Otázky ke státní bakalářské zkoušce

Urgentní medicína v integrovaném záchranném systému

Právní normy v PNP – zákon o ZZS a IZS, vybavení sanitních vozidel, prováděcí vyhláška o ZZS.

- **Zákon č. 374/2011** – dostupnost, oddíly ZZS
- **Vyhláška č. 240/2012 –** činnosti vedoucího zdravotnické složky
- 372/2011 - pacifikace
- Zákon č. 239/2000 – definice, složky

- **Vyhláška č. 55/2011**, §17 – viz otázka 2. Kompetence zdravotnického záchranáře dle platných právních norem

3. Krizová připravenost a typová činnost ZZS

- http://www.hzscr.cz/clanek/dokumentace-izs-587832.aspx
- 240/2000

4. IZS – koordinace na místě události (zdravotnický záchranář)

- 240/2012
- VZS – situační zprávu, triage, příjezdové cesty
- stanoviště TRIAGE, PNP, ODSUNU (dokumentaci)
- START
- Dokumentace

- ZOS – síly a prostředky podle Traumatologický plán (2x roky)

5. Zdravotnické operační středisko – TANR u dospělého pacienta a dítěte

- Situace: lokalizace místa, krvácení, dýchání, poloha pacienta, postup dle Guidelines 2015
- Specifika u dítěte: zahájit vypuzovacím manévrem + 5 vdechů

6. Překotný porod

- Definovat
- Apgar score
- komplikace

7. Výjezdové skupiny ZZS a jejich úkoly

- Kompetence RZP dle vyhlášky
- Bezpečnost – opuštění místa zásahu, pacifikace pacienta(372/2011)

8. Problematika ZZS v rámci dalších složek IZS (vodní, báňská, horská, speleologická)

- Viz prezentace Pekara na emailu

9. Teroristické hrozby a použití bojových otravných látek, nervově paralytické látky, dusivé otravné látky

- Sarin, soman, tabun, CO
- VX
- Botulotoxin, stafylokokové toxiny (syndrom toxického šoku)
- Doc. Horák – jak vyrobit (vozhřivka….)

10. Teroristické hrozby a použití biologických zbraní.

- SARS
- Pravé neštovice
- Antrax
- Ebola, marburg, toxiny, mor, tularémie
- COVID 19

- Opatření (pomůcky – tyvek, respirátor chrání mě – ústenka okolí)

11. Radiační rizika
Nemoc z ozáření

- Poslána prezentace

12. Polytraumatizovaný pacient v PNP

- Definice polytraumatu
- cABCDE, tepelný komfort
- Směřování pacientů do TC (doporučený postup URGMED)

13. Hygienický a protiepidemický režim v podmínkách přednemocniční neodkladné péče

- Vyhláška 306/2012 – předcházení infekčním nákazám
- Nozkomiální nákazy – „nově“ získané v. s. s pobytem ve ZZ
- MRSA – methycilin
- Prevence: měnit a používat dezinfekční prostředky, stěry
- Záchranář: dezinfekce kdykoliv, mytí mýdlem po použití WC, kontakt s krví
- Jednorázové pomůcky, prevence bodných poranění
- Infekce: VHB, VHC

14. Základní a rozšířená neodkladná resuscitace

- BLS
- ALS

15. Automatizovaná externí defibrilace

- Poslána prezentace

16. Diferenciální diagnostika a léčba poruch vědomí

Vyšetření vědomí

- kvalitativní (delirium, demence, amence, agresivní chování) – komunikace, neurologické vyšetření
- kvantitativní (S-S-K) – GCS – odpověď…nejlepší
- Úrazy hlavy - komoce
- Dýchání, cirkulace, PVŠ: glykémie, ekg, teplota
- CMP (nikdy nevím o co jde….MR a CT ví), FAST
- Každá agrese by měla být vyšetřena neurologem
- Terapie: polosed, hlava 30°, fixace C páteř, kanyla, směřování IC a KCC, neléčit hyperglykémii a hypertenzi neléčit (systola 180)

17. Diferenciální diagnostika a léčba křečových stavů v PNP

- Bez křečí – anamnézu, kdo to viděl, čas
- s křečemi – bezpečnost pacienta, zvážit podání léků dle OL
- Křeč je projevem úrazu (skrytý) - ATLS
- Vyšetření: glykémie, neurolog. vyšetření, abusus alkoholu, drog, teplota, EKG, zornice, vpichy, obaly léky, zvratky

- Směřování JIP (intoxikace), neurologie (bez úrazu)

18. Diferenciální diagnostika a léčba cévních mozkových příhod v PNP

- Definice (TIA, RIND, complete stroke), rozdělit CMP
- Vyšetření: FAST vyšetření, ekg, glykémie, směřování, kanyla s větším průsvitem

- Anamnéza: všímat oblečení, bolesti hlavy, léky

- Doporučený postup URGMED (!!)

19. Diferenciální diagnostika a léčba kraniocerebrálních poranění.

Definice

- Komoce
- Kontuse
- Komprese
- Provázeno krvácením – epidurální, subdurální, intrakomorové, edem mozku
- TH: udržet tlak nad 100 torr systola
- Edém mozku: hlava 30 °, manitol, dekomprese, „hyperventilace“, ICP, farmakologické koma, chlazení
- Cushinguv příznak

20. Diferenciální diagnostika a léčba poranění páteře a míchy a základní postupy v PNP

- Postup dle ATLS/PHTLS
- Mechanismus úrazu, příčiny, vyšetření hybnosti
- Využití pomůcek, indikace přiložené krčního límce
- Transport do ZZ

21. Diferenciální diagnostika a léčba dušnosti v PNP

- Vyšetření:

Anamnéza, polosed, saturace, kyslík, poslech (in/expirační – (ne)kardiální)

- Kardiální – kolaps, poslechově chropy na bazích, tekutiny, náplň krčních žil, otoky DK, růžové sputum – ekg, diuretika, nekrvavá venepunkce
- Nekardiální-respirační – obstrukce, pískoty, léky, tachykardie (předávkování betamimetika)
- Bolesti na hrudi: nitráty (pouze u tlaku nad 130 torr systola), aspirin – kardegic, heparin, opiát
- Plicní embolie – kolaps, bolesti na hrudi, dušnost, léky, imobilizace

22. Možnosti zajištění průchodnosti dýchacích cest - neinvazivní a invazivní

- neinvazivní – poloha, maska, záklon
- Invazivní – LMA, ETK, TSK, koniopunkce

- Komplikace – poranění sliznic, zubů, hlasivek, nervu, krční páteře, aspirace, intubace do jícnu

23. Termická traumata v PNP

- Příčiny – popáleniny, opařeniny, omrzliny, hypotermie
- Rozsah – devítková stupnice, dlaň, u dětí chlazení – dospělý, transport do centra
- Prevence ztrát tepla, balancované roztoky, léčba bolesti

- Hypotermie – rozsah teplot a vliv na srdce

24. Zástava akutního krvácení a hrazení krevní ztráty v PNP

- Příčiny – úrazy, zlomeniny, vředy, játra, interní nemoci, varixy, těhotenství, epistaxe…předávkování warfarinem
- Zásady
- 1. zástava krvácení, elevace končetiny, polohy
- 2. udržet tlak nad 90 torr systola (balancované roztoky – nejdříve bolus 250 ml – pokračuji v balan. Roztoku)
- 3. koloidní roztok
- 4. dle OL exacyl….cílem je pacienta dopravit do ZZ a ošetřit krvácení chirurgem, podat tranfuze
- Hg pod 70 g/l – indikace transfuze

25. Diferenciální diagnostika a léčba šokových stavů v PNP

- Rozdělení
- Septický šok – kritéria sepse (teplota, dýchání, srdeční akce) + hypotenze
- Cílem je udržet tlak v život. orgánech
- Zaměřujeme se na vyvolávající příčinu

26. Diferenciální diagnostika a léčba bolestí na hrudi v PNP

- Vždy ekg
- Poslechový nález
- Anamnéza, závislost na pohybu, typ bolesti

- DD: srdeční potíže, respirační, VAS, psychické potíže, jícen, žaludek, úraz, psychiatrické

27. Diferenciální diagnostika a léčba bolestí břicha v PNP

- Vyšetření:

Anamnéza

Začínáme poslechem, pak prohmat z nebolestivého místa

Zvracení, teplotu, glykémii, stravu, bolest, stolice

U bolestí břicha vždycky úlevovou polohu + kanylu + ekg

28. Diferenciální diagnostika a léčba hypo/hyperglykemického kóma v PNP.

- Naučit se projevy u hyper a hypo!!!!!
- Naučit se rozdíly mezi DM I. A II. Typu
- DM u mladých lidí (juvenilní)

- TH hypo: glukóza
- TH hyper: infuze

29. Diferenciální diagnostika a léčba komplikací v těhotenství a v šestinedělí v PNP (včetně domácí porodu).

- Komplikace v těhotenství – překotný porod, předčasný odtok plodové vody, krvácení, bolesti břicha (NPB), syndrom dolní duté žíly – supinní, ranní gestózy, pre(eklampsie), help syndrom

- Šestinedělí – komplikace matky (psychóza, záněty, infekce, krvácení), dítě (žloutenka, úrazy, aspirace, SIDS)

30. Diferenciální diagnostika a léčba nejčastějších intoxikací v PNP.

- Bezpečné prostředí
- Asistence PČR
- U alkoholu kámoši
- Postup u pac. v bezvědomí – blistry, vpichy, zornice, dýchání, foetor ex ore,….
- Glykémie….
- Mioza – heroin, tachykardie – antidepresiva, paralen – selhání jater
- antidota

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ

- 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