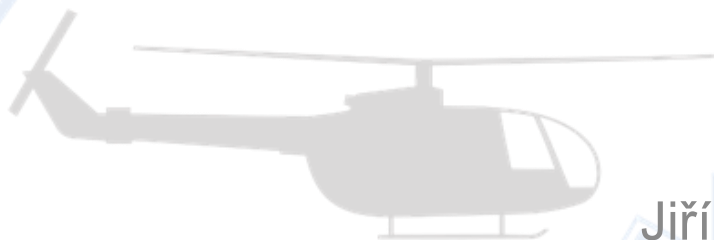


Centrum péče o nemocné po srdeční zástavě

...pohledem lékaře záchranné služby

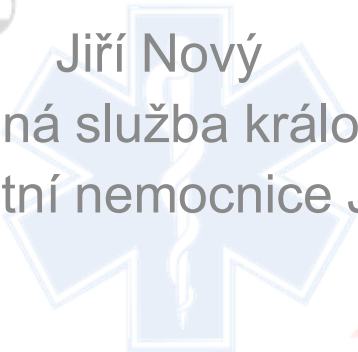
Královéhradeckého kraje



Jiří Nový

Zdravotnická záchranná služba královéhradeckého kraje

Oblastní nemocnice Jičín



Name:
Record ID:
Patient ID:
Incident:
Age: 65

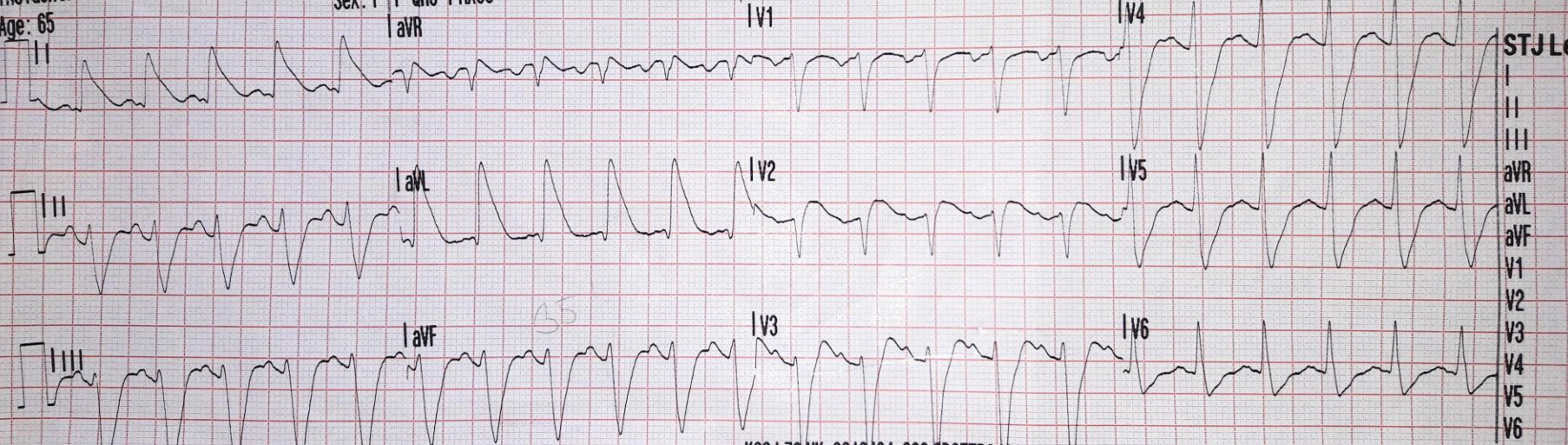
050417120133
12-Lead I
04 May 17
PR 0.148s
QT/QTc
Sex: F P-QRS-T Axes
I aVR

HR 133 bpm
12:26:03
QRS 0.180s
0.330s/0.457s
74° -53° 22°

Abnormal ECG ****Unconfirmed****
***** MEETS ST ELEVATION MI**
CRITERIA ***
• Sinus tachycardia
• Left axis deviation

- IV conduction defect
- Left ventricular hypertrophy
- Lateral ST elevation, CONSIDER ACUTE INFARCT
- Inferior ST-T abnormality is

nonspec



P1544203258
v1 0 05-40Hz 25mm/sec

K06 LZS HK 3313494-009 0D355R0402B90P LP1544203258

Mimonemocniční oběhová zástava (OHCA)



- „primární“
- přežití
- ZÁSA
- preval
- OHCA

Co se změnilo:

rozpoznání zástavy oběhu dispečerem a zahájení TANR
svědci častěji provádějí (správně) základní resuscitaci
úroveň poskytované resuscitace posádkami v terénu
system first responderů a dostupnost AED

OHCA 20%)

Co se nezměnilo:

přežití pacientů po OHCA

ntů s
79%

WAMPLER DA. et al. (*Prehosp Emerg Care*, 2012) **6,6 %**

FRANEK O. et al. (*Resuscitation*, 2010) **15 %**

EBBEL MH. et al. (*CCM*, 2013)

Není pacient jako pacient...



-
- spatřená zástava
 - bez prodlevy zahájená a správně prováděná laická resuscitace
 - defibrilovatelný vstupní rytmus
 - potenciální přítomnost některé z reverzibilních příčin

Současná situace (Královehradecký kraj)



- 12 EKG, LUCAS, torakostomie, trombolýza (LZS), ultrazvuk (LZS)
- pacienti po úspěšné resuscitaci jsou posádkou směřováni na nejbližší resuscitační oddělení

S VYJÍMKOU:

pacientů se STEMI na EKG po obnově oběhu (konzultace)
pacientů s refrakterní maligní arytmií s pokračující resuscitací
pacientů po traumatické zástavě
dětí

OHCA diagnózy KHK 2012



Sekční diagnóza neúspěšných OHCA

59% srdeční selhání

10% plicní embolie

10% infarkt myokardu

4% tamponáda srdeční

4% krvácení CNS

3% krvácení GIT

3% pneumonie

2% disekce aorty

2% ruptura aneuryzmatu aorty

1% asfyxie

Centrum péče o nemocné po srdeční zástavě



- diagnostika nezbytnými zobrazovacími metodami (především echokardiografie/ultrazvukové vyšetření a CT),
- koronární angiografie a perkutánní koronární intervence,
- dočasná kardiostimulace,
- perikardiocentéza,
- cílená regulace tělesné teploty na úrovni 33 °C nebo 36 °C,
- komplexní resuscitační a poresuscitační péče,
- zajištění mimotělní KPR (ECPR) může být výhodou, ale není povinné vzhledem k nízké úrovni současné evidence.

Odborné stanovisko | Expert consensus statement

Centra péče o nemocné po srdeční zástavě.

Společné stanovisko odborných společností:

České asociace akutní kardiologie České kardiologické společnosti, České resuscitační rady, České společnosti intenzivní medicíny ČLS JEP, České společnosti anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny ČLS JEP, Společnosti urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP

Limity „non cardiac arrest“ centra (KHK)



- okamžitá dostupnost pomocných vyšetřovacích metod 24/7 (CT, echokardiografie)
- okamžitá dostupnost specialistů (kardiochirurg, neurochirurg, neurolog...)
- (prozatím) limitované možnosti systémové kontroly teploty
- (prozatím) menší stupeň standardizace příjmu pacientů po úspěšné resuscitaci

NZO – žena 53 let 4.5. 11.44 hod



- na místě 10min laická resuscitace, dále 6 min pozemní posádkou ZZS (OTI, vstupní rytmus PEA)
- LZS na místě cca v 16 minutě od zahájení TANR
- léčena jen pro arteriální hypertenzi
- „od včera se cítí unavená, bolela ji hlava...šla na WC a když se do 10minut nevrátila, našli jsme ji tam zhroucenou“
- během resuscitace proveden UZ srdce, neindikováno podání trombolýzy
- ve 26minutě ROSC

Name:
Record ID:
Patient ID:
Incident:
Age: 65

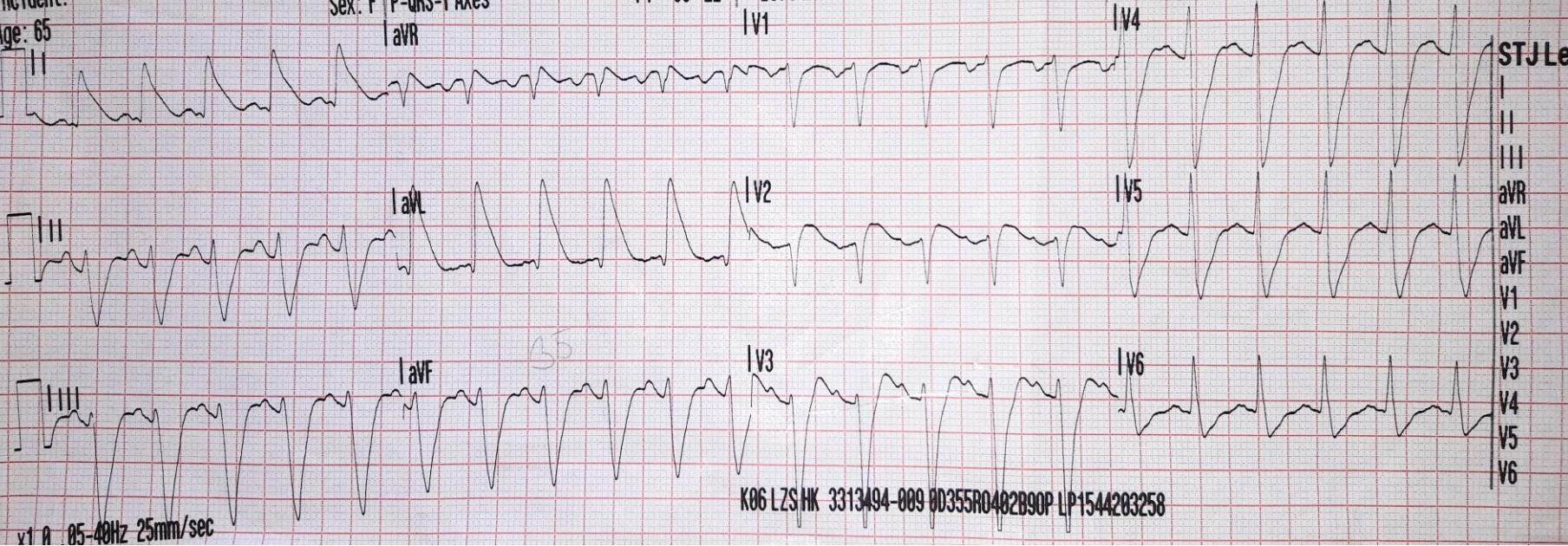
050417120133
12-Lead 1
04 May 17
PR 0.148s
QT/QTc
Sex: F P-QRS-T Axes
I aVR

HR 133 bpm
12:26:03
QRS 0.180s
0.330s/0.457s
74° -53° 22°

Abnormal ECG ****Unconfirmed****
***** MEETS ST ELEVATION MI**
CRITERIA ***
• Sinus tachycardia
• Left axis deviation
I V1

- IV conduction defect
- Left ventricular hypertrophy
- Lateral ST elevation, CONSIDER ACUTE INFARCT
- Inferior ST-T abnormality is

nonspec



1544203258

v1 a 05-40Hz 25mm/sec

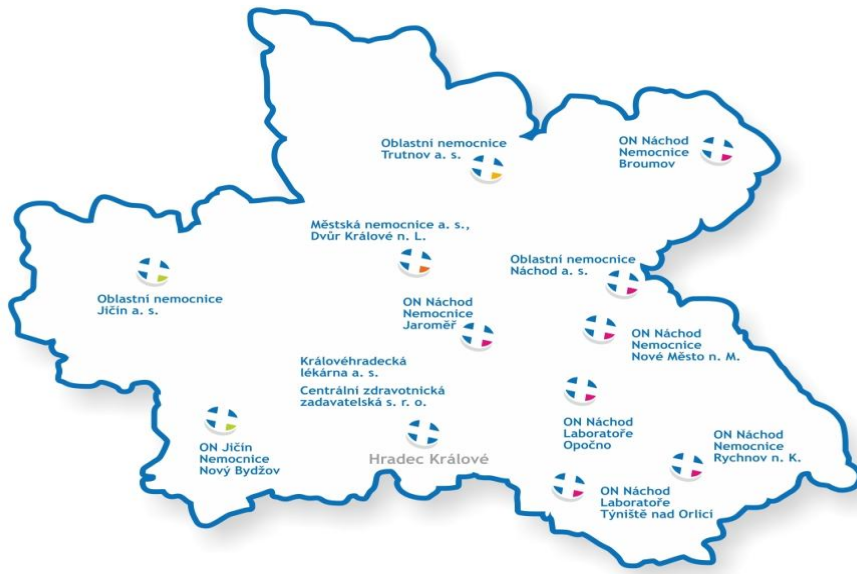
K06 LZS HK 3313494-009 00355R0402B90P LP1544203258

Závěr: masivní SAH s těžkou intrakraniální hypertenzí
 - CTA s průkazem mozkové smrti

Doporučení: NCH konzultace, prognoza zcela infaustní.

04.05.2017 14:24

MUDr. [REDACTED]



Obec Královéhradeckého kraje www.zzskhk.cz RLP RZP
 12 IČO: 48145122, E-mail: info@zzskhk.cz, ☎ 495 755 111 RLP-RV LZS

Datum: 4.5.17

ZÁZNAM O VÝJEZDU

shodná s bydlíštěm
 sekundární transport

Výzva: 11 44 Vozidlo: L006
 Výjezd: 11 48 Řidič / pilot: TUCETA
 Příjezd: 11 58 Lékař: NOVY
 Odjezd: 12 50 NLZP: JAMBEK
 Příjezd do ZZ: 13 03 Km / min letu: 351
 Odjezd ze ZZ: 13 25
 Návrat: 13 28
 Ukončení: 14 02

Číslo výjezdu: 179
 Číslo výzvy: 537
 Středisko: [REDACTED]

Začátek příznaků: den, hod:min
 11 55 4.5.17

...jak to vidí?



všichni perspektivní pacienti by měli být po úspěšné resuscitaci transportováni do centra péče o pacienty po srdeční zástavě

bezchybná spolupráce na všech úrovních (posádka-dispečink-nemocnice) je podmínkou

Děkuji za pozornost 😊

