

# **Komandas darba nozīme pacientu “atdzīvināšanā”**

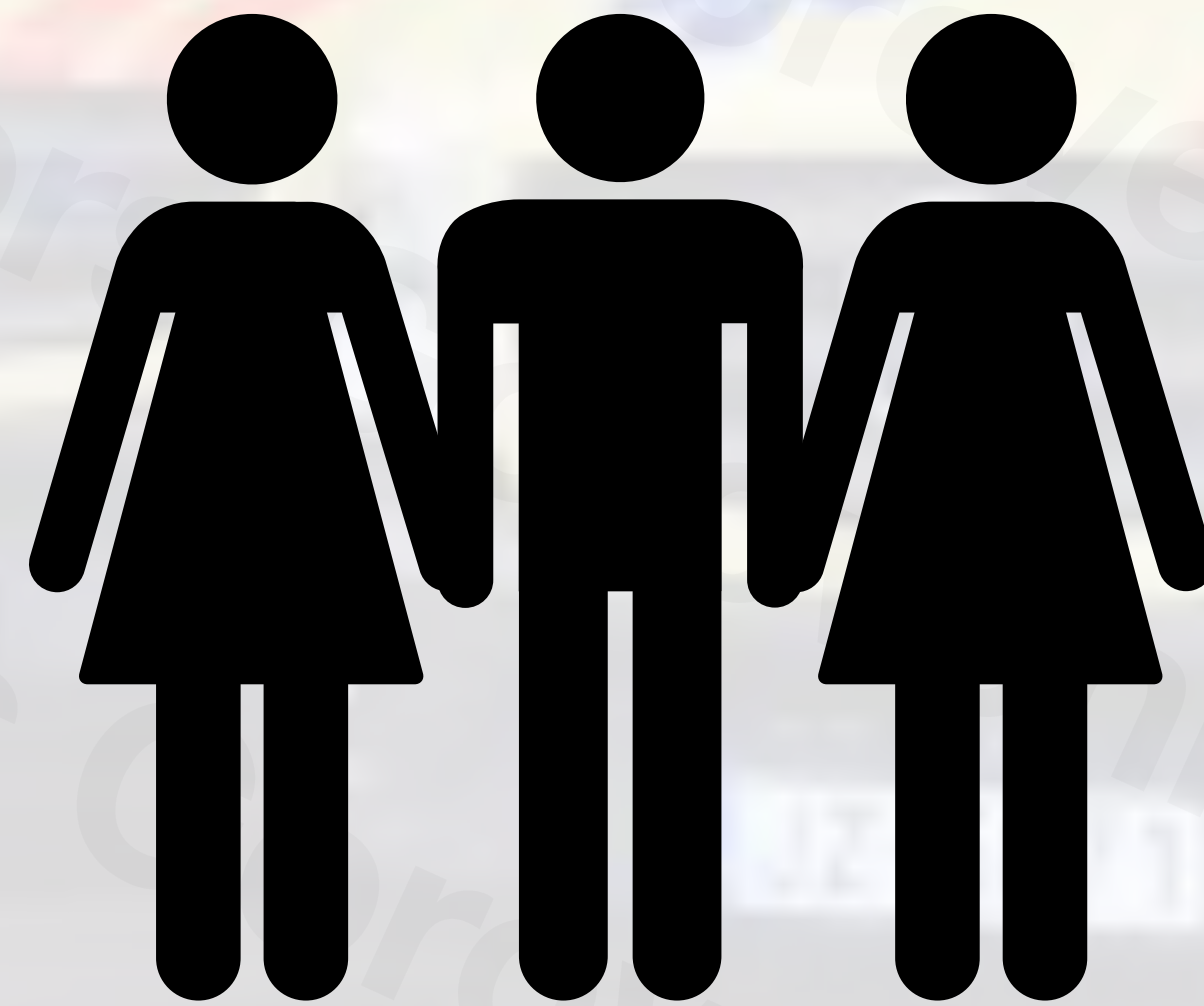
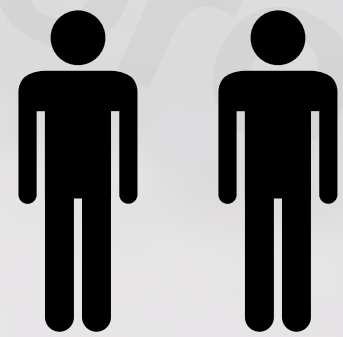
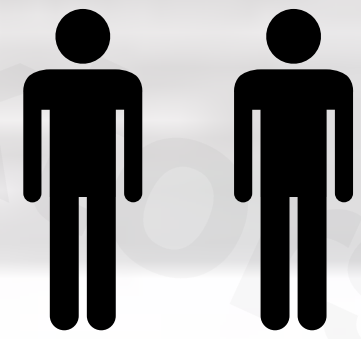
# Komandas darba nozīme ...

- kritiski slims patients
- KPR
- politrauma

# Kāda ir komanda?



# Kāda ir komanda?



# Komunikācija starp brigādes locekļiem

## “Pirmsreanimācijas” apspriede (brifings):

- rīcības plāns
- resursu apzināšana
- lomu sadalīšana

# Komunikācija

**S**

- **simptomi**

**A**

- **alerģija**

**M**

- **medikamenti**

**P**

- **anamnēze**

**L**

- **pēdēja ēdienreize**

**E**

- **provocējošie momenti**

# Izvērtēšana

**A**

- elpceļi

**B**

- elpošana

**C**

- cirkulācija

**D**

- samana

**E**

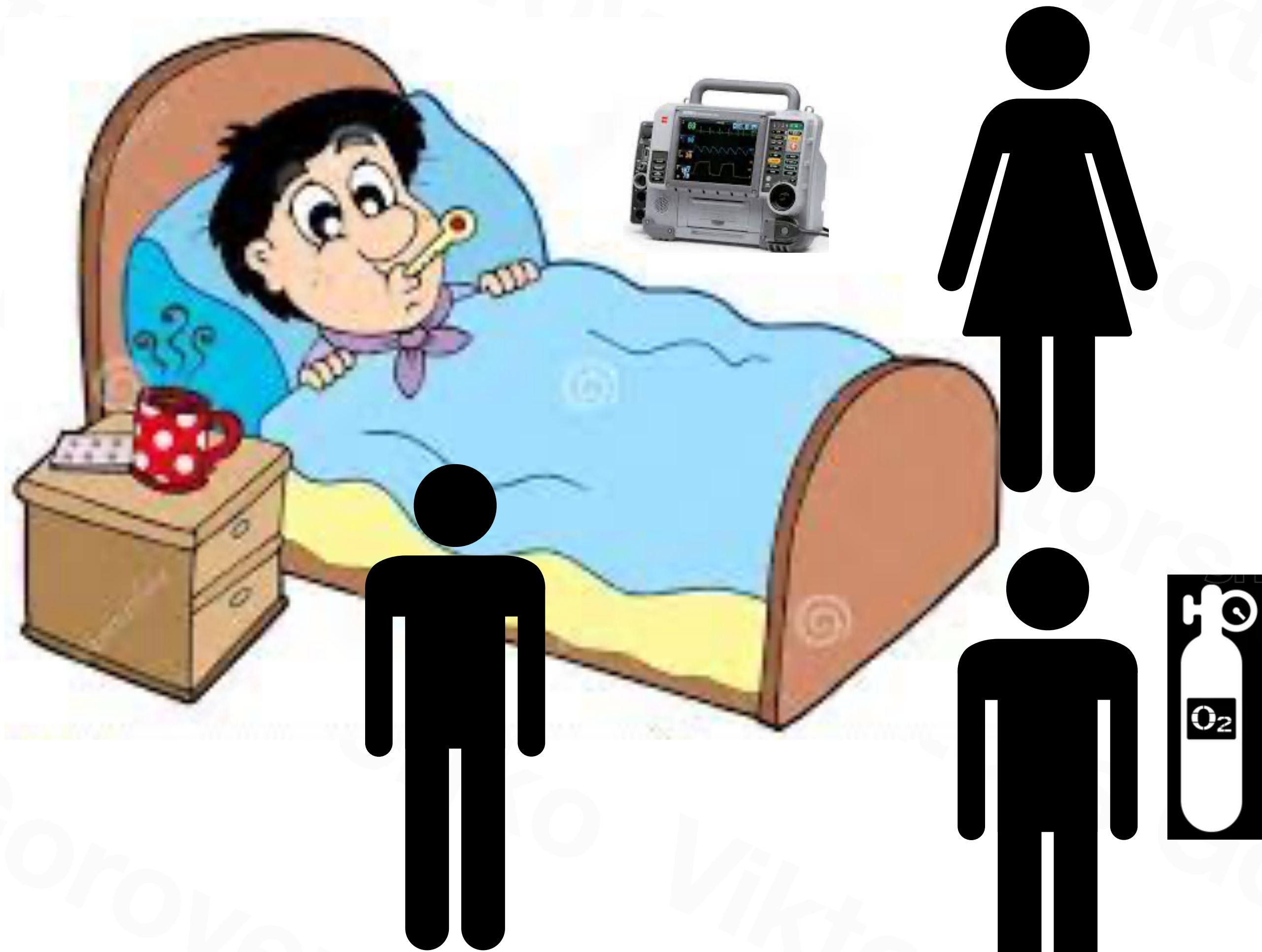
- papildus pazīmes

**Kas tas ir ?**

**SAMPLE**

**A B C D E**





**SAMPLE**

**A B C D E**

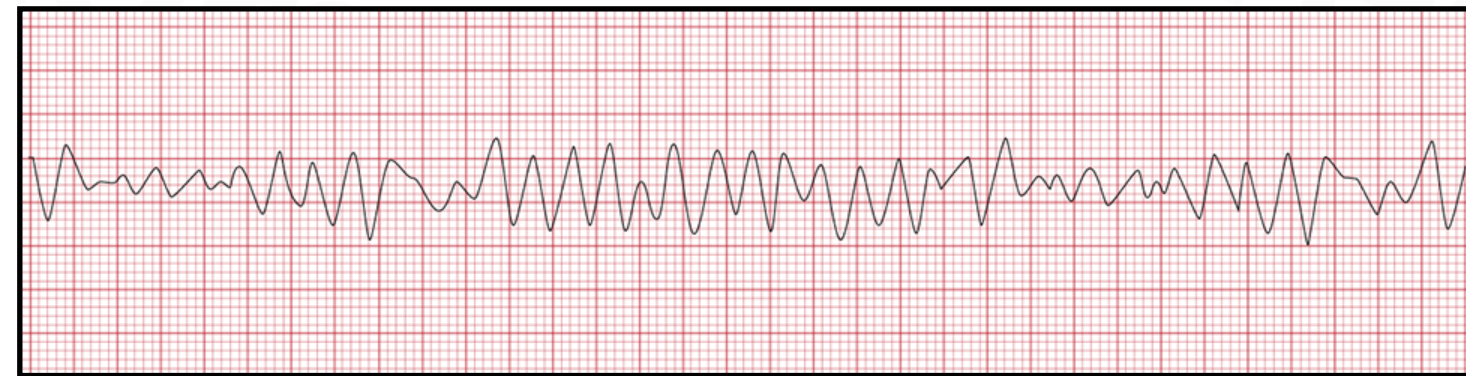


**SAMPLE**

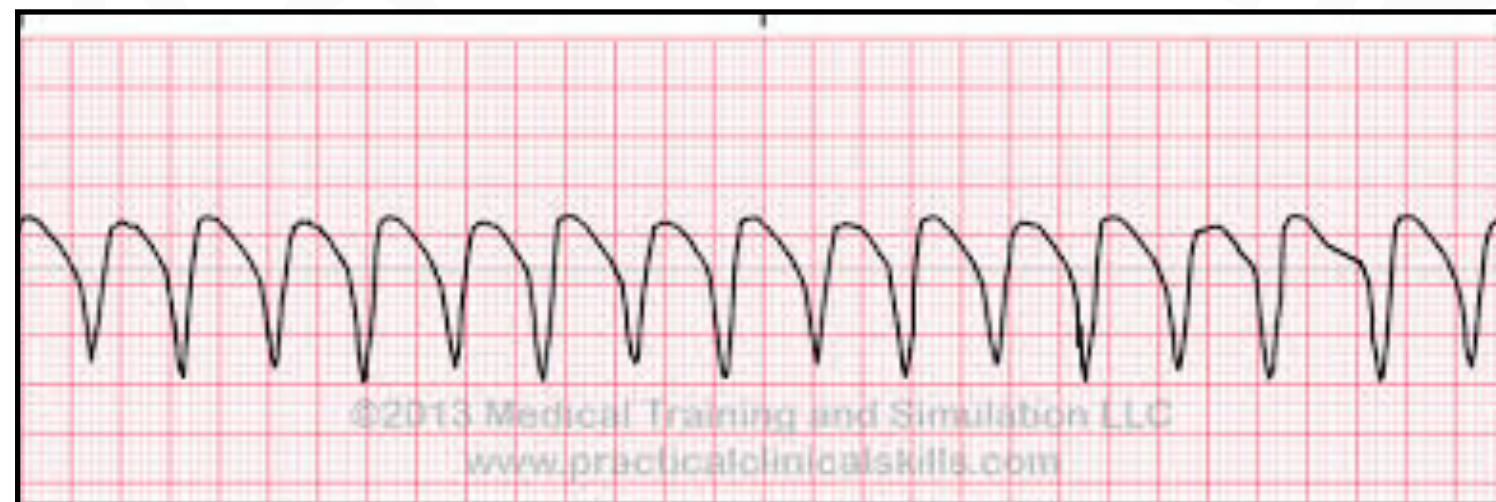
**ABCDE**

# ALS

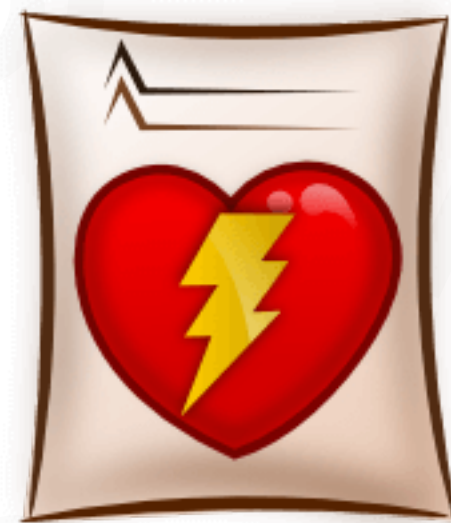
## Defibrilējami



Kambaru fibrilācija



Kambaru tahikardija/BP



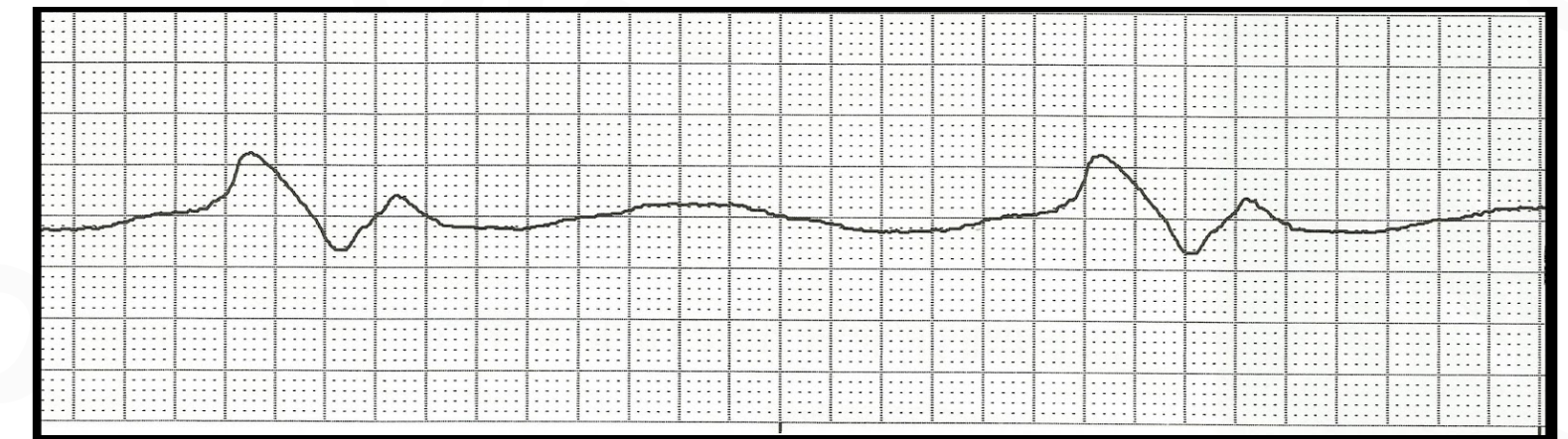
**Defibrilācija**



+

Pēc iespējas ātrāk

## Nedefibrilējami



BEA

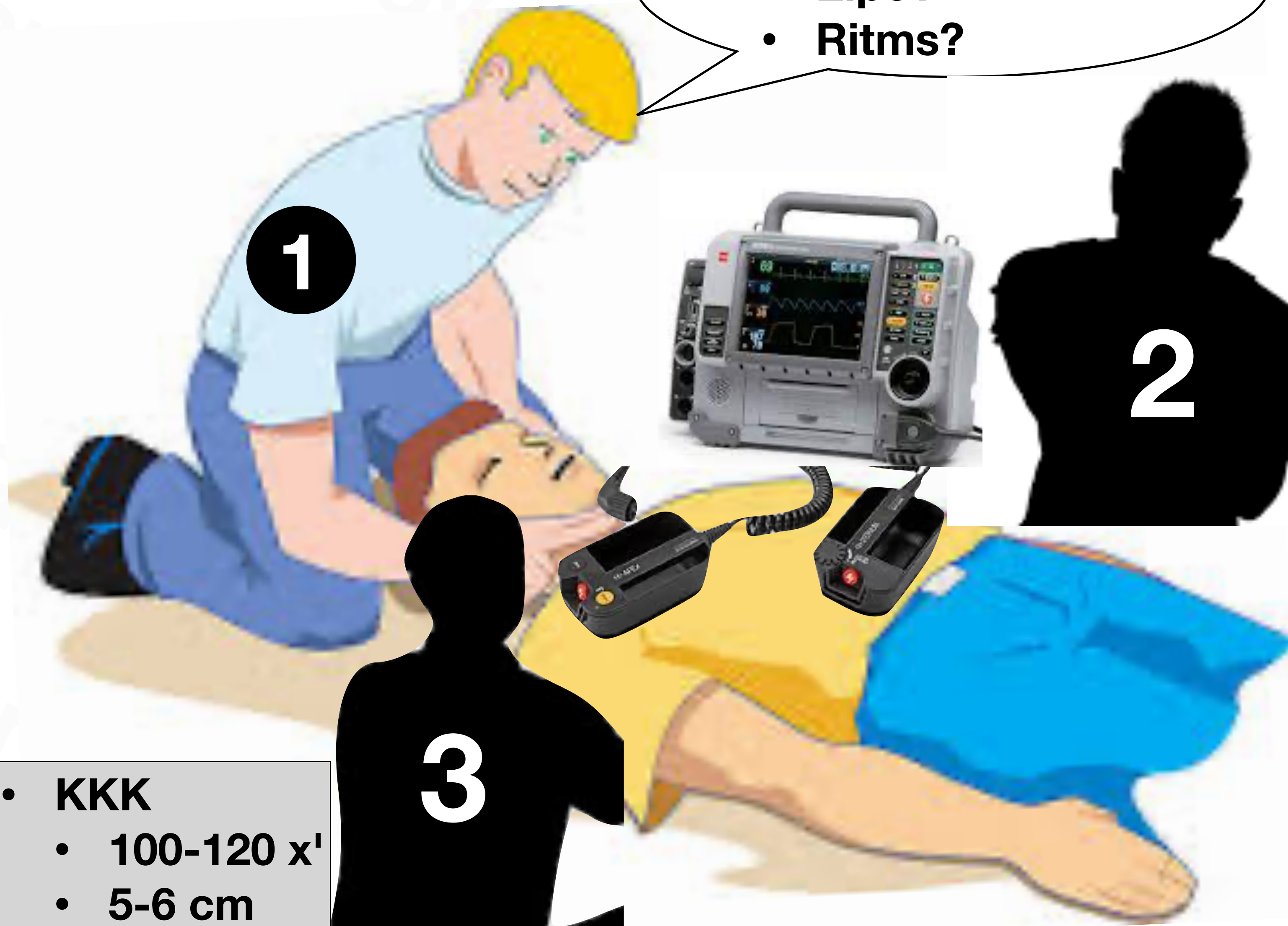


izolīnija (asistolija)



**Adrenalīns**

- Pie samaņas?
- Elpo?
- Ritms?



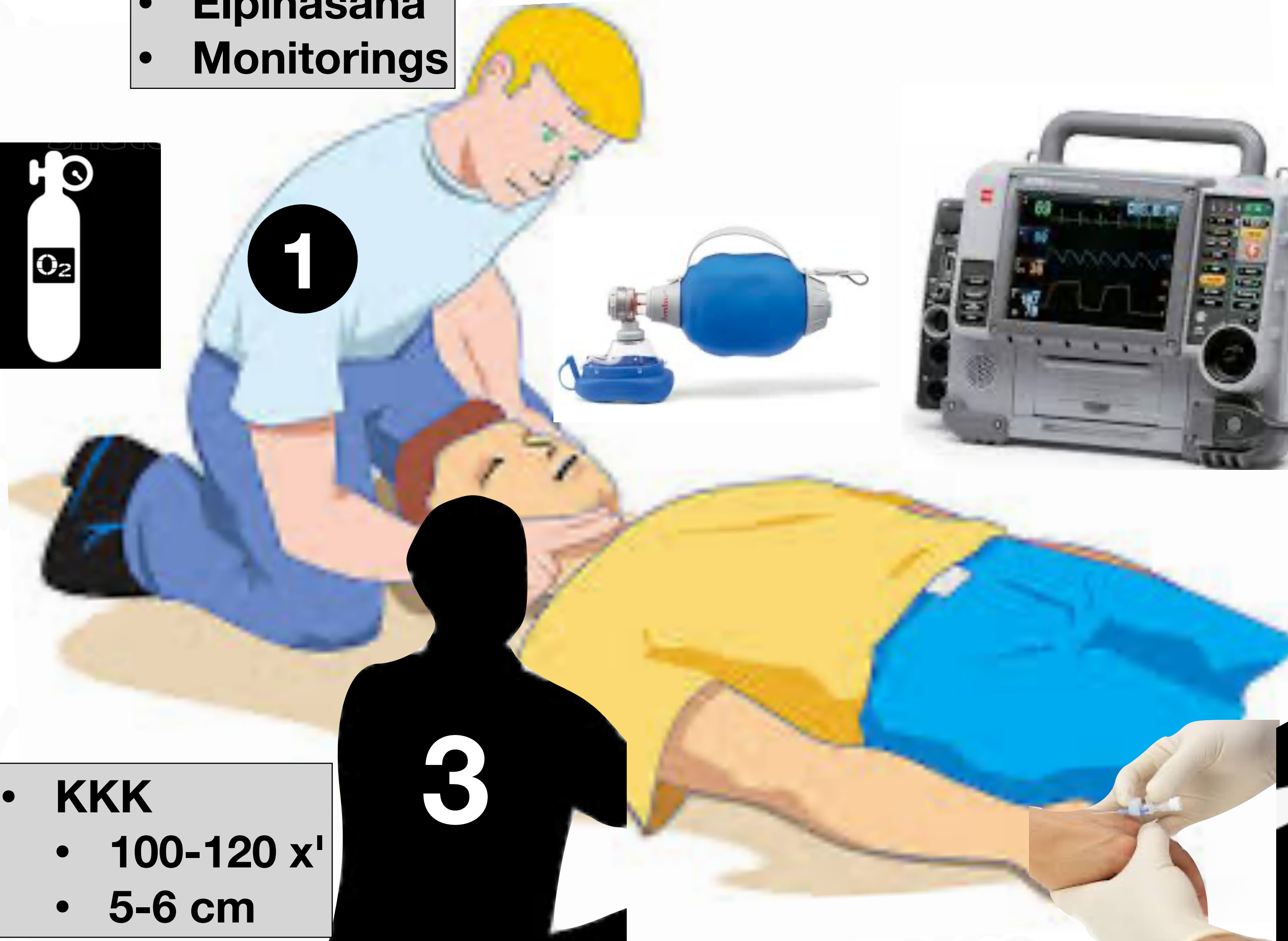
- **KKK**
  - 100-120 x'
  - 5-6 cm

# ALS

- Elpceļi
- Elpināšana
- Monitorings



1



- KKK
  - 100-120 x'
  - 5-6 cm



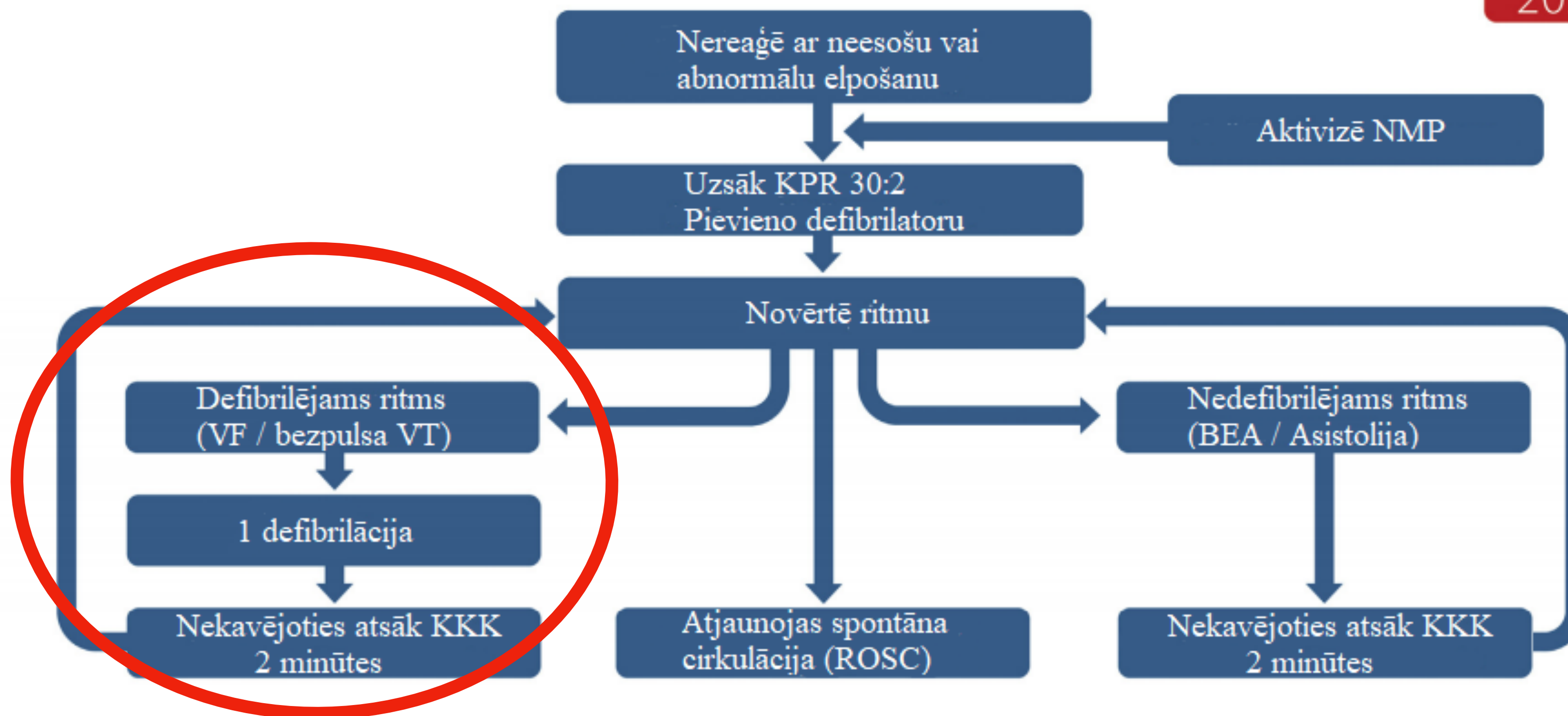
- Vaskulāra pieeja
- Medikamenti

Nomainīta ik **2** min



# ALS

## Padziļinātā kadriopulmonālā reanimācija



Augstas kvalitātes KKK un

- Dot skābekli
- Izmantot kapnometriju
- Nepārtrauktas KKK pie nodrošinātiem elpceļiem
- Minimizēt pauzes KKK laikā
- i/v vai i/o pieeja
- Dot adrenalīnu ik 3-5 min.
- Dot amiodaronu pēc 3. defibrilācijas
- Identificēt un novērst atgriezeniskos cēloņus

Identifiēt un novērst atgriezeniskos cēloņus

- Hipoksija
- Hipovolēmija
- Hipo-/hiperkaliēmija
- Hipo-/hipertermija
- Tromboze
- Spriedzes pneimotorakss
- Sirds tamponāde
- Toksīni
- Apsvērt US izmantošanu cēloņu diagnostikā

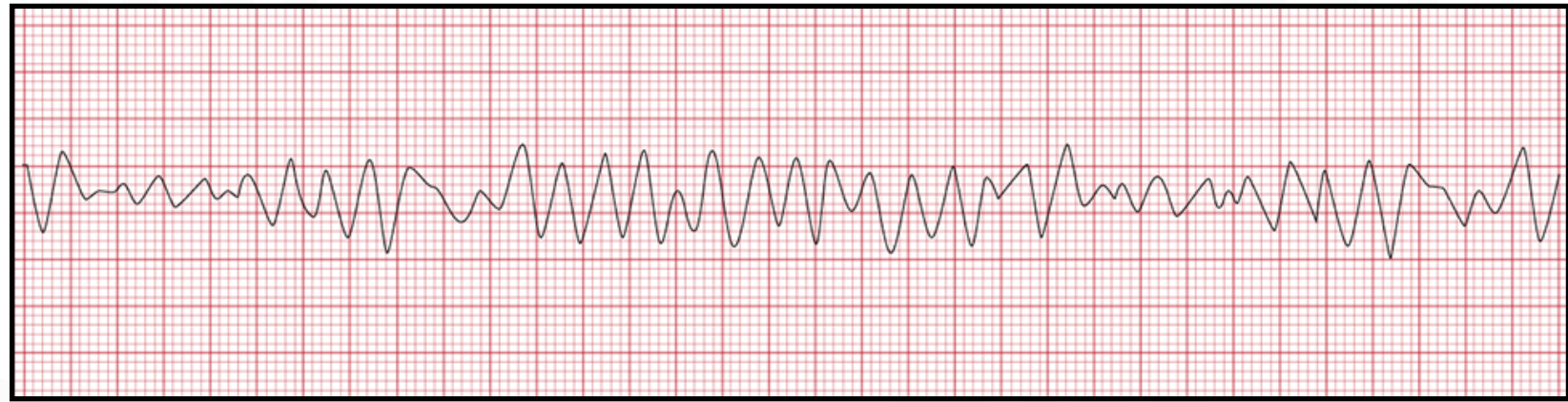
Apsvērt

- KG / PCI
- Mehāniskas KKK transportēšanas laikā
- e-KPR

Pēc ROSC

- ABCDE
- Mērķa SpO2 94-98% un normāls PaCO2
- 12 novadījumu EKG
- Identificēt un ārstēt iemeslu
- Mērķtiecīga temperatūras kontrole

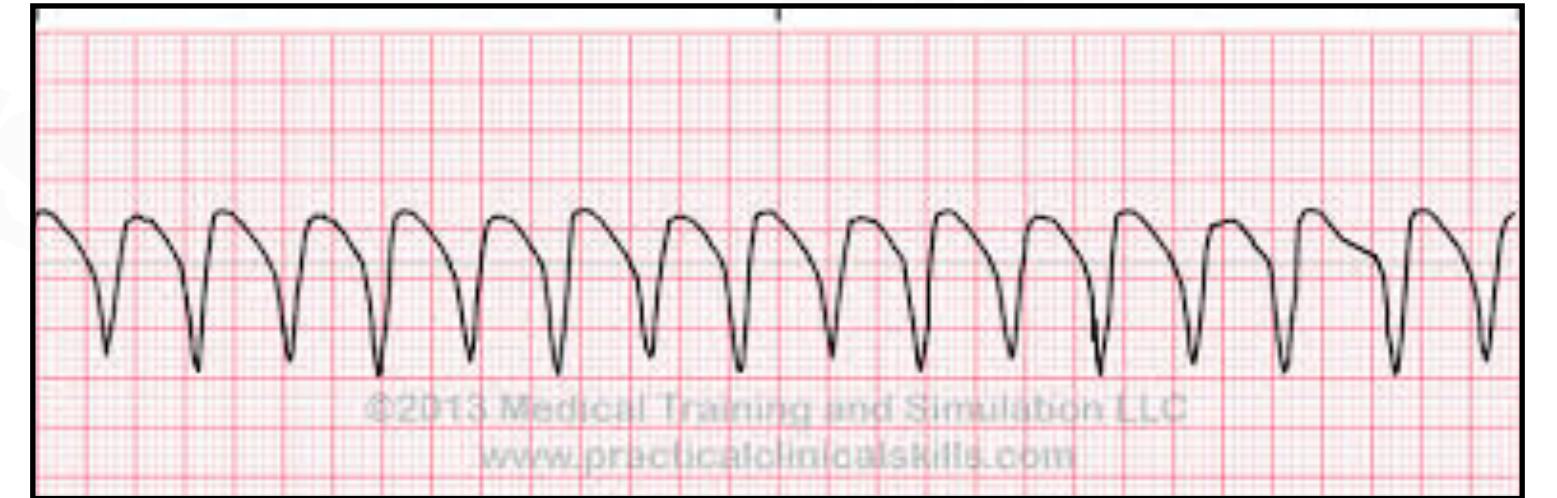
# Defibrilējamie



Kambaru fibrilācija



**Ritmi**



Kambaru tahikardija/BP



**KPR**

+

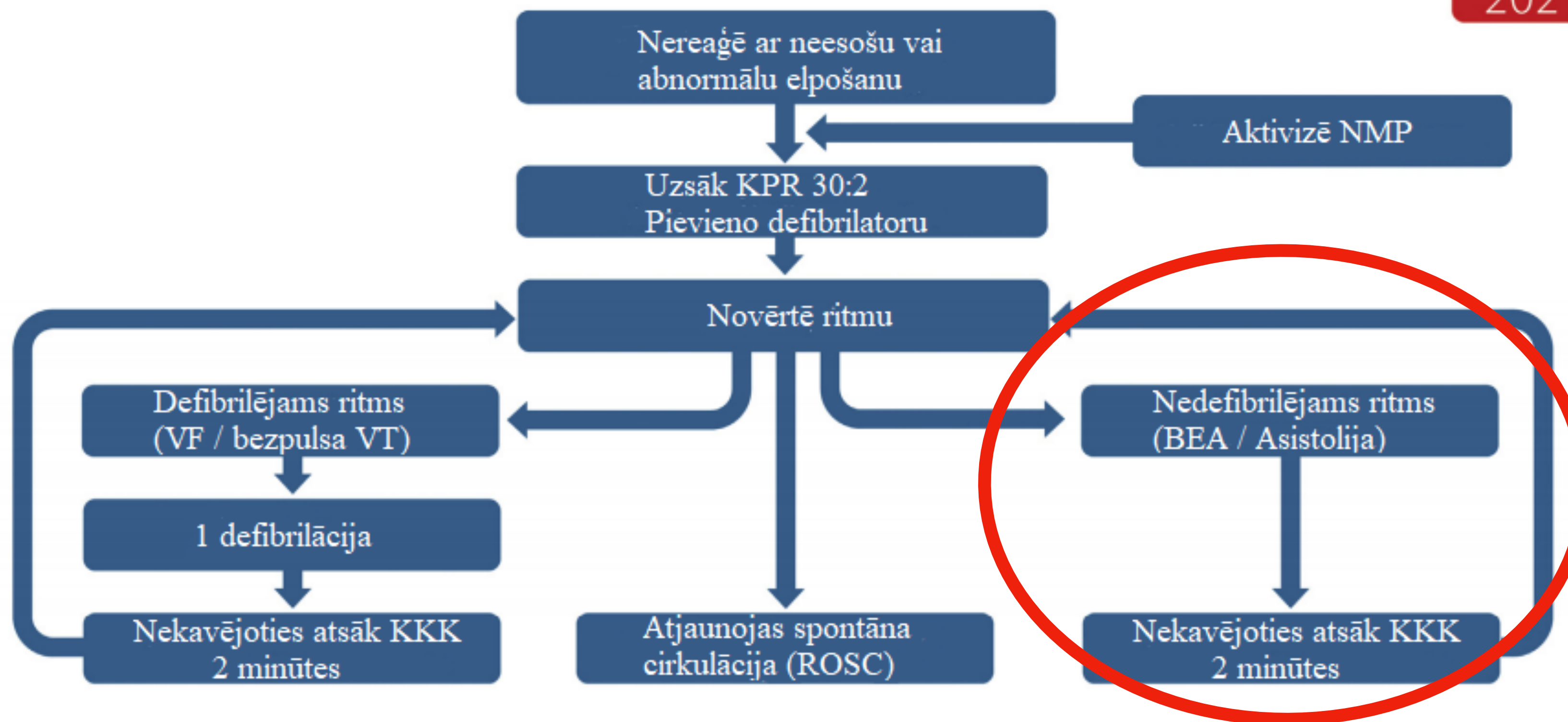
**Pēc iespējas ātrāk**



**Defibrilācija**

# ALS

## Padziļinātā kadriopulmonālā reanimācija



### Augstas kvalitātes KKK un

- Dot skābekli
- Izmantot kapnometriju
- Nepārtrauktas KKK pie nodrošinātiem elpceļiem
- Minimizēt pauzes KKK laikā
- i/v vai i/o pieeja
- Dot adrenalīnu ik 3-5 min.
- Dot amiodaronu pēc 3. defibrilācijas
- Identificēt un novērst atgriezeniskos cēloņus

### Identifiēt un novērst atgriezeniskos cēloņus

- Hipoksija
- Hipovolēmija
- Hipo-/hiperkaliēmija
- Hipo-/hipertermija
- Tromboze
- Spriedzes pneimotorakss
- Sirds tamponāde
- Toksīni
- Apsvērt US izmantošanu cēloņu diagnostikā

### Apsvērt

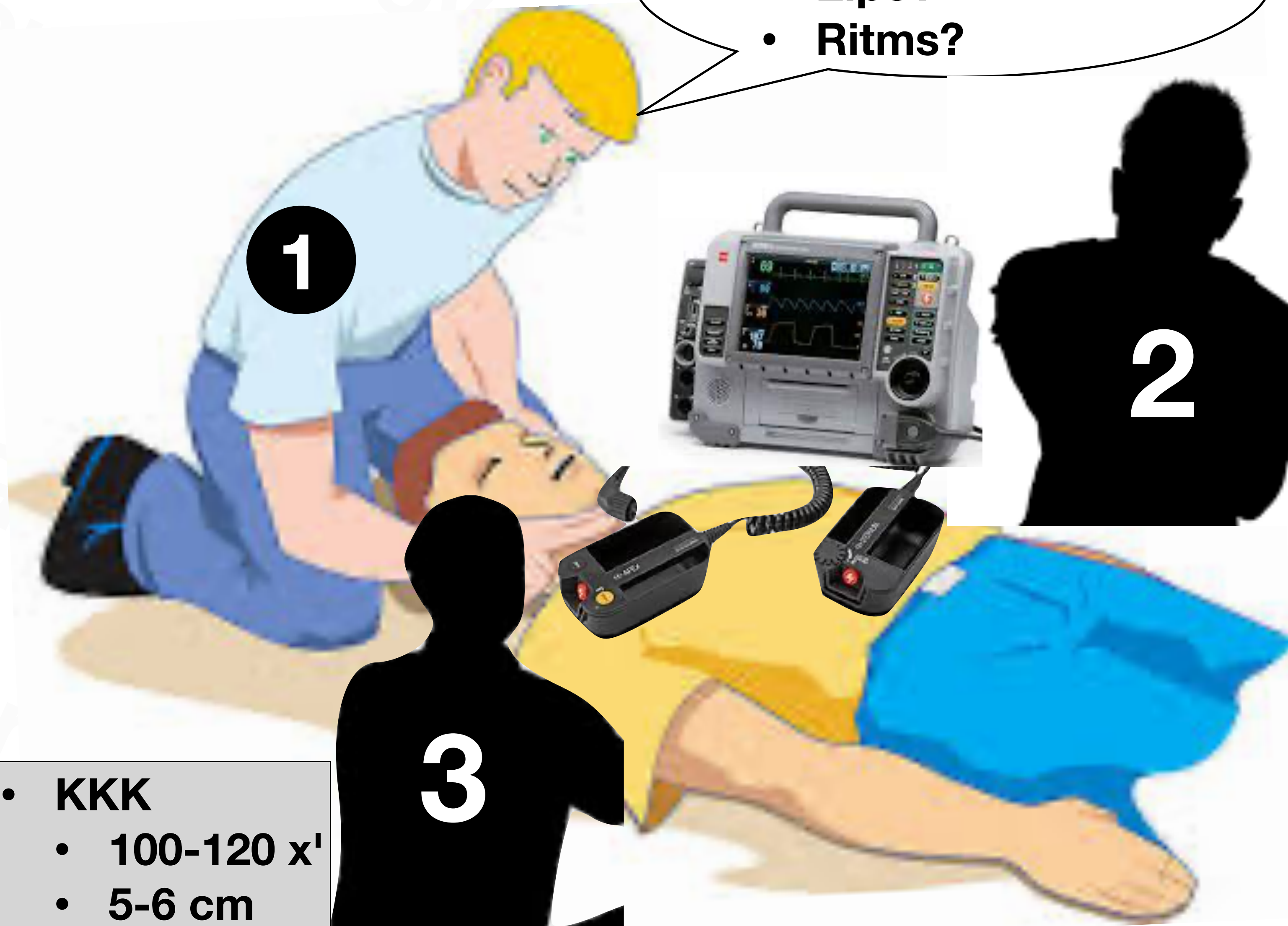
- KG / PCI
- Mehāniskas KKK transportēšanas laikā
- e-KPR

### Pēc ROSC

- ABCDE
- Mērķa SpO2 94-98% un normāls PaCO2
- 12 novadījumu EKG
- Identificēt un ārstēt iemeslu
- Mērķtiecīga temperatūras kontrole



- Pie samaņas?
- Elpo?
- Ritms?



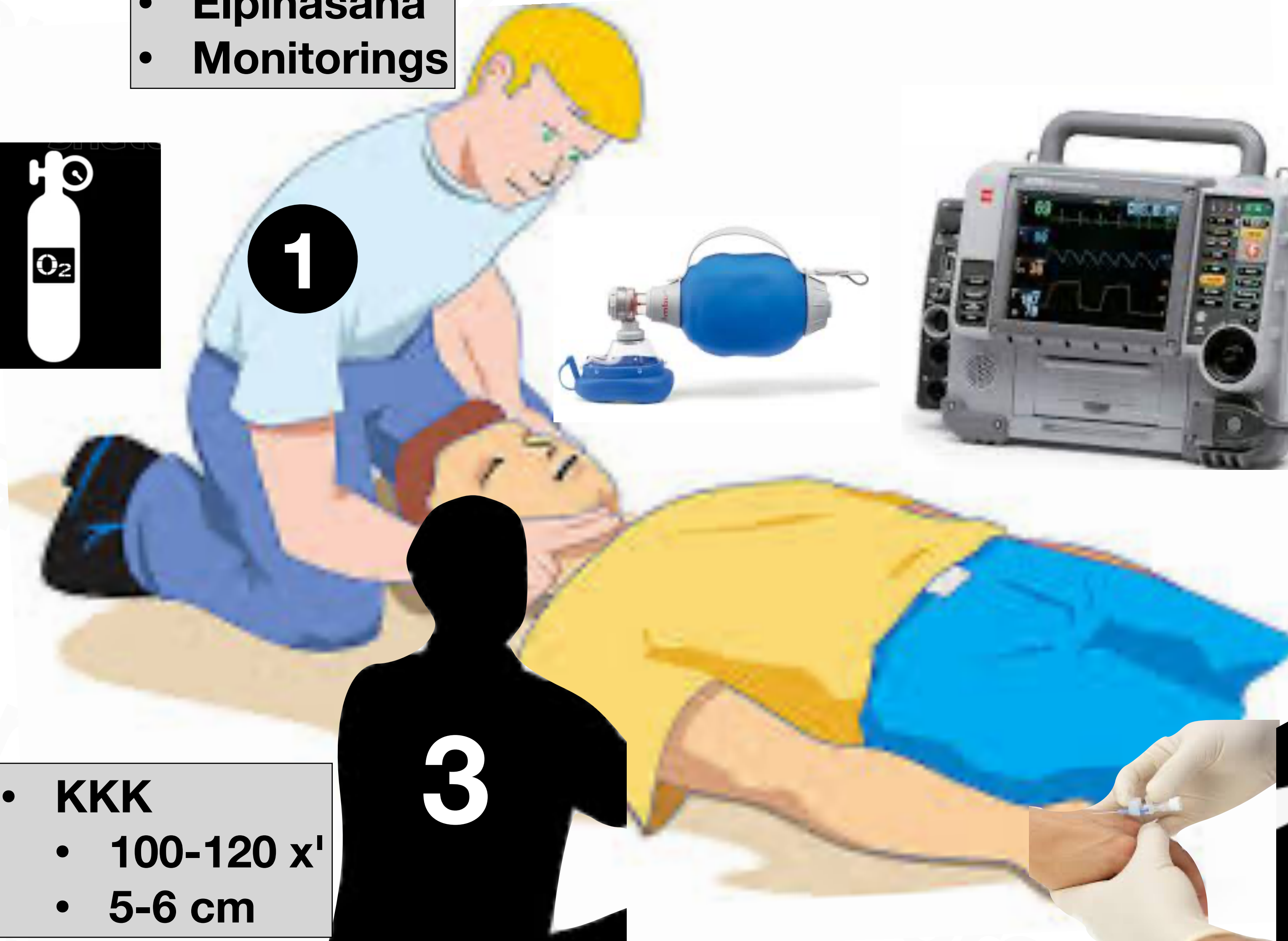
- **KKK**
  - 100-120 x'
  - 5-6 cm

# ALS

- Elpceļi
- Elpināšana
- Monitorings



1



- KKK
  - 100-120 x'
  - 5-6 cm

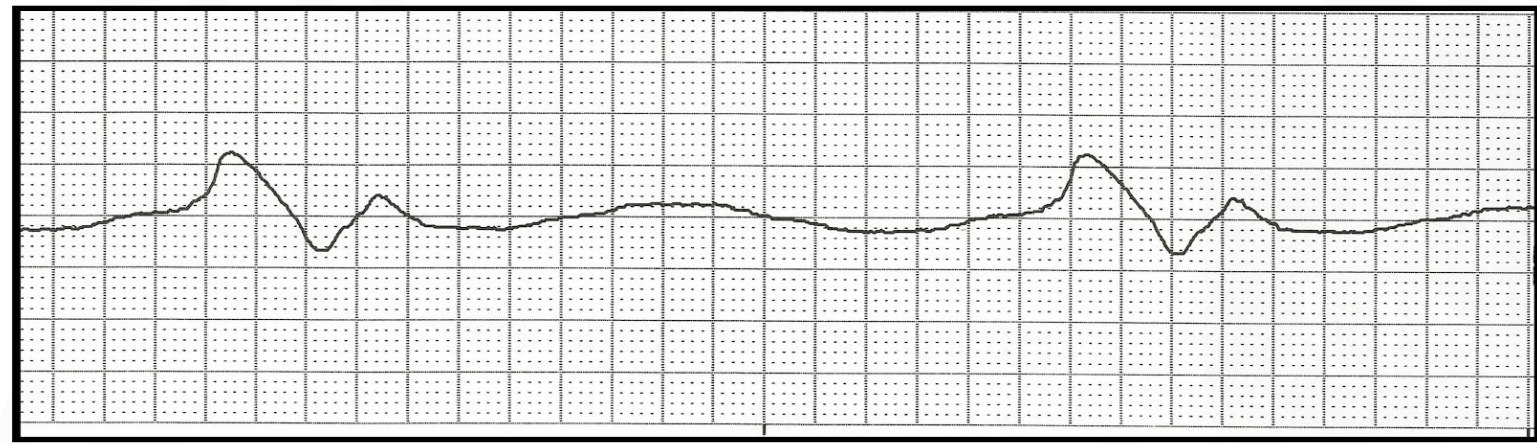


- Vaskulāra pieeja
- Medikamenti

Nomainīta ik **2** min



# Nedefibrilējamie



BEA

**Ritmi**



izolīnija (asistolija)

**KPR**

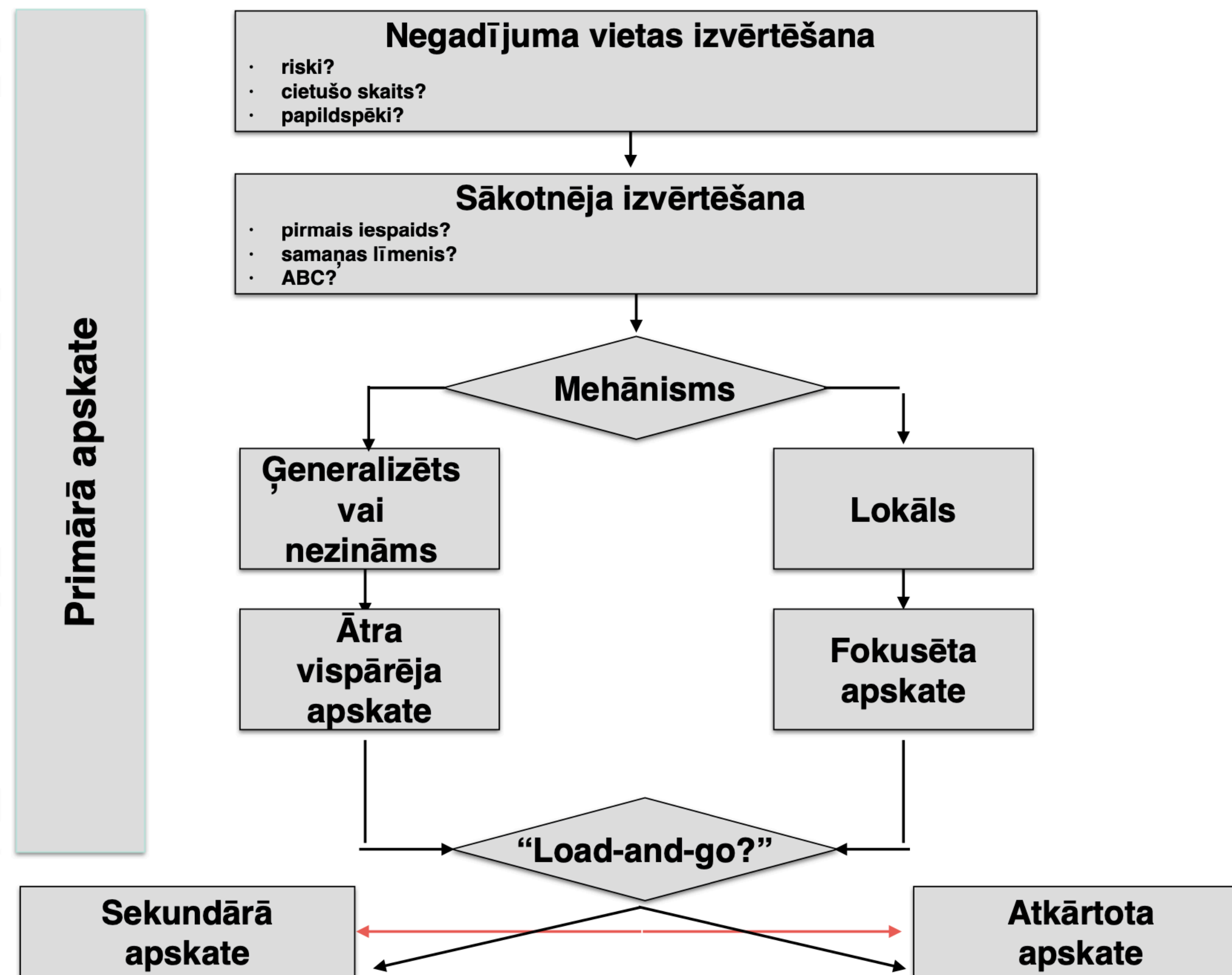
+

Pēc iespējas ātrāk



**Adrenalīns**

# Politrauma



# Primāra apskate

## Sākotnēja izvērtēšana

1. Pirmais iespaids?
2. Dzīvībai bīstama asiņošana?
3. Samaņas līmenis?
4. ABC

**C ABC**

**2 min**

# Sākotnēja izvērtēšana

- Kontrolē:
  - samaņu
  - elpceļus
  - elpošanu
- Pārredzama situācija

2



1



- Samaņa/sūdzības
- Pirmais iespaids par:
  - elpceļiem
  - elpošanu
  - cirkulāciju
- Slēpta asiņošana?

0



- Pirmais iespaids  
Dzīvībai bīstama asiņošana?

# Asiņošanas apturēšana

## C ABC

### Ārējās asiņošanas apturēšanai izmanto:

1. Taktiskais žņaugš
2. Modulārais spiedošais pārsējs
3. Pārsējs lielo brūču pārsiešanai

*Galvenās prioritātes ir smagas ārējās asiņošanas apturēšana*

# Sākotnēja izvērtēšana

- Kontrolē:
  - samaņu
  - elpceļus
  - elpošanu
- Pārredzama situācija

2



1



- Samaņa/sūdzības
- Pirmais iespaids par:
  - elpceļiem
  - elpošanu
  - cirkulāciju
- Slēpta asiņošana?

0



- Pirmais iespaids
- Dzīvībai bīstama asiņošana?



# Sākotnēja izvērtēšana

- Kontrolē:
  - samaņu
  - elpceļus
  - elpošanu
- Pārredzama situācija

2



1



- Samaņa/sūdzības
- Pirmais iespaids par:
  - elpceļiem
  - elpošanu
  - cirkulāciju
- Slēpta asiņošana?

0

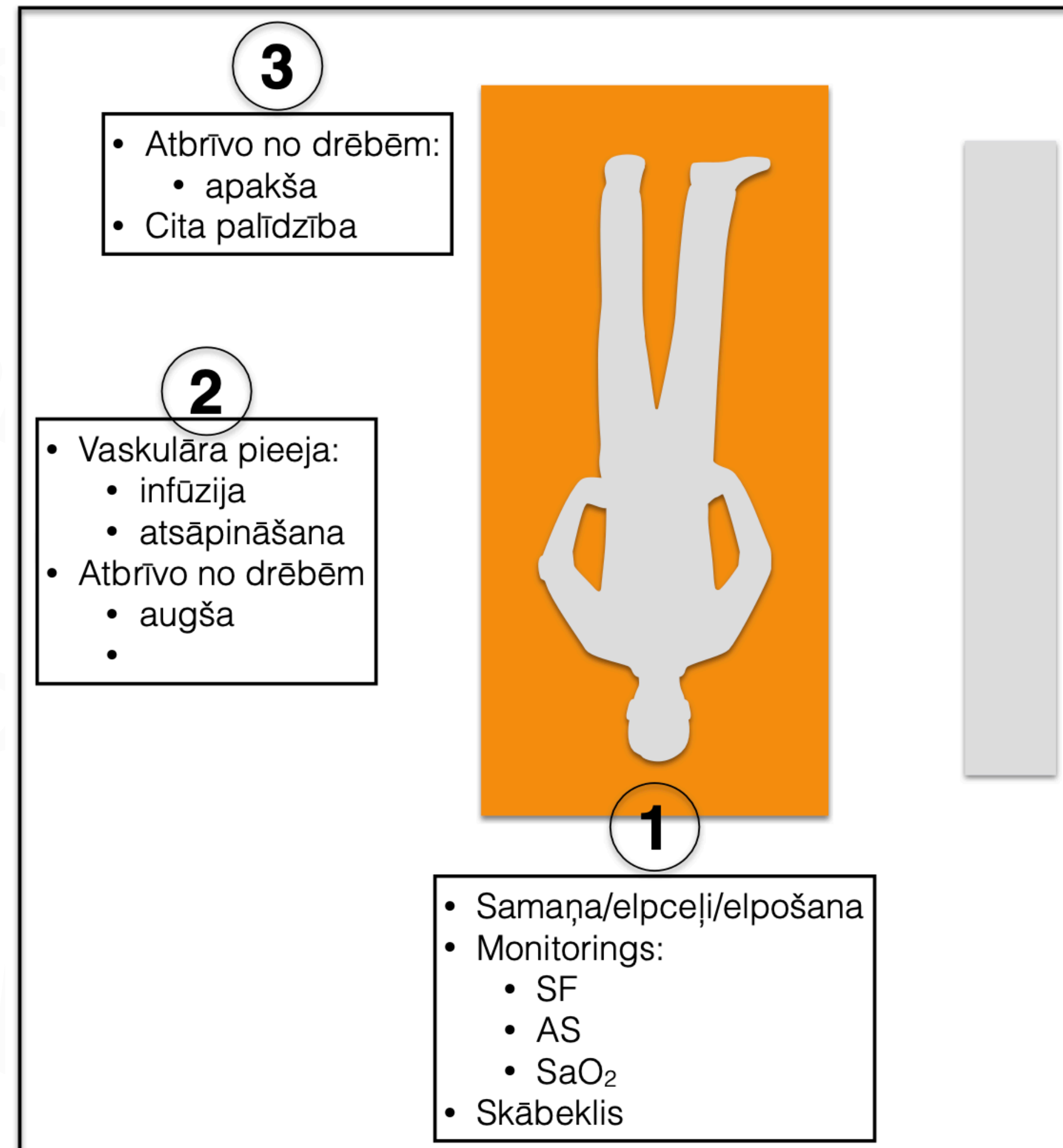


- Pirmais iespaids
- Dzīvībai bīstama asiņošana?

# Politrauma



# Sekundāra apskate



# Sekundāra apskate

- 1. Pacients atbrīvots no drēbēm !!!**
2. Hemodinamiskie rādītāji
3. SAMPLE
4. PQRST
5. Ātra vispārēja apskate

# Pacientu nodošanas shēma

- Informācija VDĀ
- Pārņemšana transportēšanas laikā
- Nodošana specializētai brigādei
- Nodošana stacionāra uzņemšanas nodaļā

# Pacienta nodošanas shēma

<b>I</b>	īemesls	<b>R</b>	<i>reason</i>
<b>A</b>	anamnēze	<b>S</b>	<i>story</i>
<b>R</b>	rādītāji	<b>V</b>	<i>vital signs</i>
<b>P</b>	plāns	<b>P</b>	<i>plan</i>

# Pacienta nodošanas shēma

- Stādīties priekšā un pārlicināties, ka runā ar vajadzīgo cilvēku
- Nosaukt pacienta personas datus
- Paskaidrot, kas ir problēmas būtība

<b>I</b>	iemesls	<b>R</b>	<i>reason</i>
<b>A</b>	anamnēze	<b>S</b>	<i>story</i>
<b>R</b>	rādītāji	<b>V</b>	<i>vital signs</i>
<b>P</b>	plāns	<b>P</b>	<i>plan</i>

# Pacienta nodošanas shēma

- Pacienta anamnēze
- NMP izsaukumu iemesls

<b>I</b>	iemesls	<b>R</b>	<i>reason</i>
<b>A</b>	anamnēze	<b>S</b>	<i>story</i>
<b>R</b>	rādītāji	<b>V</b>	<i>vital signs</i>
<b>P</b>	plāns	<b>P</b>	<i>plan</i>



# Pacienta nodošanas shēma

- Novērošanas rezultāts un kopēja vitālo rādītāju novērtēšana
- Konkrētie ABCDE vērtēšanas dati
- Novērtēšana pēc agrīnas reaģēšanas skalas (ARS)

<b>I</b>	iesmesls	<b>R</b>	<i>reason</i>
<b>A</b>	anamnēze	<b>S</b>	<i>story</i>
<b>R</b>	rādītāji	<b>V</b>	<i>vital signs</i>
<b>P</b>	plāns	<b>P</b>	<i>plan</i>

# Pacienta nodošanas shēma

- Aprakstīt jau veiktās darbības un turpmāko rīcības plānu
- Skaidri noformulēt, kāda palīdzība ir nepieciešama

<b>I</b>	iemesls	<b>R</b>	<i>reason</i>
<b>A</b>	anamnēze	<b>S</b>	<i>story</i>
<b>R</b>	rādītāji	<b>V</b>	<i>vital signs</i>
<b>P</b>	plāns	<b>P</b>	<i>plan</i>

# Komunikācija starp brigādes locekļiem

## “Pēcreanimācijas” apspriede (debrifings):

- sarežģītie momenti
- brigādes locekļu pareizās un nepareizās
- aparatūras darbības kvalitāte
- nevēlamie incidenti darba gaitā

# **Paldies.** **Jautājumi?**

**Viktors Gorovenko**

**08.04.2022.**