

## KAZUISTIKA nejlehčí – zahřívací

### Trauma

#### Výzva ZZS na UP v 17:20

Do 6 minut bude na příjem UP přivezena 35letá žena. Hlášeno jako sražená chodkyně osobním vozem, rychlost cca 40 km/h. Žena při vědomí, otevřená zlomenina stehenní kosti, susp. poranění břicha (hypotenze, bolest břicha).

**Jakým způsobem připravíme ošetřující tým a pracoviště UP na výše prezentované pacientky?**

#### Příjezd RLP a předání následujících informací:

Žena narozena 1975, přecházela přes přechod a byla sražena osobním vozem. Pacientka má zajištěny dvě (růžové) periferní žilní linky – aplikováno F1/1 500 ml, Volulyte 6 %, ve 250 ml F1/1 1 amp *Noradrenalin* i. v. Dolní končetina zajištěna sterilním krytím (popáleninová rouška) a byla jí na končetinu nasazena extenční dlaha. Z léků aplikován *Fentanyl* 2 ml i. v., dále je aplikován kyslík kyslíkovou maskou průtokem 6 l/min.

**Objektivně:** Při vědomí, částečně spolupracující, bledá, hypotenzní.

OA: negativní, FA: negativní, AA: negativní.

#### Životní funkce při překladu:

TK 103/50 mmHg, P 136/min., D 28/min., SpO2 93 %, GCS 14

**Postup zajištění pacienta na UP (včetně diagnostických vyšetření, laboratorní vyšetření - hodnoty):**

**Vypište překladovou zprávu (na jaké oddělení, po stabilizaci):**

## ZADÁNÍ PRO STUDENTY

Vyjmenujte a definujte laickou první pomoc (zásady 5T).

### Hyperglykémie

Výzva ZZS na UP ve 3:30

Do 15 minut bude příjem na UP přivezen muž cca 55 let. Pacient je polymorbidní s poruchou vědomí, léčící se DM – susp. hyperglykémie.

**Jakým způsobem připravíme ošetřující tým a pracoviště UP na výše prezentované pacienta?**

### **Příjezd RLP a předání následujících informací:**

Muž narozen 1966 byl nalezen doma v obývacím pokoji na zemi dcerou. Na místě porucha vědomí, bledý, opocení, výrazné Biotovo dýchání

s apnoickými pauzami, dech po acetonu není cítit. Anamnesticky zjištěno, že se léčí na diabetes mellitus II – PAD a je léčen na ambulanci bolesti. Dcera neví, jaké léky bere na bolest. Pacientovi zajištěn jeden periferní žilní vstup (růžová flexila) – aplikováno F1/1 500 ml i. v. Zajištěny dýchací cesty intubací – ETC č. 8,5.

**Životní funkce při překladu:**

TK 110/90 mmHg, AS 100/min., D 28/min., SpO2 78-98 %, GCS 10, glykémie 27 mmol/l. Zornice miotické.

**Postup zajištění pacienta na UP (včetně diagnostických vyšetření, laboratorní vyšetření - hodnoty):**

**Vypište překládovou zprávu (na jaké oddělení, po stabilizaci):**

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY**

Co je Biotovo dýchání – popište příznaky.  
Definujte hyperglykémii.

**Intoxikace léky**

Výzva ZZS na UP v 11:05

Do 15 minut bude příjem na UP přivezen muž 18 let – suicidální pokus - intoxikace léky.

## Jakým způsobem připravíme ošetřující tým a pracoviště UP na výše prezentované pacienta?

### **Příjezd RLP a předání následujících informací:**

Muž narozen 1995 byl nalezen doma v koupelně matkou. Spolykal 40 tbl. Dithiaden, 24 tbl. Paralen plus, 60 tbl. Nebilet 5 mg, 50 tbl. Amitriptylin (vše p. o.). Zanechal dopis, kde je sepsán počet farmak. Na místě bezvědomí, GSC 5, TK 90/40 mmHg, AS 35, SpO2 68 %. Zajištěna periferní žilní linka (zelená). Zajištěny dýchací cesty intubací – ETC č. 8. Aplikace *Atropin* 1 ampule i. v.

### **Životní funkce při překladu:**

TK 85/40 mmHg, AS 45/min., D 12/min., SpO2 96 %, GCS 3.

### **Postup zajištění pacienta na UP (včetně diagnostických vyšetření, laboratorní vyšetření - hodnoty):**

**V rámci intoxikace definujte lékové skupiny a najděte k nim antidota.**



Vysoká škola zdravotnická, o. p. s.



Evropský sociální fond  
Praha & EU: Investujeme do vaší budoucnosti

**Vypište překladovou zprávu (na jaké oddělení, po stabilizaci):**