

The background features abstract, flowing waves in shades of red and yellow, creating a dynamic and energetic feel. The waves are layered, with some appearing more prominent than others, and they flow across the frame from left to right.

VYŠETŘENÍ PACIENTA



Airway



Breathing



Circulation



Disability



Exposure



A = DÝCHACÍ CESTY

CÍL

Průchodnost
DC

VYŠETŘENÍ

Poslech
Pohled

INTERVENCE

Poloha
Odsátí
O₂
Zajištění

B = DÝCHÁNÍ

CÍL

Oxygenace
Ventilace

VYŠETŘENÍ

4 P
RWTO

INTERVENTENCE

PNO
Inhalace
Ventilace

AUSKULTACE PLIC

Přední strana

1. Průdušnice
2. Horní oblast pravé plice
3. Horní oblast levé plice
4. Středová oblast levé plice
5. Středová oblast pravé plice
6. Dolní oblast pravé plice
7. Dolní oblast levé plice



Normální dýchání



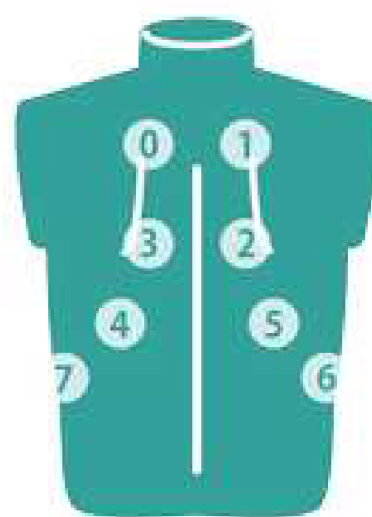
Vlhké fenomény



Spastické fenomény

Zadní strana

0. Horní oblast levé plice
1. Horní oblast pravé plice
2. Středová oblast pravé plice
3. Středová oblast levé plice
4. Spodní oblast levé plice
5. Spodní oblast pravé plice
6. Pravý kostofrenický úhel
7. Levý kostofrenický úhel





C = OBĚH

CÍL

Stabilizace
krevního
oběhu

VYŠETŘENÍ

TF, TK, EKG
CRT,
Krvácení
Diureza
Barva kůže
Odběry

INTERVENCE

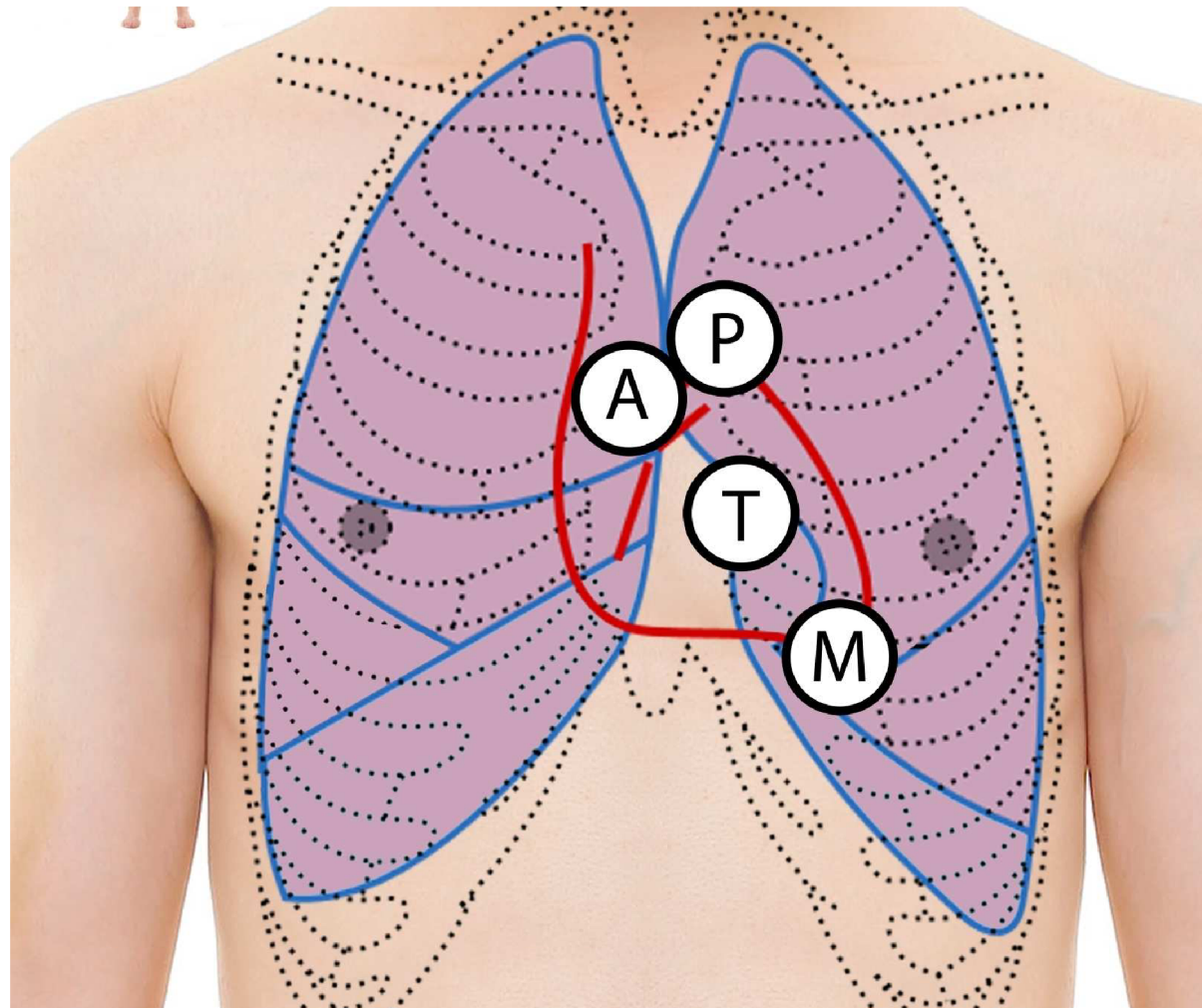
Kontrola krvácení
i.v. / i.o.
Tekutiny
Léky
Transfusní přípravky

A poslechové místo aortální chlopně - II. mezižebří vpravo u sterna

P poslechové místo pulmonální chlopně - II. mezižebří vlevo u sterna

T poslechové místo trikuspidální chlopně - IV. – V. mezižebří vlevo u sterna

M poslechové místo mitrální chlopně - průsečík IV.- V. mezižebří a medioklavikulární čáry, oblast hrotu srdečního



KONČETINOVÉ SVODY

Pravá horní končetina - červená

Levá horní končetina - žlutá

Pravá dolní končetina - černá

Levá dolní končetina - zelená

HRUDNÍ SVODY

V1 – 4 mezižebří vpravo

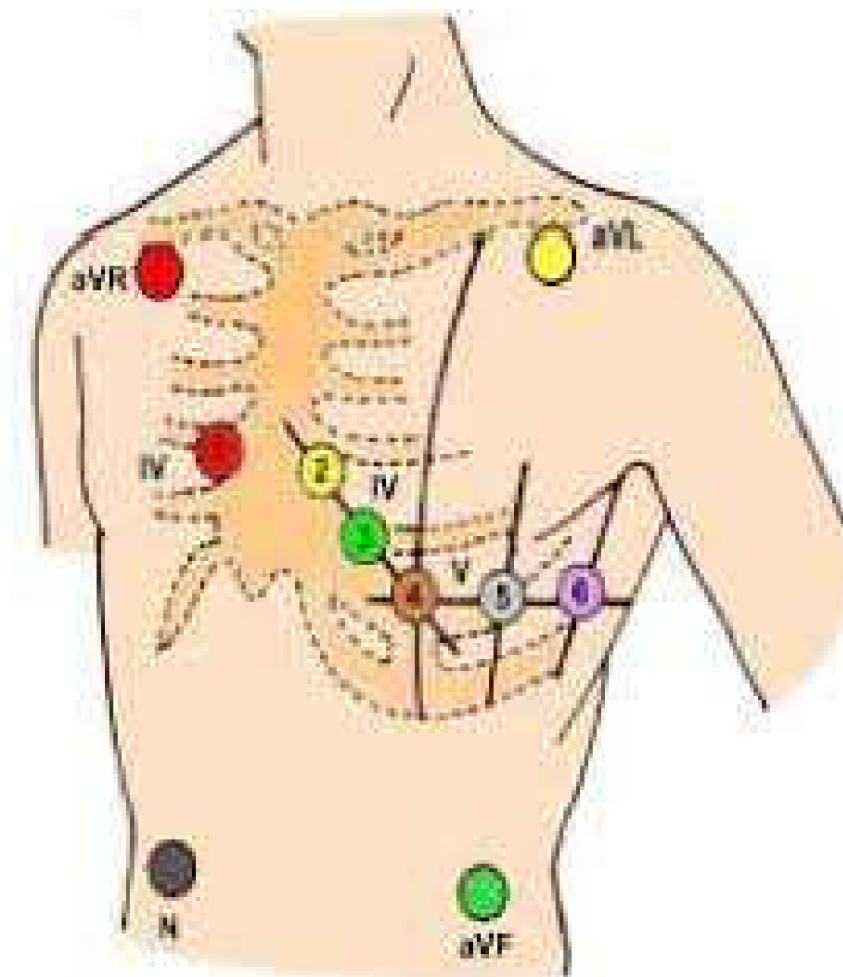
V2 – 4 mezižebří vlevo

V3 – uprostřed mezi V2 a V4

V4 – 5 mezižebří v levé medioklavikulární čáře

V5 - ve výši V4 v přední axilární čáře

V6 – ve výši V4 v levé střední axilární čáře

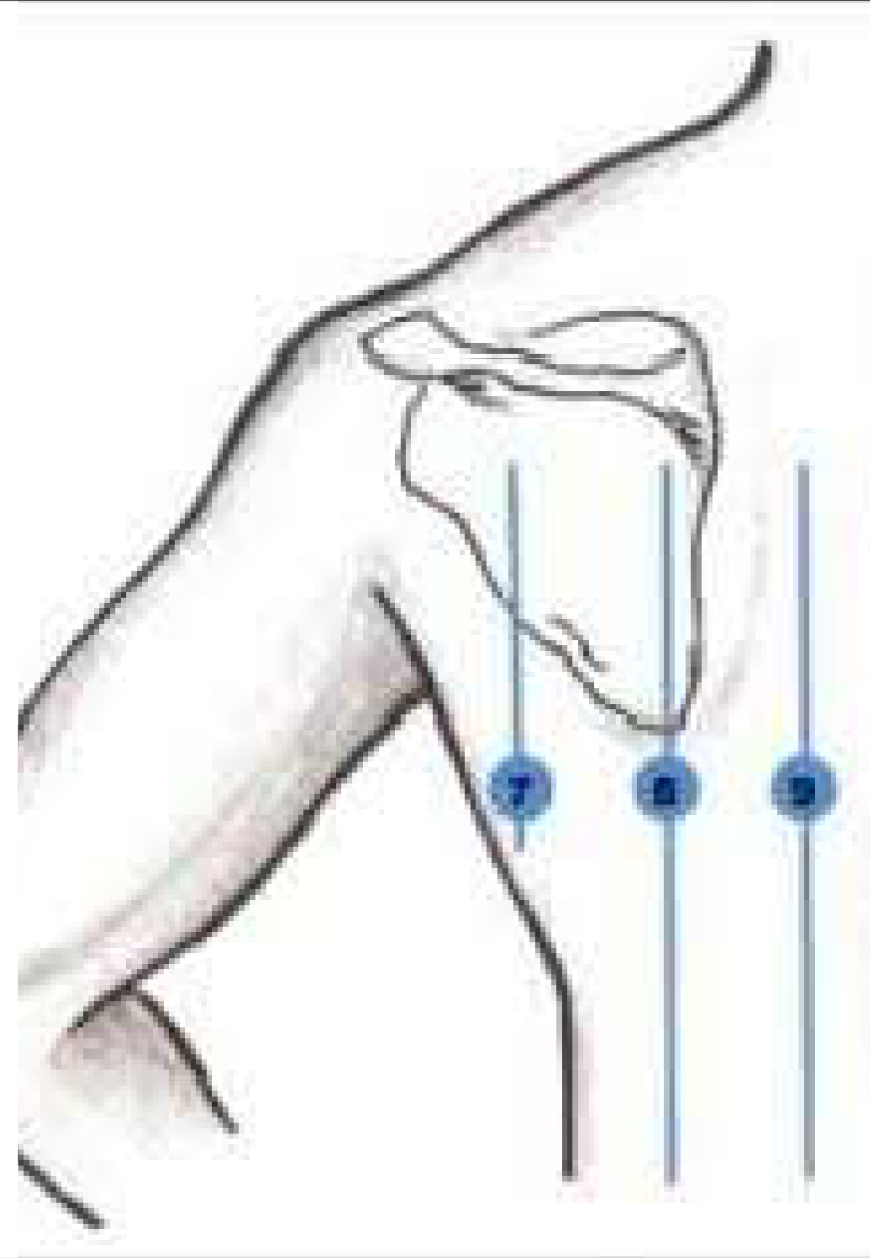


ZADNÍ SVODY

V7 - zadní axilární čára vlevo v úrovni svodu V6

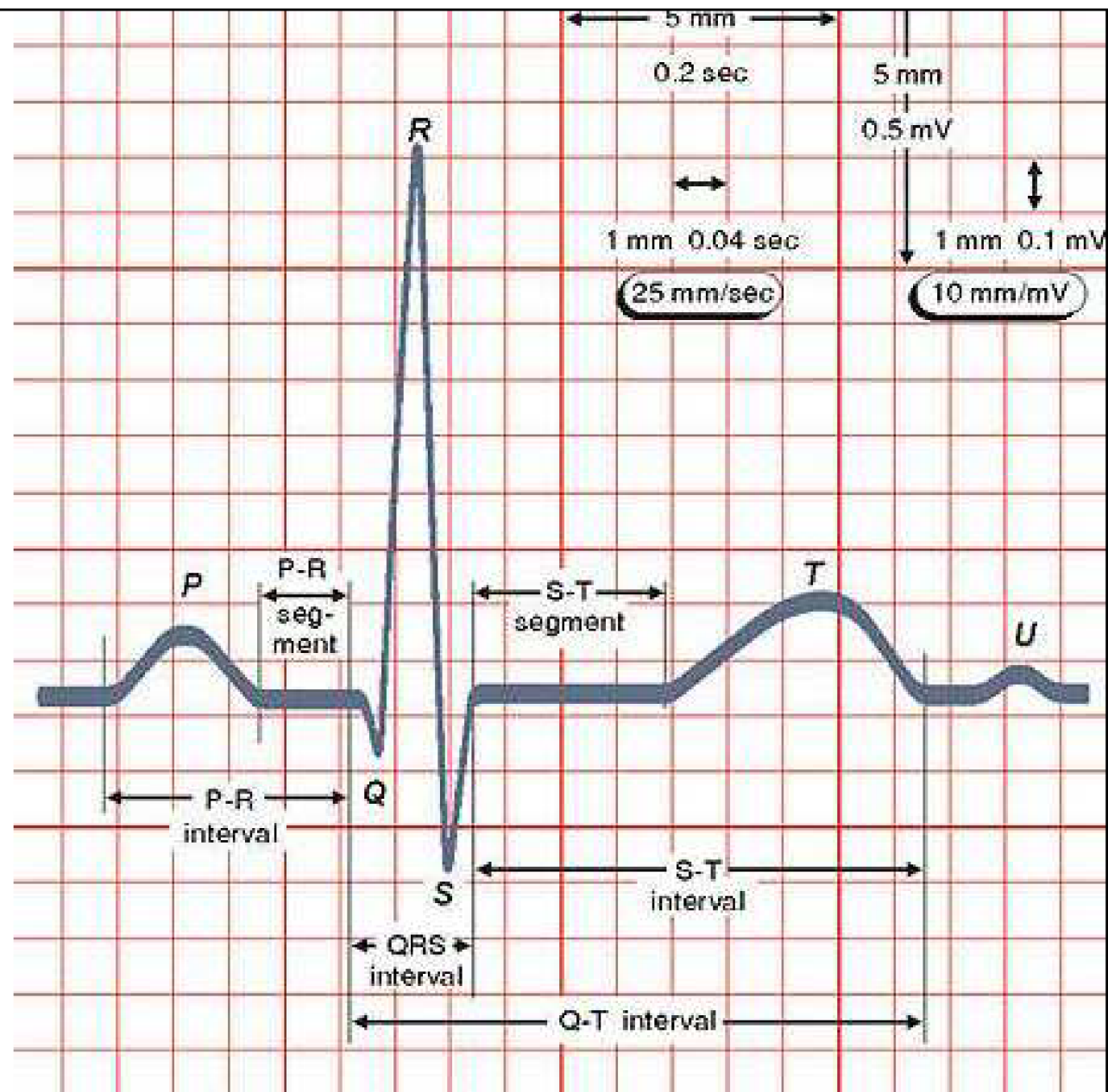
V8 - skapulární čára vlevo v úrovni svodu V6

V9 - paravertebrální čára vlevo v úrovni svodu V6



EKG

Rychlost 25mm/s



D = NEUROLOGICKÝ STAV

CÍL

Zhodnocení
neurologického
stavu

VYŠETŘENÍ

AVPU/GCS
FAST, MEND
Zornice
Glykémie
Toxikologie

INTERVENCE

Glukosa
Antidota



E = „EŠTĚ TEN ZBYTEK“

CÍL

Odhalení
Termo

VYŠETŘENÍ

TT
Celé tělo
Anamnéza

INTERVENCE

Ošetření traumat
Teplo
Zavedení NGS, PMK



ANAMNÉZA

Osobní – věk, pohlaví, váha

Nynější onemocnění

Farmakologie

Alergie

Sociální

Pracovní

Souhrn ABCDE principů

BEZPEČNOST

1. Snažte se rychle řešit **život ohrožující stavy**
2. Zhodnoťte a **pravidelně přehodnocujte**, používejte pohled, poslech, pohmat, cit a čich.
3. Pokud **pacient normálně odpoví** na vámi položenou otázku, znamená to, že je při vědomí, orientovaný, má průchodné dýchací cesty a dýchá.
4. Řešte život ohrožující stavy předtím, než zrealizujete další krok ve vyšetření.
5. **Zhodnoťte efekt** Vašeho zákroku.
6. Rozpoznejte potřebu **včas si zavolat** o pomoc.
7. Pokud to lze, **využijte všech kolegů**.
8. Nebojte se mezi sebou **komunikovat**.
9. Hlavním cílem je **udržet pacienta živého**, v lepším případě dosáhnout zlepšení jeho stavu – získáte čas na stanovení diagnózy a výběr další léčby.
10. Pamatujte si, že každá **léčba potřebuje svůj čas**, aby začala účinkovat.

ZÁKLADY NEUROLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ

AVPU /
GCS

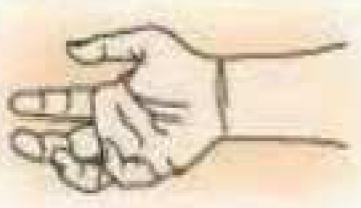
Glasgow Coma Scale

A The patient is awake.

V The patient responds to verbal stimulation.

P The patient responds to painful stimulation.

U The patient is completely unresponsive.

EYE OPENING			VERBAL RESPONSE			MOTOR RESPONSE		
								
Spontaneous	>	4	Orientated	>	5	Obey commands	>	6
To sound	>	3	Confused	>	4	Localising	>	5
To pressure	>	2	Words	>	3	Normal flexion	>	4
None	>	1	Sounds	>	2	Abnormal flexion	>	3
			None	>	1	Extension	>	2
						None	>	1

GLASGOW COMA SCALE SCORE

Mild
13-15

Moderate
9-12

Severe
3-8

ZÁKLADY NEUROLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ

AVPU /
GCS

Zornice

TRAUMA BRAIN INJURY

ZÁVAŽNOST PORANĚNÍ MOZKU

ZORNICE

✓ FOTOREAKCE

✓ VELIKOST

1 • mióza

2 •

3 •

4 •

5 •

6 • mydriáza

7 •

8 •

Velikost zornic v milimetrech

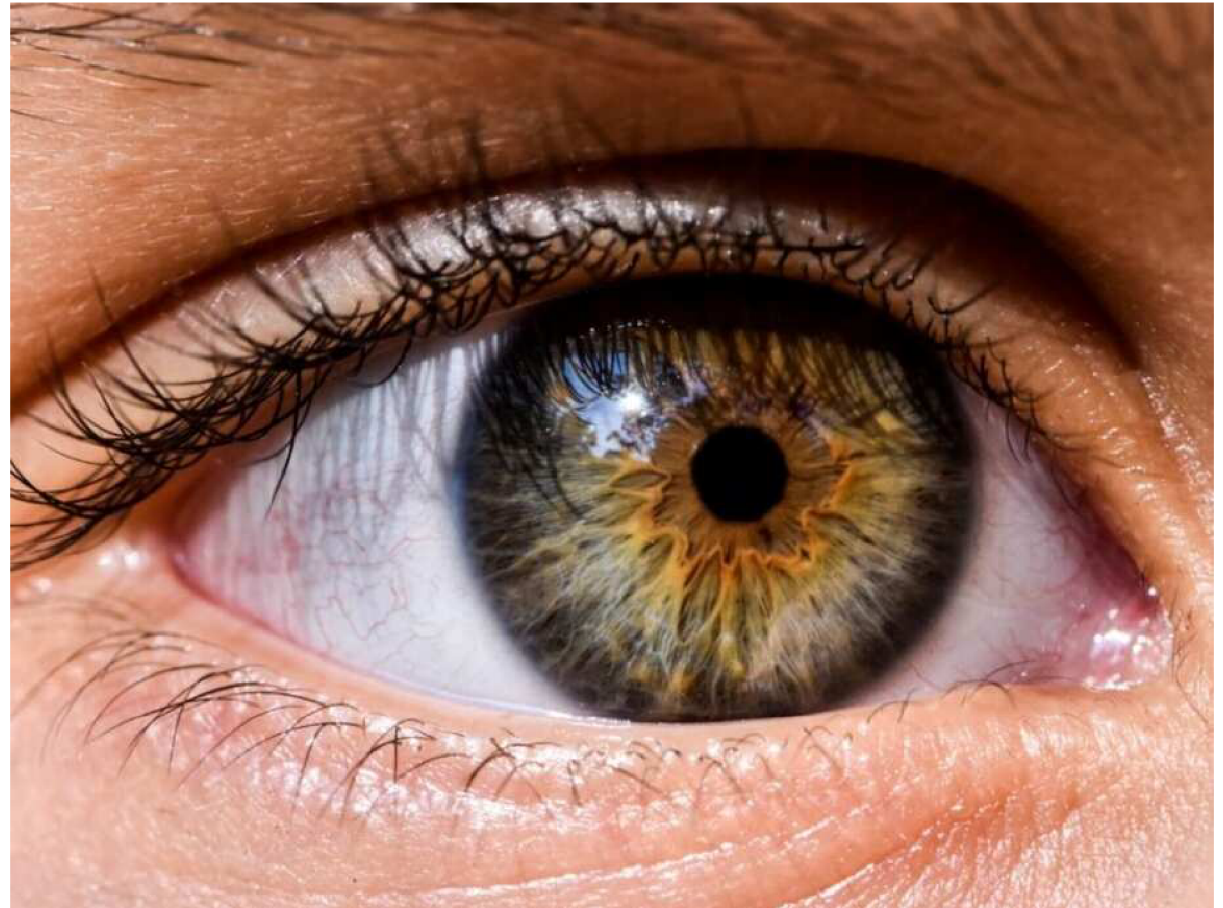
MIOSA

Změna osvětlení

Pohled do dálky

Léky a drogy

Hornerův syndrom



MYDRIAZA

Osvětlení

Stres

Pohled do dálky

Léky a drogy

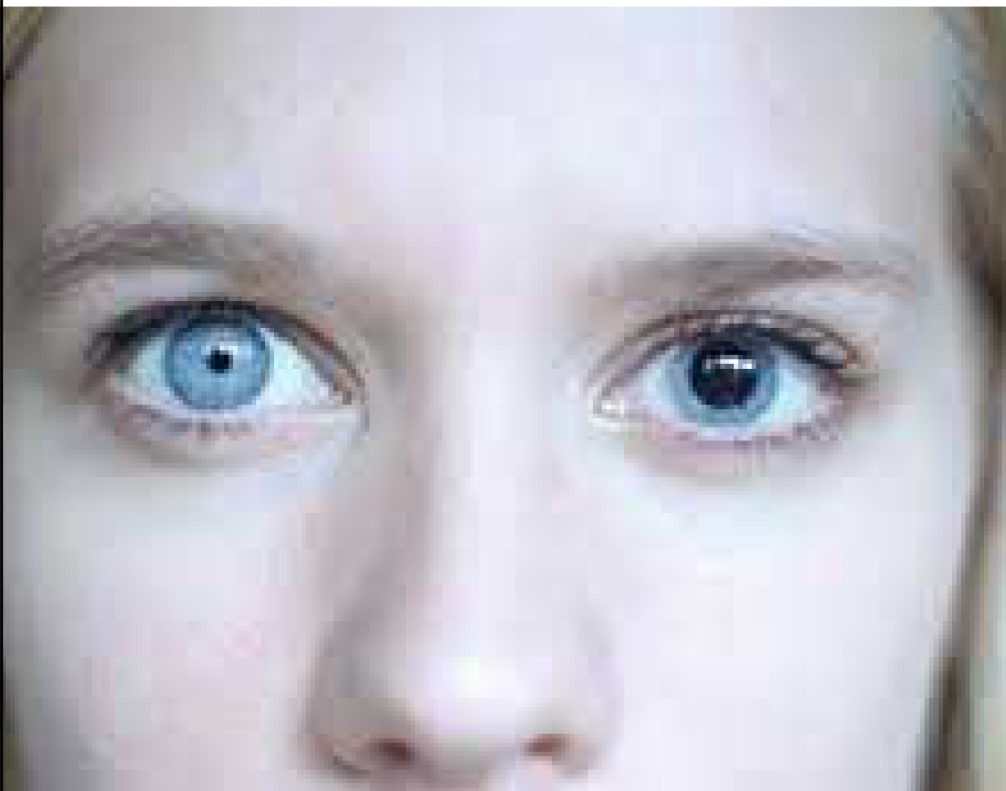
Epidurální krvácení

Mozková mrtvice

Nitrolební přetlak



ANIZOKORIE



Normální nález

Hornerův syndrom

Léky

Onemocnění mozku

Migréna

Onemocnění oka

ZÁKLADY NEUROLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ

AVPU / GCS

Zornice

Základní
neurologické
vyšetření

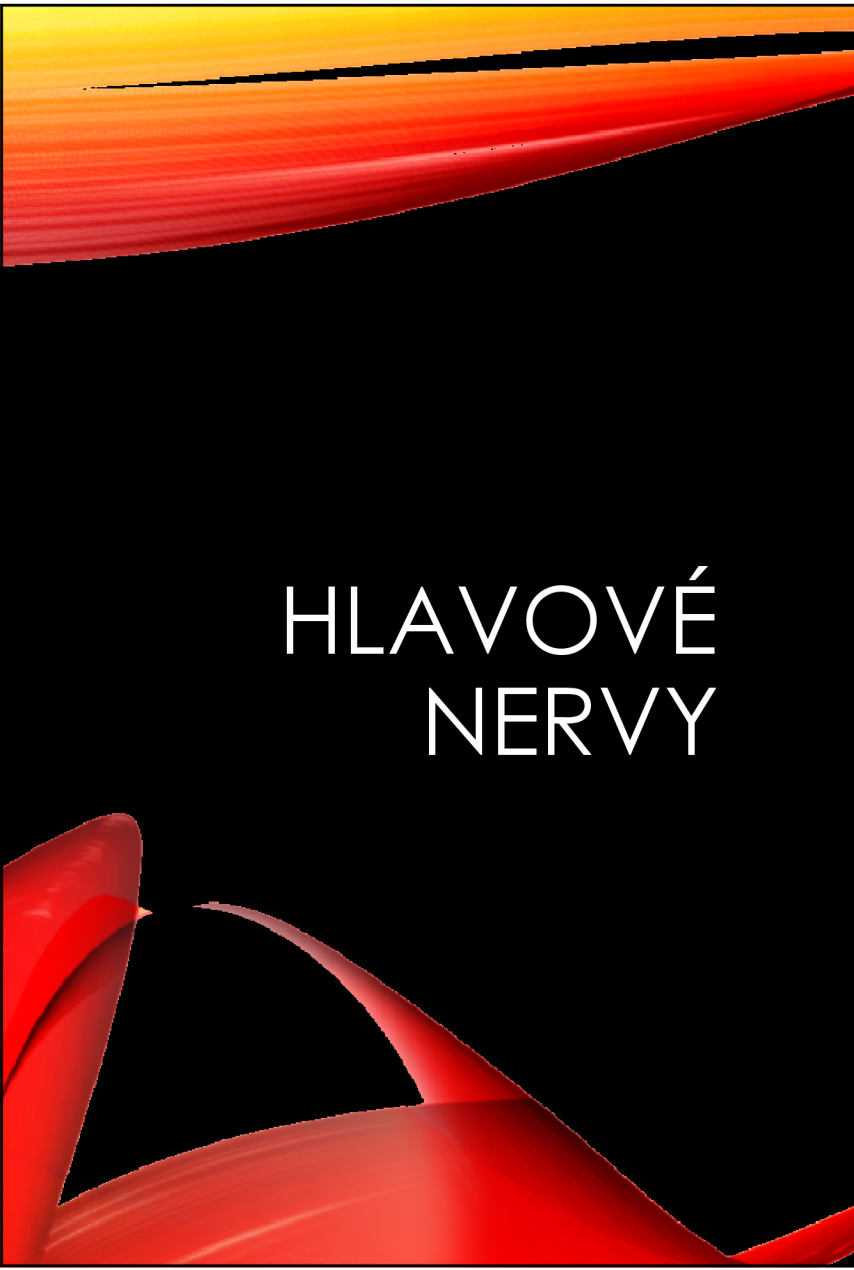
ZÁKLADNÍ NEUROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

Horní končetiny

- celkově – svalstvo – atrofie/hypertrofie, tonus, svalová síla
- v bezvědomí pád končetiny (volný při plegii – bržděný) – pozor na poranění
- Mingazziniho příznak
 - patří mezi spastické zánikové jevy (při centrální lézi mozku)
 - po dobu 30 sekund držet předpažené ruce dlaněmi dolů
 - pokles = M. pozitivní

Dolní končetiny

- přednožení vleže na zádech a flexe do pravého úhlu



HLAVOVÉ NERVY

N.I – n. olfactorius

N. II – opticus – perimetr – rozsah zorného pole

Okohybné nervy – pohyb bulbů,
diplopie, nystagmus

Zornice – fotoreakce přímá, nepřímá, na osvit,
na konvergenci

N. trigeminus

N. facialis – symetrie mimikyIX – XI. – dysartrie

POZOR: AFAZIE - nerozumí nebo není schopen
vyjádřit se nebo oboje!

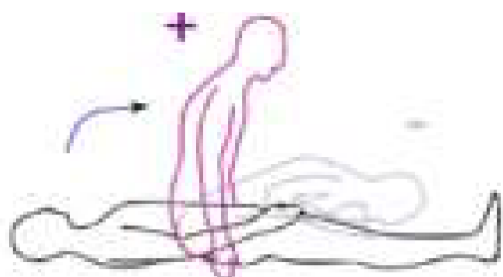
XII – n. hypoglossus – plazení jazyka



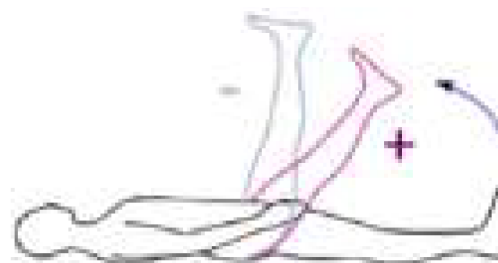
Příznak opozice šíje



Příznak Brudzinského



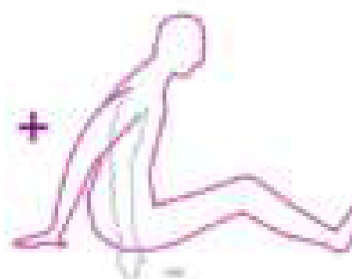
Příznak spinální



Lasegueův příznak



Kernigův příznak



Příznak trojnožky

MENINGEÁLNÍ PŘÍZNAKY



ZÁKLADY NEUROLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ

AVPU / GCS

Zornice

Základní
neurologické
vyšetření

FAST, MEND

Hodnocení FAST

F

- **FACE** (obličej)
- Vyzvěte osobu k úsměvu, jsou oba ústní koutky stejně vysoko - pokleslý koutek.

A

- **ARMS** (ruce)
- Vyzvěte osobu k předpažení, jsou obě ruce ve stejné výši - jedna ruka padá.

S

- **SPEECH** (řeč)
- Vyzvěte osobu k zopakování jednoduché věty - neadekvátní odpověď, špatná artikulace.

T

- **TIME** (čas)
- Volejte 155, je-li u osoby pokleslý koutek, nedokáže udržet ruce ve stejné výši, špatně artikuluje.



MENTÁLNÍ STAV

✓ Pokud je abnormální

Úroveň vědomí (AVPU)	☐
Řeč „Starého psa novým kouskům nenaučíš.“ (zopakovat) Abnormální = špatná slova, nezřetelná řeč, žádná řeč	☐
Otázky (věk, měsíc)	☐
Příkazy (zavřít/otevřít oči)	☐

KRANIÁLNÍ NERVY

PR

LE

Faciální pokles (ukázat zuby nebo se usmát) Abnormální = jedna strana se nepohybuje stejně jako druhá	☐	☐
Zorné pole (čtyři kvadranty)	☐	☐
Horizontální pohled (ze strany na stranu)	☐	☐

KONČETINY

PR

LE

Motorika – pohyb paže (zavřené oči a držení obou paží) Abnormální = paže se nemůže pohybovat nebo klesá dolů	☐	☐
Motorika – pohyb nohy (otevřené oči a zvedání každé nohy zvlášť)	☐	☐
Senzorické vyšetření – paže a nohy (zavřené oči a dotyk, štipnutí)	☐	☐
Koordinace – paže a nohy (prst na nos, pata na hleň)	☐	☐

KONTROLNÍ SEZNAM PRO FAST A MEND



Kontrolní seznam testu FAST

FAST	✓ Pokud je abnormální
F – ochablost obličeje	☐
A – ochablost paže / ochrnutí	☐
S – porucha řeči	☐
T – čas nástupu – zadejte čas	

Kontrolní seznam vyšetření MEND

MENTÁLNÍ STAV	✓ Pokud je abnormální	Poznámky
Úroveň vědomí	☐	
Řeč	☐	
Otázky	☐	
Příkazy	☐	

KRANIÁLNÍ NERVY

	P	L	Poznámky
Faciální pokles	☐	☐	
Zorná pole	☐	☐	
Horizontální pohled	☐	☐	

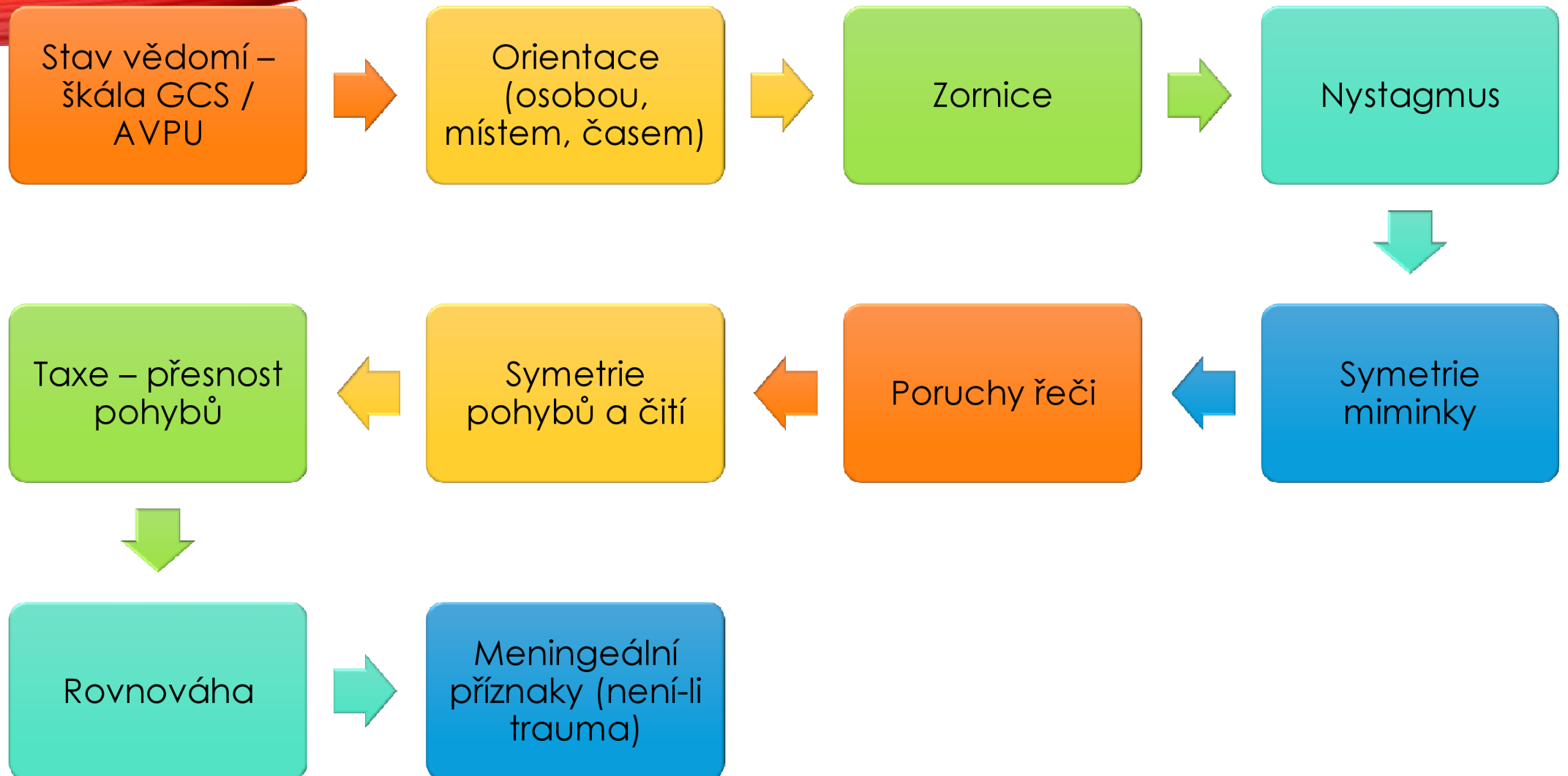
KONČETINY

	P	L	Poznámky
Motorika – pohyb paží	☐	☐	
Motorika – pohyb nohou	☐	☐	
Čití – paže	☐	☐	
Čití – noha	☐	☐	
Koordinace – paže	☐	☐	
Koordinace – noha	☐	☐	

CELKOVÉ SKÓRE VYŠETŘENÍ MEND**Prozatímní diagnostika**

Mozkový kmen	☐
Mozeček	☐
Intrakraniální krvácení	☐
CMP na levé straně mozku	☐
CMP na pravé straně mozku	☐
Stavy podobné CMP	☐

NEUROLOGICKÉ MINIMUM



Z Á Z N A M O V Ý J E Z D U

ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA STŘEDOČESKÉHO KRAJE

Vančurova 1544, 272 01 Kladno, tel.: 312 256 601, mob.: 731 137 011, fax: 312 256 610, e-mail: info@zachranka.cz
tísňová linka 155, IČ: 75030926, IČZ: 22107000

výzva	výjezd	příjezd	odjezd	příjezd ZZ	předání	odjezd ZZ	základna	konec	č. operátora	č. lékaře	č. NLZP	č. řidiče
čas												
posádka	RLP	RZP	RV	km					indikace zásahu			
volací znak	ZKL		číslo výzvy						datum zásahu			
Příjmení					M	F			datum narození			
Jméno				pojišťovna					rodné číslo			
Místo zásahu									místo výjezdu			
Bydliště									č. pasu / č. OP			
St. příslušnost				poznámka								

AA: FA:

QA:

NO:

St.P.:

Th:

Pracovní Dg:

MKN

pacient / zákonný zástupce poučen ano ne

zástupný souhlas, identifikace:

lékař

NLZP

řidič

ostatní

předané doklady OP ZP

identifikace poskytovatele zdravotních služeb

22 107 295

Zdravotnická záchranná služba Středočeského kraje příspěvková organizace

Okresní střežisko ZZS v Berouně

Profesorů Vespelého 461, 268 01 Beroun

IČ: 750 30 926

VÝJEZDOVÁ ZÁKLADNA HUSTVÍC

reverz ano ne

přijímající poskytovatel zdravotních služeb

stav pacienta zač. oš. předání

čas

NACA

GCS

TK systolický

TK diastolický

HR

srdeční rytmus

SpO₂

RR - frekvence

bolest

glykemie

nevolnost

poloha

teplota

zornice R L

fotoreakce

lateralizace

meningismus

stimulace mA

defibrilace počet

zajiš. dých. cest

UPV TV ml

IP mm H₂O

FIO₂

P_rCO₂

exitus čas, datum

Apgarové score

MEEs

Záznam o výjezdu
=
parere



STRUKTURA ZÁPISU DO DOKUMENTACE

RA: (rodinná anamnéza)

OA: (osobní anamnéza)

AA: (alergická anamnéza)

FA: (farmakologická anamnéza)

NO: (nynější onemocnění)

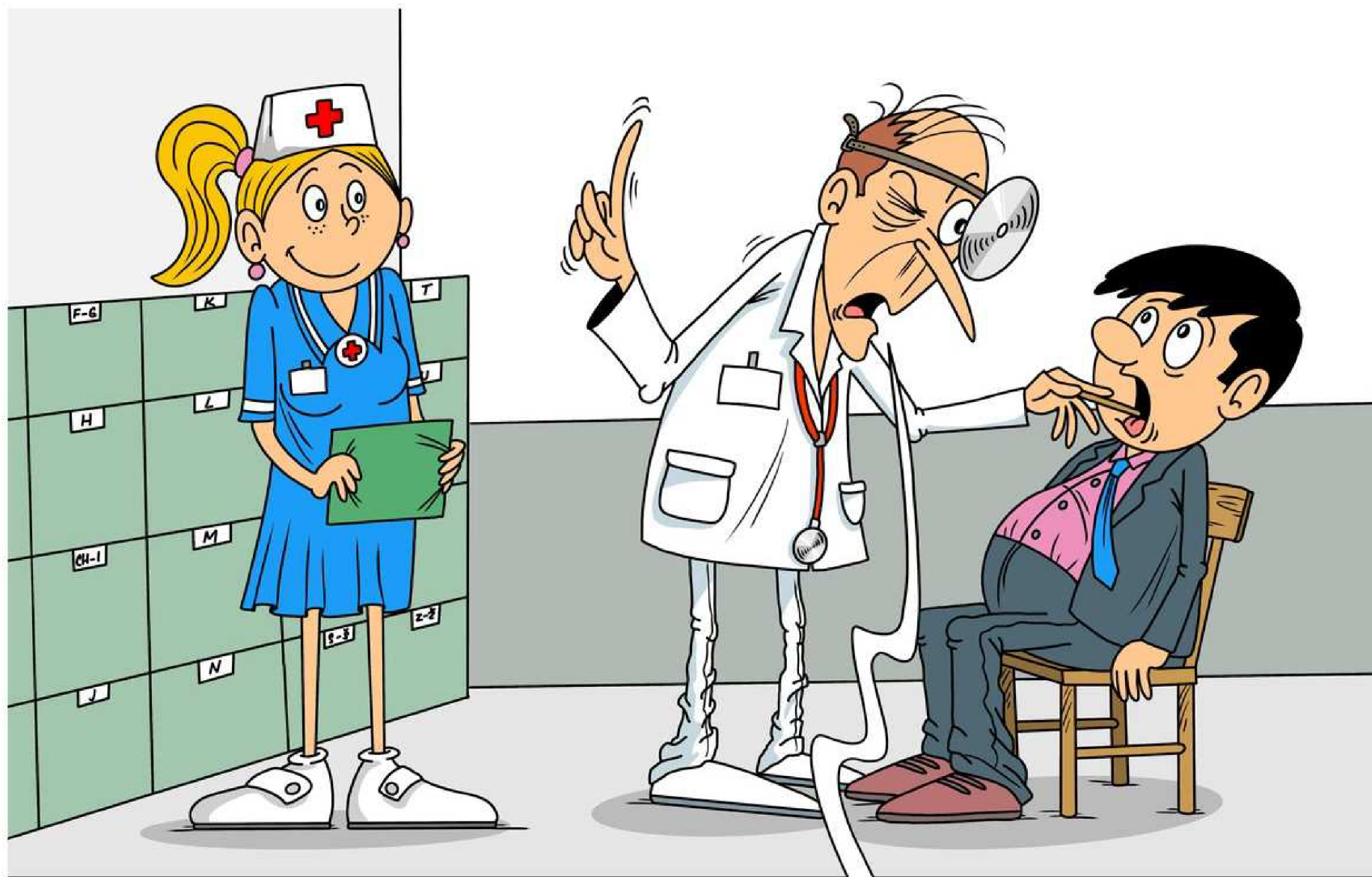
Obj.: (Objektivní nález)

Celkový stav, hlava, krk, hrudník, břicho, končetiny

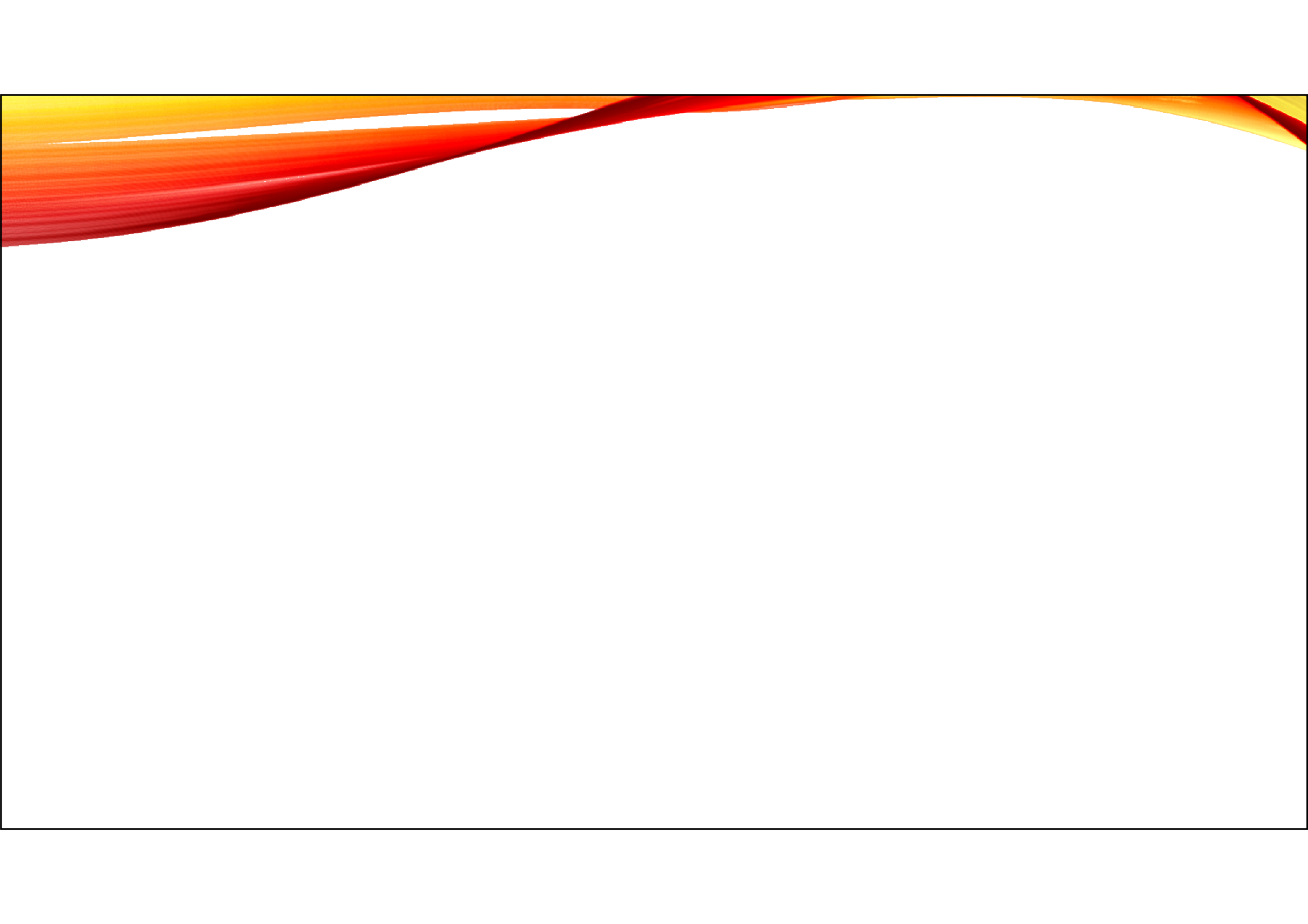
(pohled, poslech, poklep, pohmat)

Pomocná vyšetření

Monitorování – dle dostupných přístrojů (TK, Tf, RR,



Řekněte Ā... Hm, píchnu vám BĚ, předepíšu CĚ, k tomu budete ještě užívat DĚ a bude vám Ě...!



Hodnocení AVPU



Hodnocení FAST (CMP – cévní mozková příhoda)