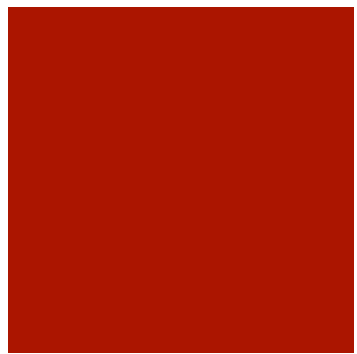




REANIMATIO – IMMUNOLÓGIA SZAKVIZSGAELŐKÉSZÍTŐ

Végh Judit dr
OMINT - ORFI ITO



A TÚLÉLÉSI LÁNC

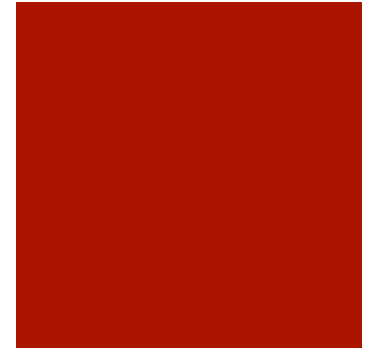
ERC/MRT ÚJRAÉLESZTÉS AJÁNLÁS 2015



BLS-AED

ALS

KERINGÉSMEGÁLLÁS ELŐTT



- Az a legjobb újraélesztés, amit el sem kell kezdeni, mert sikerült megelőzni a keringésmegállást.
- ABCDE gyorsvizsgálat
- SBAR/RSVP séma

ABCDE GYORSVIZSGÁLAT

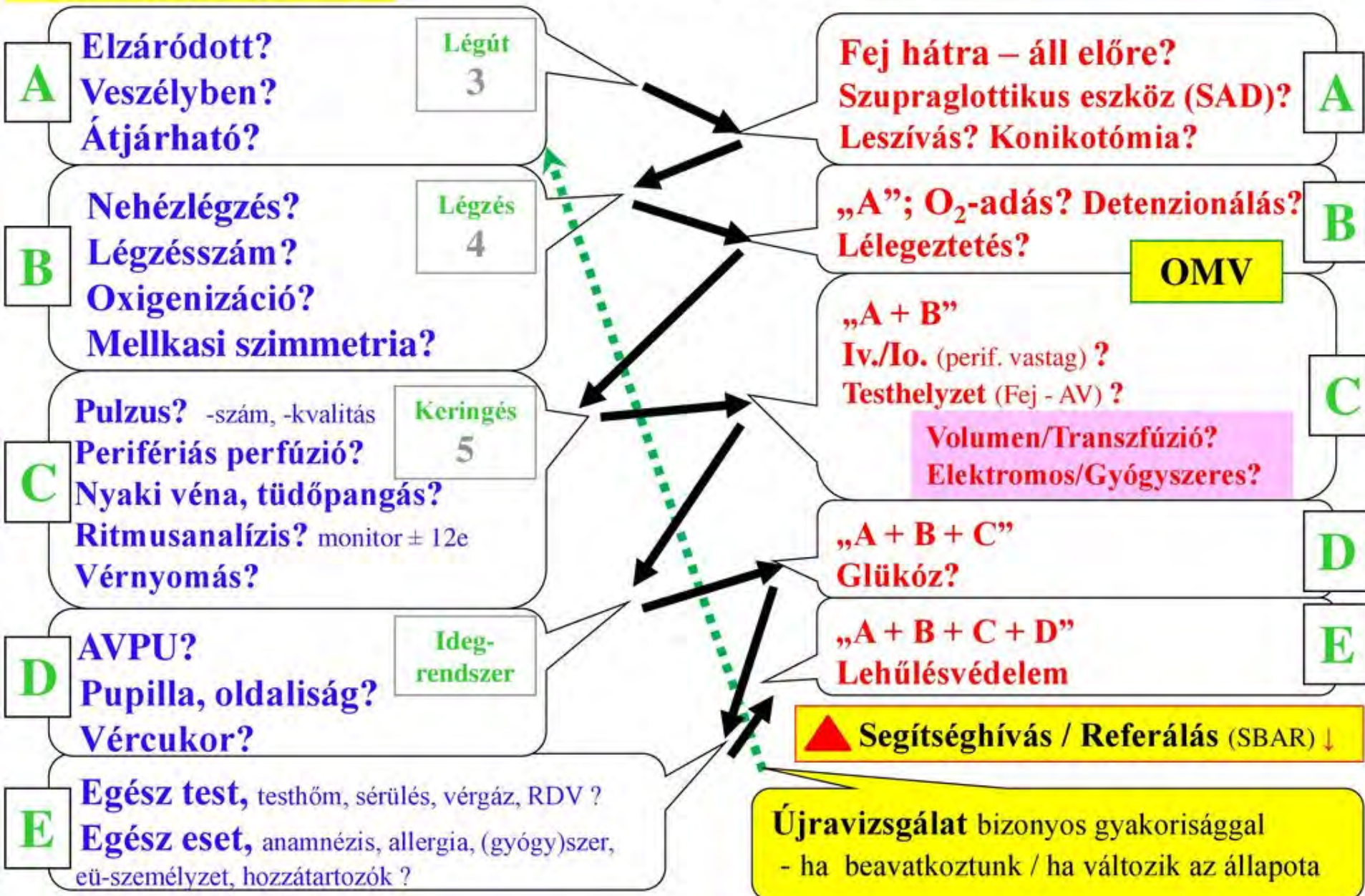


- A – Airway - Légút: átjárható/elzáródott/veszélyeztetett
- B – Breathing - Légzés: légzésszám, oxigénszaturáció
- C – Circulation - Keringés: pulzus, vérnyomás, (CRT)
- D – Disability - Működészavar (KIR): AVPU/GCS, góctünet, pupilla, vércukor, gyógyszerek
- E – Exposure - Áttekintés: testhő, bőrelváltozás, heteroanamnesis, eü. dokumentumok, előírt gyógyszereket megkapta-e a beteg?

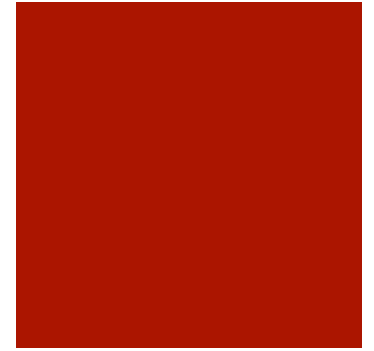
Van spontán keringése?
Általános benyomás?
Van látványos vérzés?

ABCDE-gyorsvizsgálat kritikus állapot esetére

▲ Segítségkérés!



KERINGÉSMEGÁLLÁS ELŐTT



- Az a legjobb újraélesztés, amit el sem kell kezdeni, mert sikerült megelőzni a keringésmegállást.
- ABCDE gyorsvizsgálat
- SBAR/RSVP séma

SBAR/RSVP SÉMA



- S/R – Situation/Reason – Helyzet/Ok: bemutatkozás, beteg jelen valószínűsíthető problémája
- B/S – Background/Story – Háttér/Történet: releváns anamnesztikus adatok, panaszok
- A/V – Assessment/Vital signs - Vizsgálat/Vitális paraméterek: ABCDE alapján
- R/P – Recommendation/Plan – Javaslat/Terv: nyílt kommunikáció miben kéri a segítséget

A TÚLÉLÉSI LÁNC

ERC/MRT ÚJRAÉLESZTÉS AJÁNLÁS 2015



BLS-AED

ALS

TEENDŐK KRITIKUS ÁLLAPOTÚ BETEG ESETÉN

- Betegvizsgálat,
légzésszám, készülék esetén SpO₂,
vérnyomás, pulzus és vércukormérés
- EKG készítése az elektródák betegen
hagyásával
- Segítségkérés SBAR/RSVP séma
használatával – 104 / 6217 (ITO mobil)



TEENDŐK KRITIKUS ÁLLAPOTÚ BETEG ESETÉN

- Vénabiztosítás(hoz előkészülni) – perifériás branül
- Szükség esetén oxigén adása (ha van rá lehetőség)
- Társ ITO csapat elé küldése
- Eü. dokumentumok - lázlap, kórlap, vizsgálatok leletei - előkészítése





Alapszintű újraélesztés - Basic Life Support - BLS

A TÚLÉLÉSI LÁNC

ERC/MRT ÚJRAÉLESZTÉS AJÁNLÁS 2015



BLS-AED

ALS



KERINGÉSMEGÁLLÁS ESETÉN



Minden személyt kötelező újraélesztani, kivéve ha:

- **DNAR-elv** (do not attempt resuscitation)
 - Beteg önrendelkezése" (érvényes közokirat)
 - senyvesztő betegség végstádiuma
 - biológiai halál biztos jelei észlelhetők
 - élettal összeegyeztethetetlen sérülés



KERINGÉSMEGÁLLÁS ESETÉN



Gyanú:

- a beteg minden előzmény nélkül **kontaktus képtelenné** válik
- **eszméletlen**
- és **nem lélegzik normálisan** (agonális légzés - gaspolás, lassú, erőlködő vagy zajos légzés)
- +/- **görcs** tevékenységet produkál





Szóljon a beteghez, óvatosan rázza meg a vállát, ha nem reagál,kiáltson segítségért



Biztosítson szabad légutat: fej hátra, áll előre. Vizsgálja meg (max. 10 mp), hogy normális-e a légzés



Ha nem veszi normálisan a levegőt, hívjon mentőt, és kérjen segítséget a diszpécserőtől az újraélesztéshez



Összekulcsolt kezét helyezze a mellkas közepére, és végezzen 30 mellkasi nyomást 100-120/perc ütemben, 5-6 cm mélyen

30



2



A légutak szabadon tartása mellett fújjon be kétszer a beteg szájába, úgy, hogy a mellkasa megemelkedjen. Befúvás közben fogja be a beteg orrát. Folytassa az újraélesztést a mentők megérkezéséig, vagy amíg a beteg magához nem tér

KORAI FELISMERÉS



1) Biztonságos-e a helyszín?

2) Van-e a betegnek élettel összeegyeztethetetlen sérülése?

3) Kontaktus ? vállak megrázása- megszólítás

4) **ABC**

Airway: fej hátra - áll előre (Nyaki sérülés!)

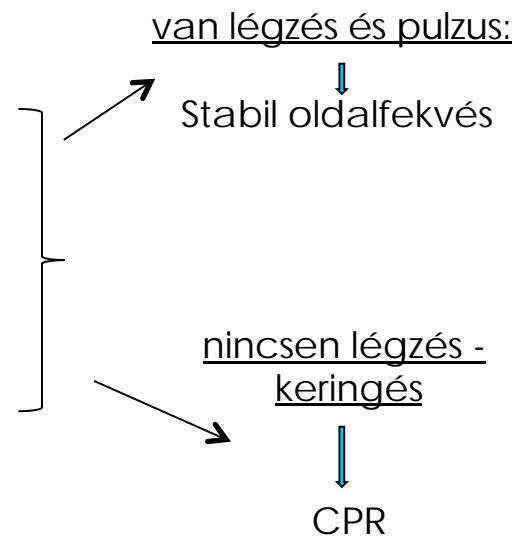
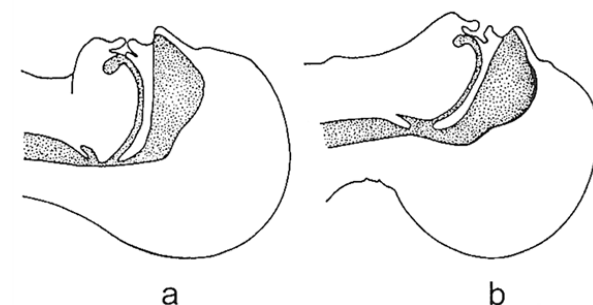
Breathing: 10 másodperc

Nézd: mellkaskitérés

Hallgasd: légzési hang

Érezd: légáramlás az arcon

(**C**irculation: a. carotis 5-10 sec)



MELLKASKOMPRESSZIÓ

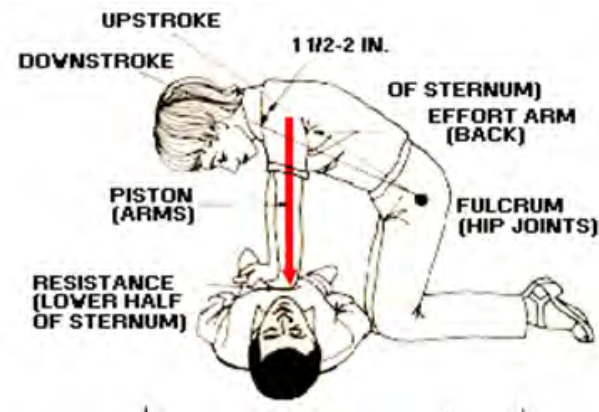


- Célja: perfúzió biztosítás (szív, agy, vesék)
- Jó minőségű (frekvencia-mélység-felengedés)
- Folyamatos, megszakítások (csere, defibrillálás) minimalizálásával
- Abbahagyni: RoSC (return of spontaneous circulation)

MELLKASKOMPRESSZIÓ



- Kemény alapon – föld, leeresztett matrac
- Csere 2 percenként vagy kifáradáskor



MELLKASKOMPRESSZIÓ



- Megfelelő kompressziós kéztartás
- Sternum alsó felénél
- frekvencia: 100-120 / min
- testalkattól függően 5-6 cm mély
- kompressziót követően mellkast hagyni felemelkedni

MELLKASKOMPRESSZIÓ – JÓ MINŐSÉGŰ, FOLYAMATOS



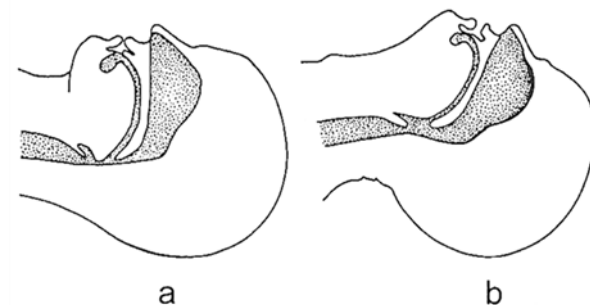
Tenyerünk kéztői részével nyomjuk
a szegycsont alsó felét



Mellkaskompressziók



LÉGÚTBIZTOSÍTÁS, LÉLEGEZTETÉS



LÉGÚTBIZTOSÍTÁS, LÉLEGEZTETÉS



- Pozícionált fej: fej hátra – áll előre
- Szájból-szájba orrbefogással
- 2 befúvás maximum 10 sec. tartson
- Befúvásonként 500-600ml levegő 1 sec. alatt

FÉLAUTOMATA KÜLSŐ DEFIBRILLÁTOR AED

- Célja: biztonságos defibrillálás elvégzése - laikus, eü.személyzet segítése
- Fejlett, megbízható, számítógép-vezérelt eszköz
- Újabb típusok a mellkaskompresszió minőségéről (frekvencia, mélység) is információt adnak



FÉLAUTOMATA KÜLSŐ DEFIBRILLÁTOR AED



- Hangi és/vagy képi utasításokat ad
- Öntapadó defibrillátor elektródák (ragasztási helyekről szóló rajzzal ellátva)
- Az elektródákat a csomagolás ill. elektródán lévő **ábrának megfelelően helyezzük** a mellkasfalra **CPR közben**

FÉLAUTOMATA KÜLSŐ DEFIBRILLÁTOR AED

- Kapcsoljuk be a készüléket
- Az elektródák kábelét csatlakoztassuk a készülékhez
- Várjunk az utasításra
- Ritmusanalízis, sok adás idejére mellkaskompresszió szünetel
- Sok leadásakor senki ne érjen a beteghez!!!
- Sok leadását követően minél hamarabb folyt mellkaskompressziót!!!



FÉLAUTOMATA KÜLSŐ DEFIBRILLÁTOR AED



Ritmusanalízis 2 percenként

Sokkolandó ritmus:

sokk leadás

Utánna CPR azonnali
folytatás



**Nem sokkolandó
ritmus**

CPR folytatása

A TÚLÉLÉSI LÁNC

ERC/MRT ÚJRAÉLESZTÉS AJÁNLÁS 2015



BLS-AED

ALS

ALAPSZINTŰ ÚJRAÉLESZTÉS

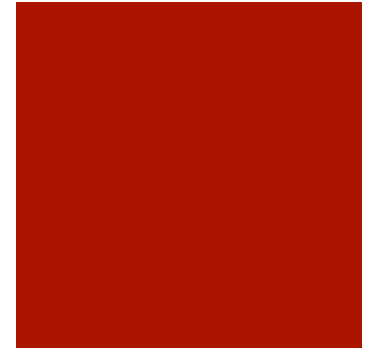
ERC/MRT ÚJRAÉLESZTÉS AJÁNLÁS 2015



Mellkaskompressziók



ÚJRAÉLESZTŐ TEAM TAGJAI



- Irányító
- Mellkaskompressziót végző
- Légutat biztosító
- Vénabiztosító + gyógyszerek adagolója
- EKG - defibrillátor kezelője – elektródák ellenőrzője
- Tartalék

ÚJRAÉLESZTÉS BEFEJEZÉSE



- Sikeres – RoSC (return of spontaneous circulation), ITO-ra szállítani, postresuscitációs ellátás
- Eredménytelen – újraélesztést irányító orvos utasítást ad a reanimáció befejezésére, továbbiakban a 'Halott ellátási protokollt' kell követni, a dokumentáció a kezelőorvos feladata

ÚJRAÉLESZTÉS DOKUMENTÁLÁSA



- Az újraélesztést a **decurzusban** dokumentálni kell, ez a reanimációt **irányító orvos** feladata. A dokumentációt az orvos **aláírásával és pecsétjével** hitelesíti.
- A dokumentációnak tartalmaznia kell:
 - a reanimáció megkezdésének és befejezésének pontos idejét
 - a tevékenység leírását, elvégzett invazív beavatkozásokat
 - a beadott gyógyszerek és infúziók fajtáját, mennyiségét, módját
 - az esetlegesen bekövetkezett szövődményeket
 - a beavatkozás során a betegen megfigyelt és regisztrált változásokat
 - a reanimáció eredményét

KÓRHÁZI ÚJRAÉLESZTÉS – A SIKERESSÉG SAROKPONTJAI



- Veszélyeztetett páciensek azonosításának és kezelésének javítása
 - Rendszeres elméleti és gyakorlati képzés
 - A mellkaskompressziók kivitelezésének pontos ismerete
 - Gyakori észlelés
 - Világos riasztási rendszer
 - Gyors segítség – ITO segítségnyújtó TEAM - 6217
 - Belső kommunikáció javítása – SBAR

KÖSZÖNÖM A FIGYELMET !

