

## **STANOVIŠTĚ 1 KPR**

- KPR ve dvojici (A, B)
- A zahajuje stlačování hrudníku a prosí B o napojení na elektrody
- Volá se lékař
- B nalepuje elektrody a spouští Analýzu
- Rytmus aystolie – pokračuje se ve stlačování (B)
- A si kompletuje obličejovou masku, filtr a ambuvak – prodechne
- Začínají počítat 30:2 (B stlačuje, A ventiluje a chystá si LMA)
- Po zvedení LMA situace končí

## **STANOVIŠTĚ 2 KPR**

- KPR ve dvojici (A, B)
- A zahajuje stlačování hrudníku a prosí B o napojení na elektrody
- Volá se lékař
- B nalepuje elektrody a spouští Analýzu
- Rytmus komorová fibrililace – pokračuje se ve stlačování (B), A provede nabití energie a výboj, B pokračuje ve stlačování
- A si kompletuje obličejovou masku, filtr a ambuvak – prodechne
- Začínají počítat 30:2 (B stlačuje, A ventiluje a chystá si LMA)
- Po zvedení LMA situace končí

## **STANOVIŠTĚ KPR DÍTĚTE**

- Vezme dítě od matky – snaží se jí zabavit (očkovací průkaz)
- Provedení Gordonova manévru u dítěte
- 5 inciálních dechů a start KPR
- Dotazy ohledně KPR u novorozenců (kanylace pupečníku, podání adrenalinu, podání výbojů energie 4J/kg)

## **STANOVIŠTĚ zástava masivního krvácení**

- Krvácející končetina/tříslo/krkavice
- Komunikace s pacientem
- Zástava pomocí obvazu, škrtidla, turniketu
- Dotazy k hemorhagickému šoku (balancované krystaloidní roztoky)

## STANOVIŠTĚ POLYTRAUMA

- Ve dvojici
- Pacient po DN – vyproštěn HZS, leží na studené zemi, krvácí mu bérec, komunikuje
- A (za hlavou), B u těla
- A pokyne B, aby zastavil krvácení na končetině
- A drží hlavu a pokyne B o krční límec a přiloží
- Provedou vyšetření A, B (poslech, saturace), C (a. radialis), D (vyšetření neurologické, glymča), E (od hlavy k patě + termoregulace!!!)

## STANOVIŠTĚ základy farmakologie

- Nor/Adrenalin
- Nitromint
- Ventolin/Syntophylin
- Kortikoidy
- Exacyl
- Dithiaden
- Celková anestetika
- Benzodiazepiny
- Heparin, kardegic
- Opiáty, analgetika v PNP
- Ne/depolarizující myorelaxantia

## STANOVIŠTĚ ekg

- Rozbor 10 EKG (sinus, brady/tachy, Fi síní, VF, KTACHY, AV blok, asystolie, elevace, deprese)

## STANOVIŠTĚ bezvědomí

- Vždy se bude jednat o vyšetření ABCDE

*Příklad hypoglykémie*

Žák: Haló, jak se jmenujete?

Lektor: neodpovídá

Žák: Bolestivý podnět

Lektor: neodpovídá

Žák: kontroluje A

Lektor: pacient spontánně dýchá

Žák: vyšetření B

Lektor: poslech bilaterálně stejný, bez vedlejších fenoménů, saturace 95 %

Žák: vyšetření C

Lektor: popisuje tlak, pulzy, EKG

Žák: vyšetření D

Lektor: glykémie 1,2, končetiny obranná reakce na podráždění

Žák: vyšetření E

Lektor: popíše, co žák vidí

- Žák vždy musí říct, jaké vyšetření by provedl, jinak se od lektora nedozví odpověď
- Když žák zjistí nějakou významnou změnu, musí provést ihned intervenci (např. saturace 90 % - musí hned sám podat kyslík – lektor pouze řekne, zda se stav upravil
- Modality: hyperglykémie, CMP, AIM, intoxikace, krvácení, dehydratace

## **STANOVIŠTĚ AED**

- Manipulace s AED na figuríně

## **STANOVIŠTĚ vyšetření hrudníku**

- Poslech fenoménů
- Dekomprese tenzního PNO
- Dotazy k dušnosti v PNP (ne/kardiální)

## **STANOVIŠTĚ vyšetření břicha**

- Vyšetření břicha fyzikálně
- Dotazy k NPB

## **STANOVIŠTĚ vyšetření pacienta u stavů s nízkou prioritou (pacient při vědomí)**

- Teplota, intoxikace, hyperventilace, kolaps, stav po pádu, zhoršení stavu