Ošetřovatelská péče u akutních a krizových stavů

Státnicové otázky

První kontakt s nemocným v PNP – vyšetření

- vlastní bezpečí
- Pozdravit, představit se, Vědomí – kvalita (demence, delirium) x kvantita (GCS – naučit body, Somnolence)
- Dýchání (frekvence, hloubka, průchodnost DC)
- Cirkulace (TK, puls, oxygenace, EKG) + neurologické vyšetření

- Trauma (cABCDE)
- KPR (podle protokolu ALS – oslovení – dýchání – priority – kmperese hrudníky, časná defibrilace…)

Neinvazivní monitoring nemocného

- Vědomí
- ABCDE, POSLECH, POHMAT, POKLEP, POHLED
- PŘÍSTROJE: EKG, SATURACE, TK, PULS, CO_2 (kapnometrie), ZORNICE,
- CO (karbonylhemoglobin), TT, kapilární návrat
- Stav kůže
- Anomálie
- Dech po alkoholu, acetonu

Invazivní monitoring nemocného

- Glykémie, monitoring při UPV (frekvence, dech. objem, tlaky)
- Odběry: laktát, krevní obraz, hemokultura, biochemie, markery, astrup, oxygenace jugulární z bulbu
- Cévkování (MM)
- Tlaky (nitrobřišní, intrakraniální, arteriální/žilní, oční, plicní žíly, intrafasciální)
- Per rectum vyšetření

Zajištění přístupu krevního oběhu zdravotnických záchranářem (i. v., i. o.)

Proč?

- Vyhláška 55/2011 (Nelékařský zdravotnický pracovník – NLZP), § 17
- Protože to pacient potřebuje – indikace

Kdy a co? Kdy i.v.? Kdy i.o.? Kam?

Co aplikujeme? Viz otázka 5.

Infuzní roztoky a jejich aplikace v PNP, transfuzní přípravky v přednemocniční a intenzivní péči

- Infuze – základní rozdělení (izotonické/hyper/hypo)
- Krystaloidní (fyziologický roztok, Ringer roztok)
- Balancované krystaloidní roztoky (Plasmalyte, Ringerfundin, Hartmann)
- Koloidní (gelofusin, haes, tetraspan)
- Transfuzní roztoky (krev, Ery masa, plasma – sušená, mražená, trombocyty), indikací k podání transfuze Hg pod 70 g/l!!!
- Základem je optimální tlak nemocného – systola nad 90 torr, u úrazu hlavy systola nad 100 torr, ev. použití škrtidla (turniketů)
- Není cílem zhoršovat současné krvácení

Ošetřovatelská péče při oxygenoterapii (pomůcky pro aplikaci kyslíku, hyperbarická komora)

- Co to je oxygenoterapie? Proč se dělá? – pokles saturace, dušnost, intoxikace, CMP, AKS
- Jaké jsou způsoby? O_2 maska, brýle, UPV, kyslíkový stan, hyperbarická komora – vysvětlit princip a použití, kontraindikace

- Cave! Kyslík u CHOPN!

- Kyslík u KPR (po úspěšné obnově ROSC normosaturace)

Ošetřovatelská péče u pacienta s umělou plicní ventilací

- Vysvětlit co to je + režimy (základní):

Konvenční (UPV tlaková, objemová, kombinované režimy) x nekonvenční (vysokofrekvenční/oscilační, surfaktant, pronační poloha)

- Sledované parametry?
- Odsávání (dle potřeby, trvá max. 12 sekund!!! přerušovaně)
- Uzavřený odsávací systém, zvlhčování směsi kyslíku, polohování pacienta, dechová rehabilitace
- Weaning – odvykání od ventilátoru

Ošetřovatelská péče u pacienta při defibrilaci, kardioverzi, kardiostimulaci (indikace, příprava, bezpečnostní zásady)

- PhDr. Taybner pošle prezentaci
- Vysvětlit rozdíly mezi pojmy, zohlednit přípravu, bezpečnost
- Nezapomeň na pomůcky u kardiostimulace (viz anestezie)

Ošetřovatelská péče u pacienta v bezvědomí na ARO/JIP

- Vysvětlit co je bezvědomí a jaká je úloha ZZ na ARO-JIP
- Z hlediska deficitu hygieny – mytí, ošetřování vstupů
- Deficit přijímání stravy – krmení, NGS, NJS (preferovaný přístup)
- Péče o kůži, prevence infekcí (dezinfekce rukou, bariérový režim)
- Prevence dekubitů, zácpa, TEN, imobilizační syndrom
- Polohování, RHB, Bazální stimulace

Ošetřovatelská péče při aplikaci opiátů (manipulace, indikace, žádoucí a nežádoucí účinky)

- Co jsou opiáty, opioidy, analgetika, léčba bolesti dle WHO
- Nežádoucí účinky opiátů
- Zástupce – fentanyl, sufentanil, morfin, dolsin, piritramid, remifentanyl, alfentanyl

Ošetřovatelská péče při zavedení žaludeční sondy a výplachu žaludku

- Zavedení žaludeční sondy

- proč?
- postup u pacienta při vědomí – v bezvědomí
- Principy výživy sondou (kontinuálně – intermitentně – noční pauzy!!!)

- Výplach žaludku

– indikace a kontraindikace

-využití u řízené hypotermie

Ošetřovatelská dokumentace v přednemocniční neodkladné péči - náležitosti ošetřovatelské dokumentace

- http://www.ahmp.cz/page/docs/98_2012_zdravotnicka_dokumentace.pdf
- Zákon o zdravotních službách 372/2011 + Vyhláška 98/2012

- Průkazně, úhledně, pravdivě

- ZZS (záznam o výjezdu, hovor, doplňková dokumentace – negativní revers, peníze, pomůcky, faktura pro cizince…)

Ošetřovatelská péče u pacienta s infekčním onemocněním v neodkladné a intenzivní péči

- Nozokomiální nákazy – nákaza spojená s pobytem se ZZ
- Vyhláška 306/2012 (Hamplová!!!)

- ZZS - ochranné pomůcky, rouška (zdravotník, aby se chránil) vs. ústenka (kašlající pacient), empíry, infekční sety, biovak, brýle, dezinfekce, rukavice (dvoje),
- ZZ – bariérový režim, ochranné pomůcky, dezinfekce

- Co ovlivňuje politiku infečních nemocí – citlivost jedince, antibiotika
- Hamplová – dezinfekční řád, hygienický předpis

Ošetřovatelská péče u pacienta v terminálním stavu, péče o tělo zemřelého (na místě události; na intenzivním lůžku)

ZZS

- Respektovat dříve vyslovená přání (notář, praktický lékař)
- Zásady pro DNR a jasné známky smrti
- Smrt v terénu – pitva, pohyb záchranáře na místě trest. Činu
- http://www.tribune.cz/clanek/31919-pravni-podminky-pitev-v-nove-legislative

- ZZ – pacient nesmí trpět bolestí, hladem, nesmí se udusit
- Plná terapie, zadržená terapie (s limitem), bazální terapie
- Transplantace
- Hamplová pia fraus – milosrdná lež, euthanasie

Týrané, zneužívané a zanedbávané dítě v PNP Problematika domácího násilí v PNP

- Jak to poznám? Dítě vs. Senior, fixace oběti na útočníka

- Co dělat? Opatrná komunikace, vše pečlivě zapsat do dokumentace, nepřemlouvat nic nenutit, PČR?

- Domácí násilí (muži, ženy, děti)
- u znásilnění pouze povinnost překazit, NEHLÁSIT!!!
- U znásilnění neošetřovat horní končetiny (DNA útočníka pod nehty oběti)
- Organizace – Bílý Kruh Bezpečí, ROSA (škola s nimi měla projekt), DONA
- Vždy pomoc nabízíme, nepřemlouváme….

Sebepoškozování, suicidální jednání, presuicidální syndrom v přednemocniční a nemocniční neodkladné péči.

- Kontaktování PČR (psycholog, vyjednavač) – typová činnost č. 2
- Projevy sebepoškozování – komunikace
- Zvážit vždy trestný čin

Ošetřovatelská péče u pacienta s permanentním močovým katetrem

- Technika zavedení – kompetence dle Vyhl. 55/2011 (na základě indikace lékaře provádět katetrizaci močového měchýře dospělých a dívek nad 10 let)
- Využití PMK
- Riziko infekce – důkladná hygiena, nezvedat sběrný sáček, dezinfekce
- Bezpečnost při manipulaci

Ošetřovatelská péče u pacienta s léčebnou hypotermií

- Vysvětlit principy a indikace hypotermie
- Nežádoucí účinky hypotermie, kontraindikace

- Dokázat říci u jaké teploty dochází k jakým symptomům, např. 31°C – bradykardie

- Možnosti – vana s ledem, žaludek, matrace, venózní, rhinochill

Ošetřovatelská péče u pacienta s kontinuální dialýzou
Hemoperfuze

- Indikace dialýzy (ARO kontinuální)
- Měření teploty, markerů, prevence TEN, krvácení

- Vysvětlit principy hemodialýzy, hemofiltrace, hemodiafiltrace

- Hemoperfúze – kapsle – využití u ostrav

- Peritoneální hemodialýza

Prevence sekundárních změn u pacienta na ARO/JIP (imobilizační syndrom).

- PREVENCE VZNIKU SEKUNDÁRNÍCH ZMĚN V IP v ppt

- Souhrnný test bude ze všech otázek UM + oš. péče – prezentace je jen doporučení, jaké informaci si hledat
- znalosti u SZZ i v rámci testu musí výrazně převyšovat text prezentace