

STČ 09/IZS – společný list složek IZS

Spolupráce v rámci IZS a s cílovým zařízením

Kurz LPP, FN Brno

MUDr. Pavel Urbánek, Ph.D.

Předseda sekce MEKA

OS Urgentní medicíny a medicíny katastrof

České lékařské společnosti JEP

purb@seznam.cz

Jak zlepšit spolupráci při HPZ

- Mnohdy si zúčastnění - zasahující nejsou vědomi své role
 - jaká je jejich úloha při řešení jednotlivé havárie či při HPZ!
- Proto je důležité, aby si všichni kdož mají na výsledném efektu zásahu sebemenší podíl plně uvědomili :
 - Co je jejich úkolem
 - Co se od nich očekává v rámci vzájemné výpomoci
 - Co mohou ještě zlepšit

Síly a prostředky ZZS a ZDS Jihomoravského kraje celkem:

(RLP – 1+2, LZS – 1+1, RZP – 2)

síly a prostředky	celkový počet vozidel	k dispozici vozidel resp. týmů			celkem do 120 min.
		ihned	do 60 min.	do 120 min.	
RLP	38 + 1 ¹⁾ + 4 ²⁾ (+ 1 LZS ³⁾)	16 (+ 1 LZS ³⁾)	+ 6	+ 11 (+ 1) ⁴⁾	33 (+ 1 ⁴⁾ + 1 LZS ³⁾)
RZP	12	3	+ 6	+ 3	12
DRNR	61	17	+ 22	+ 22	61
jiné ⁴⁾	7	0	+ 2	+ 4	6

- 1) speciální sanitní vozidlo RLP pro přepravu rizikových novorozenců
- 2) osobní zdravotnická vozidla rendez-vous systému RLP (nelze použít pro transport pacientů)
- 3) nasazení vrtulníku LZS včetně leteckého průzkumu k upřesnění rozsahu MU je závislé na viditelnosti, povětrnostních podmínkách
event. možnosti přistání v daném terénu
- 4) jedna sanita Nemocnice Břeclav plně nevybavená – slouží jako záloha

Příjem tísňové výzvy a avízo ZZ

- Již zde se projevují nedostatky v součinnosti
 - Doposud není definitivně vyřešeno předávání tísňové výzvy - datový přenos mezi složkami IZS
 - hlasové předávání informace je zdlouhavé a nese s sebou riziko zkomolení – informačního šumu
 - přesná lokalizace události – složité dohadování a vysvětlování
 - Většinou není vůbec řešeno avizování ZZ - datový přenos mezi ZZS a ZZ

ZZS

- I na straně ZZS jsou rezervy
 - Standardní týmové postupy
 - Časové prodlevy – „minimální přijatelné ošetření“
- Sebelépe organizovaná činnost týmů ZZS se neobejde bez kvalitní spolupráce - podpory
 - Málo členů ZZS – potřeba výpomoci
 - Zdržení ošetření pacientů při výkonu jiných činností
 - Zdržení při neprůjezdnosti či hledání nehody
 - Zdržení na vstupu či nenavazující zdravotní péče v cílovém ZZ

Co očekáváme od PČR



- Největším problémem při spolupráci s PČR je, že si někdy její příslušníci vůbec nejsou vědomi toho co se od nich očekává.

Příjezdová trasa

- Určit nejvhodnější příjezdovou trasu
 - Dle možností dopravního dispečinku
- Zajistit trasu po celé délce
 - Co nejrychleji obsazovat možné kolizní body
- Řídit příjezd vozidel - navádět
 - Pouštět jen oprávněné – základní složky
- Organizovat zastavení/parkování i s ohledem na odsunovou trasu
 - Nejlépe bez potřeby otáčení

Uzavření oblasti

- Zastavit – odklonit provoz, tam kde je to třeba
- Zajistit celou plochu zásahu
 - Zabránit odchodu zúčastněných – postižených
 - Zabránit vstupu neoprávněných
- Jde-li o mimořádnou událost, rozčlenit plochu
 - Zóny oprávnění
 - I. či „zlatá“ jen pro zasahující týmy
 - II. či „stříbrná“ pro podpůrné týmy
 - III. či „bronzová“ pro media a politiky

Vytyčení oblasti a koridorů

- Uzavřenou oblast jasně vyznačit
 - Reflexní pásky
- Pomoci se značením koridorů
 - Trasa na vstup obvaziště
 - Odsunová trasa
 - Jednotlivé oddíly obvaziště
- Místo pro ukládání zemřelých
 - Zajistit dohled

Evidence a identifikace

- Účastnit se již při třídění
 - Zakreslit polohu nálezu pacienta/zemřelého pod třídícím číslem
- Evidovat všechny raněné i nezraněné na výstupu z obvaziště
- Evidovat všechny evakuované
- Udržovat aktuální přehled o počtu postižených
 - Očekávání a skutečnost

Odsun

- Příjezdová trasa je většinou jedna, ale odsunových může být více
 - Dle počtu cílových nemocnic
- Rozhodnout o vhodných trasách
 - Ve spolupráci s vedoucím lékařem
 - Opět je po celé délce zajistit
- Řídit odjezd a případně otáčení vozidel
- Zajistit plochu pro přistání vrtulníku

Výpomoc při vyhledávání, třídění, dohledu a odsunu

- Je třeba proškolit vybrané složky PČR i v třídění dle metodiky START
 - příslušníky se speciálním výcvikem a vybavením, u kterých se očekává zásah v nepřístupné oblasti – kam zdravotníci nemohou
- Organizovat prohledávání (propátrání)
 - velkých prostorů za účelem vyhledávání raněných, obětí
 - opět potřeba třídít (zejména u pádů letadel)
- Využít příslušníky nezapojené do akce pro
 - přenášení a nakládání raněných
 - dohled nad psychicky narušenými postiženými

Co očekáváme od HZS

- Činnost bývá procvičována, ale někdy při ostré akci vážně komunikace a spolupráce dle potřeb ZZS.

Bezpečnostní zóna

- Ihned po příjezdu na místo nehody či MU vyhodnotit situaci z pohledu bezpečnosti zasahujících týmů
 - Určit bezpečnostní zónu
 - Stanovit potřebné vybavení – způsob ochrany
- **JEDNOZNAČNÝ ZÁVĚR!**
 - Zranění a mrtví záchranáři (hrdinové?) již nezachraňují, neplní svou povinnost.....

Vyproštění, třídění a přinášení

- Vyproštění pacientů
- Dekontaminaci pacientů
- Je-li oblast zásahu nepřístupná bez speciálního vybavení
 - PŘEDtřídění dle metodiky START
 - Životzachraňující úkony (škrtidlo, poloha)
 - Přinášení dle priorit po roztřídění
- Kde je tříděno lékařem – přístupná oblast
 - Přinášení dle priorit po roztřídění

Podpora činností na obvazišti

- Vyčleněná část členů HZS pro přímou spolupráci se ZZS
 - Přenášení a překlady pacientů na obvazišti
 - Nakládání a odsun je-li odsunová komunikace vzdálenější
 - Vybavenost obvaziště
 - Značení
 - Světlo
 - Stavba stanů pro uložení pacientů
 - Teplo
 - Světlo

Zabezpečení akce

- Velitelské a štábní stanoviště
 - Spojení v rámci akce
- Prostory pro odpočinek zasahujících
- Občerstvení pro zasahující

Cílová zařízení – nemocnice a jejich úloha



- Naložení a tudíž záchránění?!
- Pacient je záchráněn teprve při co nejčasnějším, správně organizovaném, definitivním ošetření v nemocnici.

Kontaktní místo

- Jedno kontaktní místo pro příjem avíza o urgentním příjmu pacienta či o HPZ
 - Obsluha 24 hodin denně
 - Navazující aktivace příjmu cílového oddělení
 - Navazující aktivace traumatologického plánu

Značení tras v areálu nemocnice

- Výrazné značení od vjezdu do areálu
 - Jednoho centrálního příjmového místa - UP
 - Jednotlivých příjmových míst pro urgentní příjem pacientů dle odbornosti

Závěr – jak přežít nehodu?

- I malá ztráta 5 až 10 minut na každé etapě může být v konečném součtu pro pacienta osudná!
- Je třeba aby jednotlivé díly záchranného řetězce zvládaly nejen vlastní problematiku, ale aby perfektně spolupracovaly a vzájemně se doplňovaly.
 - Potřeby a požadavky je třeba rozebrat za přítomnosti všech účastnících-se.
 - Správný postup při součinnosti procvičit.

Děkuji za pozornost



Když se chce.....