

První pomoc - bezvědomí

Mgr. Zdeňka Kubíková 11/ 2007 k výukovým účelům
Použity pasáže z prezentaci Bc. Barbory Zuchové

Foto z prezentace Aleny Lysoňkové a Petry Lakotové ČČK Brno –město 4/2007

Příčiny bezvědomí

úrazové

neúrazové

- poranění hlavy nebo páteře
- cirkulační šok
- otravy
- změny vnitřního prostředí - např. při cukrovce
- závažné infekce
- epileptický záchvat
- cévní mozkové příhody
- mdloba (synkopa)
- a jiné...

VĚDOMÍ

- Bdělý stav v němž si člověk uvědomuje sám sebe a své okolí
- Mohou nastat :
 - kvalitativní poruchy *delirium - zmatenost s halucinacemi a poruchami myšlení*
 - kvantitativní poruchy *sopor, somnolence, koma*

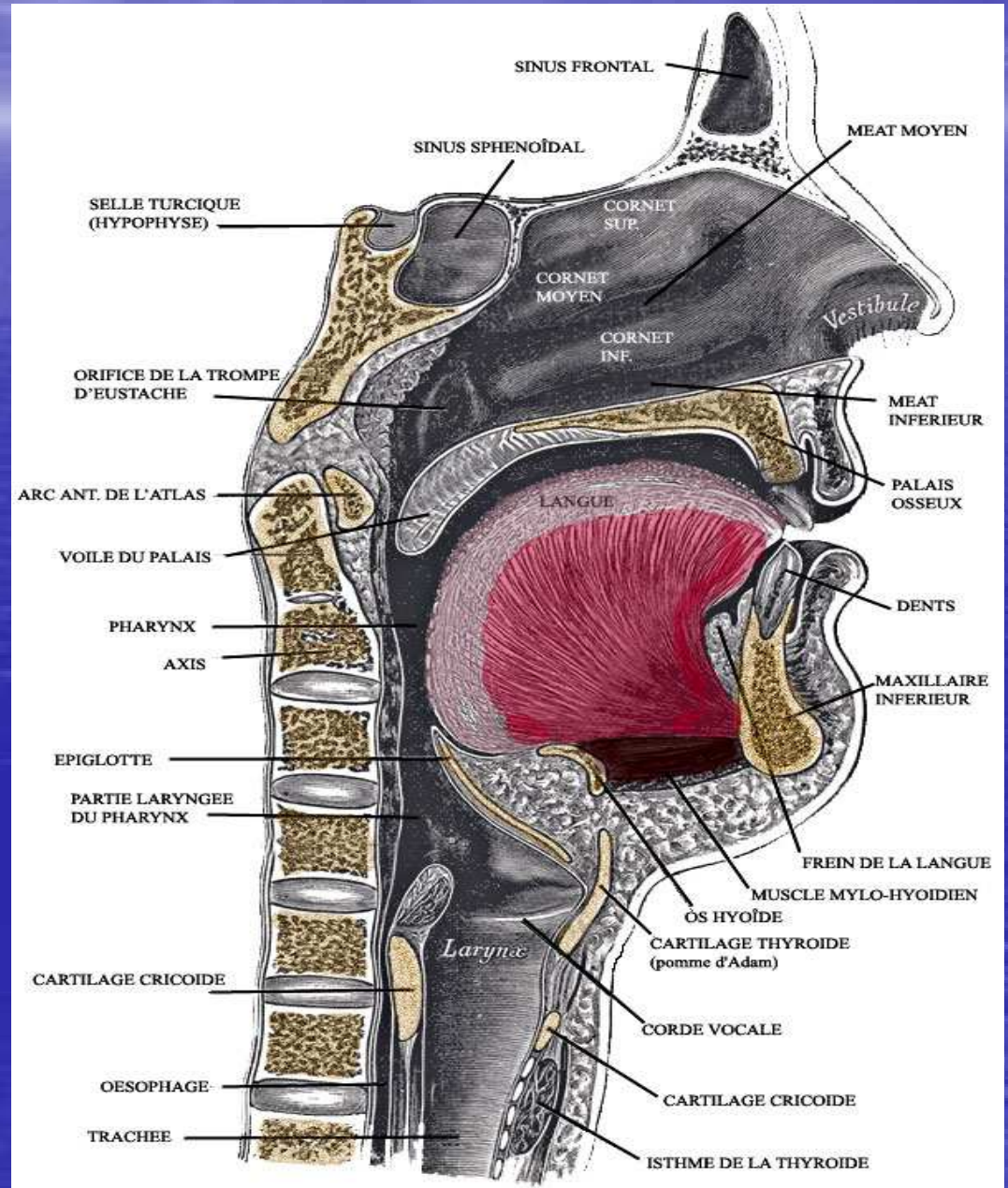
KVANTITATIVNÍ PORUCHY VĚDOMÍ

- **SOMNOLENCE:** pacient je ospalý, ale probudný, reaguje na podněty
- **SOPOR:** budí dojem spícího, jde o hlubší poruchu vědomí, reaguje pouze na bolestivý podnět, neprobere se k jasnému vědomí
- **KOLAPS :** náhle vzniklá porucha vědomí. Vzniká nedokrvením mozku (např. při únavě, vyčerpání, úlek, rychlé postavení atd.)
- **KÓMA:** pacient leží nehybně, bez aktivních projevů, je neprobudný, na podněty nereaguje

Bezvědomí - kóma

- Pokles svalového napětí
- Tzv. zapadnutí jazyka
- Uzavření dýchacích cest kořenem jazyka

Zuchová 2007



PRVNÍ POMOC

KÓMA

Navázání kontaktu:

Hlasité oslovení :

„Haló, co je vám, slyšíte mne?“



Bolestivý podnět:



Uvolníme dýchací cesty

záklon hlavy + předsunutí čelisti



KONTROLA DECHU



- přiložíme ucho k nosu
- pohledem kontrolujeme zvedání hrudníku
- kontrolu provádíme asi 10 s

PACIENT dýchá dostatečně:

- Volání RZP **155**
- Rautekova zotavovací poloha
- **Kontrola dýchání do příjezdu RZP!!!**

PŘIVOLÁME ODBORNOU POMOC

VOLÁNÍ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY

155

- co se stalo
- kolik je postižených
- kde k události došlo !!!
- zda jsou nezbytné i další odborné složky
- pokládat telefon jako druhý, ne dřív než operátor

Rautekova zotavovací poloha



- Kontrola dýchání do příjezdu RZP!!!

PACIENT

nedýchá

nebo dýchá nedostatečně (lapavé dechy- gasping)

- volání záchranné služby 155 *(jsi – li sám, u dítěte nejprve 1 min. oživuj!)*
- zahájení resuscitace – postupy *viz. Guidelines 2005*

dospělý 30 : 2

děti 5 úvodních vdechů 30 : 2

po tonutí 5 úvodních vdechů 30 : 2

- resuscitaci ukončíme

a. předáním pacienta záchranné službě

b. při obnově životních funkcí

c. není –li schopen zachránce pokračovat pro vyčerpání

Srdeční masáž – dospělý člověk

30 kompresí hrudníku

- **hloubka 4 až 5 cm**
- **střed hrudní kosti**
- **frekvence 100/minutu**
- **natažené paže**
- **propnuté lokty**
- **propletené prsty**




Umělé dýchání

2 vdechy

- Zaklonění hlavy
- Zvednutí brady
- Stisknutí nosu
- Otevření úst
- Plynulý vdech
- Normální vdech





NUTNOST PRAKTICKÉHO NÁCVIKU