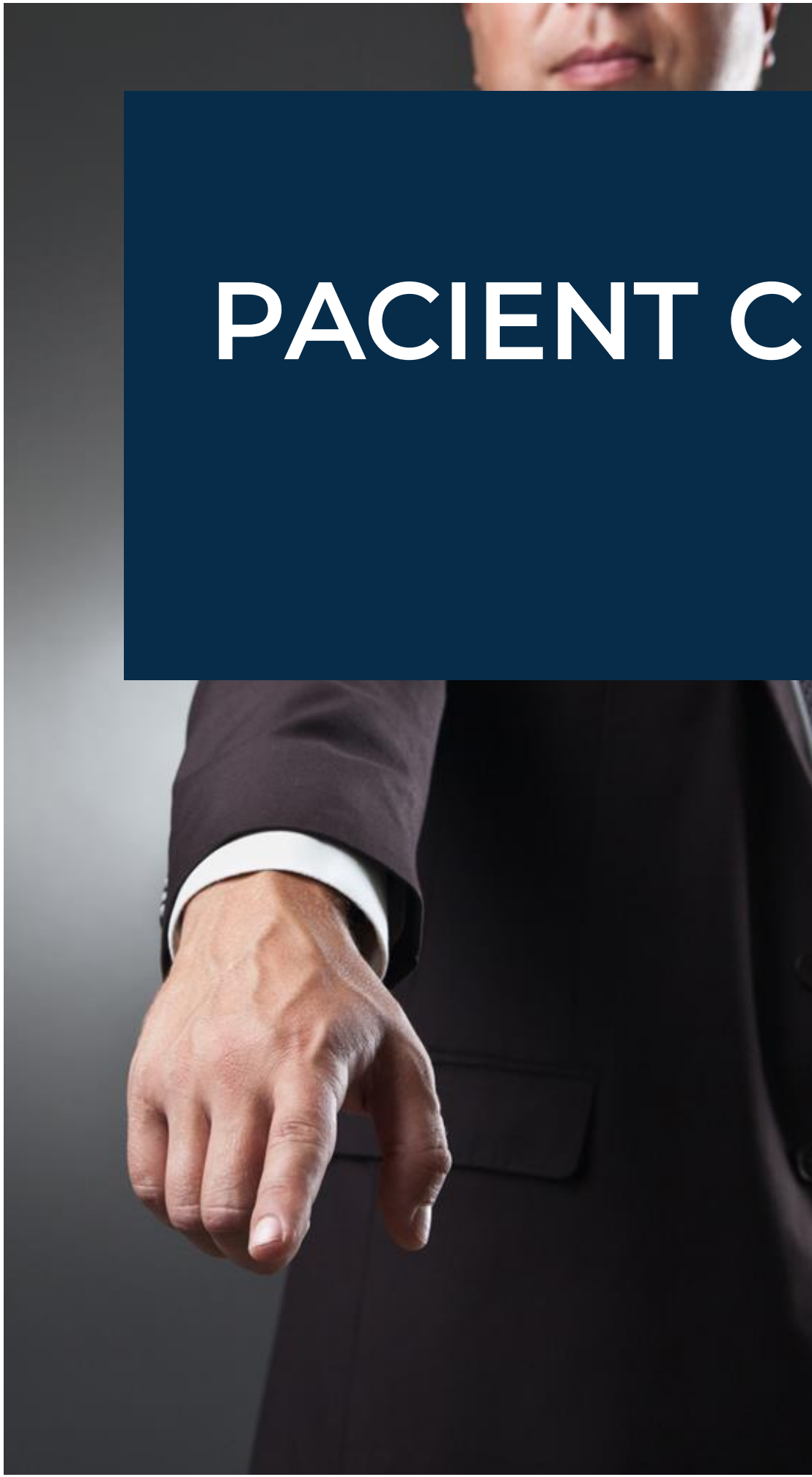


PARADOX



- naléhavost III.- IV. =
 - právník,
 - sociální pracovník,
 - psycholog,
 - expert na komunikaci,
 - ...

Pro RZP naléhavosti III. , IV. bývají náročnější než naléhavosti I. a II.

A man in a dark suit and white shirt is shown from the chest up. His right hand is extended, with his index finger pointing towards the text on the right. The background is a dark, solid color.

PACIENT CHCE ZŮSTAT NA MÍSTĚ

...ale rodina trvá na odvozu do zz

- "vy nejste doktoři, vy jste jen sanitáci, vy ho musíte odvézt..."
- "a co když nám zase spadne, nebo do rána umře.. vezmete si to na triko?, my teda ne"
- "to teda ne.. my tady s babičkou nebydlíme a nemůžeme tady zůstat, aby jsme ji pohlídali"
- "a co když má to vnitřní krvácení a umře.. odvezte jej aspoň na vyšetření.."
- "chce si ublížit, říkal nám to než jste přijeli.. určitě si vzal i nějaké léky navíc, nevěřte mu, není při smyslech"
- "dyť se uhodil do hlavy, nemůže o sobě rozhodovat..."
- „tatínek je alkoholik, což je nemoc, vy ho musíte odvézt, on se sám o sebe nepostará, podívejte se, jak žije!...Já jsem právník a vy máte povinnost...budu si stěžovat“
- "budete spoluodpovědní za úraz, který utrpí" - **kazuistika**

KAZUISTIKA

RZP, výjezd 17:24, Muž 61 let, volající: syn, naléhavost: III., indikace: slabost

- **No:** syn volá ZZS - pac. ve večerních hodinách celková slabost, zmatenost, vrávoravá chůze. In anam. abúzus alkoholu. Manželka na místě si není jistá zda, zda užil alkohol. Pac. subj. bez obtíží, chce spát.
- **Alergie:** neg.
- **OA:** HT, Parkinson, abúzus alkoholu
- **FA:** Purinol, kalnormin, lagosa, nitresan, vigantol, acidum folicum, selegos, stilnox, melatonin, tryptofan
- **SA:** žije s manželkou/nezvládá péči

- **Objektivní nález:** Pac. při vědomí, spont. ventil., kontaktní, sedící na zemi opřený o postel, posazujeme do křesla, subj. bez obtíží, pouze chce spát, z prvu neguje užití alkoholu, posléze přiznává, na místo dovolána MP k provedení dech. zk. (2,34‰).
- **A:** volné-průchodnost udrží;
- **B:** dýchání spontánní - dostatečné, eupnoe, bez dušnosti, bez cyanozy, normosat., poslechově alveolární bpn., hrudník symetr.
- **C:** oběhově stabilní - pulz na perif. hmatný, KP komp., AS zdá se reg., normotenze, normokardie, bolest na hrudi neg., dkk bez otoku, palpitace neg., nápln krčních žil v normě.
- **D:** při vědomí - orientovaný osobou a místem, spolupráce omezená, klidný, kolaps neg., zornice iso, foto +/-, jazyk stř., neporaněn, koutky symetr., bez zjevné lateralizace, cefalea ne, vertigo ne, mening. není, senzitivita v normě, svalový tonus v normě, minga. neg., bez nystagmu, bez fatické poruchy, chuze vrávoravá s dopomocí možná.
- **E:** afberilní, nauzea neg., břicho nebol., prohmatné, močení bez obtíží, tpt. bilat. neg., prujem neg., uraz neg., suicidiální tendence neg.

KAZUISTIKA

- **EKG:** AS reg., SR, bez zn. ischemie.

- **Vitální hodnoty:**

TK 126/67 mmHg., P 69/min., RR 15/min., SpO2 98%, TT 36,6 C, GSC 14 (4-4-6), VAS 0, Gly 5,4, Zornice: L3,P3.

↓ 23 min.

TK 130/70 mmHg., P 69/min., RR 15/min., SpO2 98%, GSC 15 (4-5-6), Zornice: L3,P3.

- **Terapie: žádná**

- **Dg.:** F101, Z711

- **RES.** - ebrieta prostá 2,34‰ (doma, na místě syn a manželka). T.č. bez nutnosti transport ad ZZ (int., neurol., apod.). Na místě syn trvá na transportu pac. ad ZZ nebo záchytná stanice (t.č. stran ZZ není indikace), Po telef. konzultaci se záchytnou stanicí snaha o umístění pac. tam - vzhledem k ebrietě v domácích podmínkách pod dohledem není indikace k transportu, tedy záchytná stanice odmítá pac. přijmout. Na místě syn nesouhlasí: údajně se nemá o pac. kdo postarat, udává riziko pádu pac. když nebude pod dohledem, tedy riziko pádu/úrazu. Syn uvádí, že budeme odpovědni za potenc. pád a úraz.
- T.č. bez akutního či potenc. ohrožení zdraví/života. Pac. předán do péče syna a manželky (oba na místě). Pac. ulehá do postele.
- Při jakémkoliv zhoršení stavu nebo pochybnostech je třeba kontaktovat praktického lékaře, dostupnou pohotovostní lékařskou službu, nebo volat tísňovou linku 155. Syn poučen, rozumí, souhlasí.

- **Předání:** 18:15 - ponechán doma (manželka, syn).

KAZUISTIKA

- pokračování

RZP výjezd 02:24, Muž DTTO, naléhavost II., indikace úraz, pád na zem, vlasová část, stp. krátkodobém bezv.

- **No:** Pád v ebrietě na zem při cestě z wc.... Poranil si vlasovou část hlavy, kde 2x exkoriace, údajně byla porucha vědomí, nelze však adekvátně.
- **Objektivní nález:** pac. tč. DC volné - průchodnost udrží; eupnoe; bez cyanózy; dušnost ne; oběhově stabilní; a. radialis hmatná; stenokardie či typické bolesti v hrudi ne; při vědomí celou dobu; orientovaný osobou, místem, časem ne; spolupracuje v rámci sil; fotoreakce ++; zornice izokorické; bez nystagmu; jazyk plazí středem; koutky symetrické; bez lateralizace; vertigo ne; křeče neviět, afebrilní; ameningeální; bez viditelného či udaného poranění mimo již uvedených; uši i nos bez viditelné patol. sekrece, nauzea ne; nezvrací; bez ikteru; břicho měkké, prohmatné, nebolestivé, bez hmatné rezistence, tpt neg., peristaltika slyšitelná; bez dysurie; průjem ne; dkk bez otoků, chodící..
- **Vitální hodnoty:**
TK 142/70 mmHg., P 58/min., RR 15/min., SpO2 97%, TT 36,6 C, GSC 14 (4-4-6), Gly 5,7, Zornice:
- **Terapie: žádná**
- **Dg:** S007, F101, F102, W010
- **Předání:** 3:03, ZZ - chirurgie amb.

Stížnost na spoluodpovědnost za úraz



DOKUMENTACE!

- U zdravotního stavu, který nevyžaduje převoz do zdravotnického zařízení je nutné postupovat s vysokou mírou bezpečnosti, použít veškeré dostupné měření a znalosti. Zvážit případné závažné komorbidity a další okolnosti.
- Záchranář provede vždy základní vyšetření zdravotního stavu pacienta, včetně vitálních funkcí.
- **Pokud je zdravotní stav pacienta stabilní, nevyžaduje neodkladnou péči a nehrozí selhání životních funkcí a ani vážné postižení zdraví, pak může rozhodnout o tom, že neodkladná péče není indikována a pacient je ponechán na místě.**



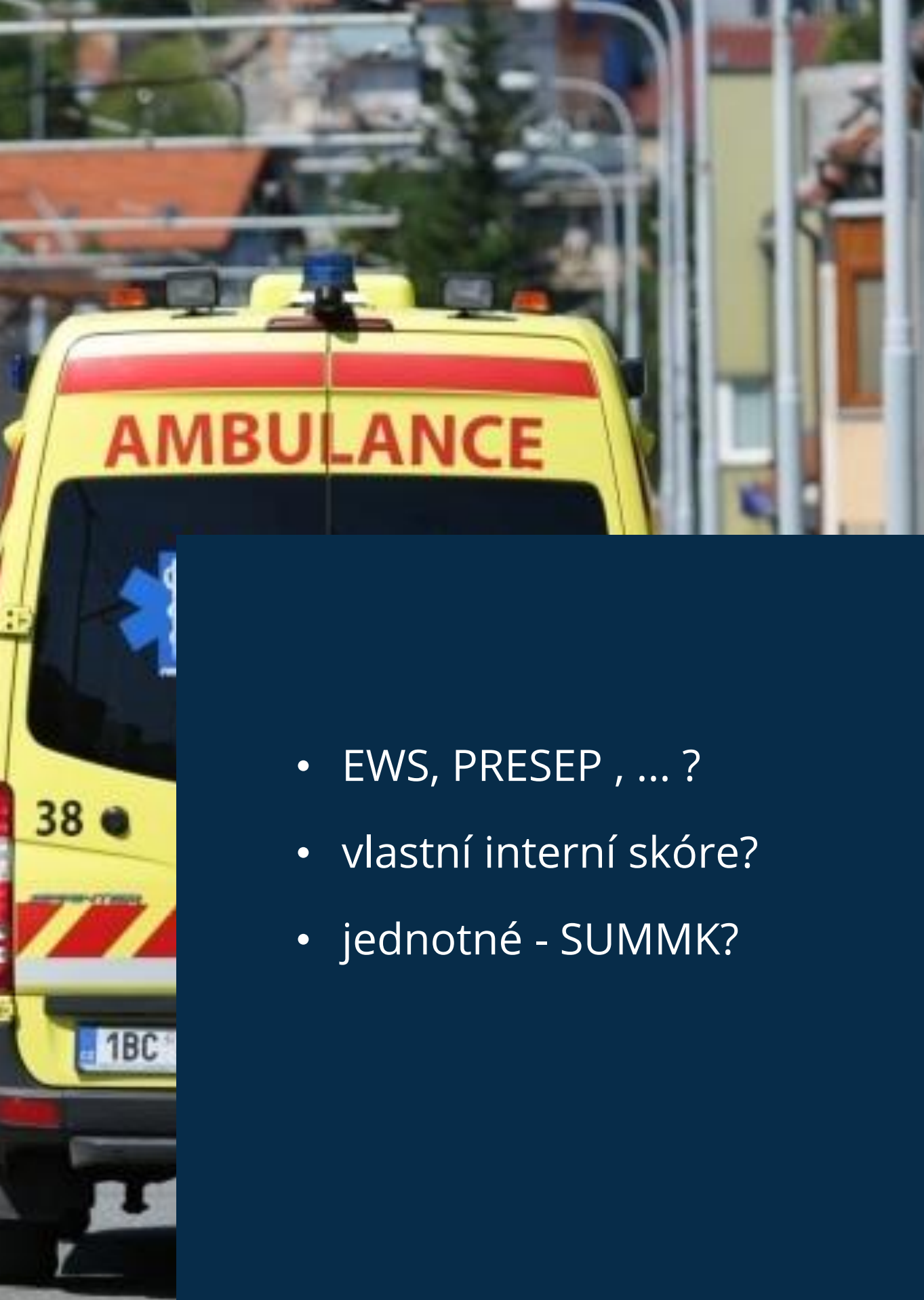
DOKUMENTACE!

- Pokud záchranář posoudí situaci na místě tak, že pacienta **je třeba převést do zdravotnického zařízení**, avšak **pacient** takový **převoz odmítá**, posoudí vedoucí výjezdové skupiny, zda je pacient **způsobilý s ohledem na svůj zdravotní stav k platnému právnímu jednání**. V takovém případě je třeba **klást důraz** především na **posouzení na stavu vědomí pacienta**.
- Pokud pacient převoz odmítá a vedoucí výjezdové skupiny **posoudí, že je způsobilý k platnému projevu vůle**, znovu mu srozumitelně vysvětlí, jaké nepříznivé důsledky pro jeho život a zdraví by mohlo mít rozhodnutí o odmítání převozu do lůžkového zdravotnického zařízení a **pokud pacient přesto setrvá na svém stanovisku**, vyžádá si od něho písemné prohlášení tzv. informovaný nesouhlas – **negativní revers**, který s pacientem na místě sepíše a nechá si jej podepsat. Poté respektuje svobodné rozhodnutí pacienta, svobodnou vůli pacienta.



DOKUMENTACE!

- Dospěje-li záchranář k závěru, že pacient **není způsobilý k platnému právnímu jednání a jeho zdravotní stav vyžaduje neodkladnou péči**, případně pacient pro svůj zdravotní stav představuje bezprostřední nebezpečí pro své okolí, rozhodne o převozu do lůžkového zdravotnického zařízení bez souhlasu pacienta.
- V těchto případech je zásadní z forenzního hlediska velmi konkrétně a podrobně uvést do zdravotnické dokumentace, na základě čeho se vedoucí výjezdové skupiny rozhodl.



SKÓROVACÍ SYSTÉMY

- EWS, PRESEP , ... ?
- vlastní interní skóre?
- jednotné - SUMMK?

A + B	Frekvence dýchání	12 – 20 / min.	0 b.	
		21 – 30 / min.	1 b.	
		> 36 / min.	3 b.	MET call viz. příloha č. 2
		< 8 / min.	3 b.	MET call viz. příloha č. 2
	O2 saturace	> 95 %	0 b.	
		91 - 94 %	1 b.	
		≤ 90 %	3 b.	MET call viz. příloha č. 2
C	Tepová frekvence	60 – 90 / min.	0 b.	
		90 – 120 / min.	1 b.	
		> 140 / min.	3 b.	MET call viz. příloha č. 2
		< 40 / min.	3 b.	MET call viz. příloha č. 2
	Krevní tlak	90 – 100 mmHg	1 b.	
		100 – 130 mmHg	0 b.	
		< 90 mmHg	2 b.	
		130 – 179 mmHg,	1 b.	
		Syst. ≥180 mmHg, Diast. ≥110 mmHg	2 b.	MET call viz. příloha č. 2
D	Vědomí	Běžný stav	0 b.	
		Náhly pokles vědomí	2 b.	
		Pokles GSC > 2 body	2 b.	MET call viz. příloha č. 2
		Opakované nebo protrahované křeče	3 b.	MET call viz. příloha č. 2
E	Tělesná teplota	35,9 – 36,9 °C	0 b.	
		37 – 37,9 °C	1 b.	
		> 38 °C	2 b.	
		LOW	3 b.	MET call viz. příloha č. 2
	Věk	12 – 18 let	1 b.	
		18 – 65 let	0 b.	
		65 – 75 let	1 b.	
		> 75 let	2 b.	
	Subjektivní pocit	Přetrvávající výrazný diskomfort po zaležení oproti běžnému stavu	3 b.	

ZÁVĚR

Skutečně nezle nastavit systém tak, aby záchranáři zachraňovali, poskytovali PNP, nikoliv zastupovali jiné segmenty péče?

(primární neurgentní, sociální, DRNR, ...)

...frustrace záchranářů...

...nedostupnost výjezdových skupin...

...stížnosti na komunikaci...

...riziko soudního procesu...