

Úloha č.5 "Perníkový tatko"				Rozhodca:	Dominik Sabov Petr Martinec				Úloha č. 5	
Časový limit pre splnenie úlohy:		10min + 10min		Podpis rozhodcov:					Posádka:	
	Postup posádky	1	2	3	4	5	6	Maximálny počet bodov	Počet získaných bodov	Správny postup
1.	Prvotný prístup, všeobecné kritériá + X	Bezpečnosť prostredia, použitie rukavíc, okuliarov	Privolanie VZZS/RLP do 2 minút	Privolanie polície				80		Posádka overí bezpečnosť prostredia, privolá políciu. Počas celého zásahu používa OOPP. Po dosiahnutí pacienta včas (do 2 minút) privolá na pomoc VZZS/RLP.
		5 + 5 + 5	60 / 30	5						
2.	A	Kontrola ústnej dutiny + MILS	O2 - maximálny prietok + maska s rezervoárom alebo samorozpínací vak + maska a rezervoár	JawThrust + NPA/OPA + SGP	Laryngoskopia	Pokus o ventiláciu maskou a samorozpínacím vakom s rezervoárom	BACT/Quicktrach (správne miesto + technika BACT/Quicktrach)	260		Posádka skontroluje pacientove dýchacie cesty, v ktorých nachádza známky popálenia a opuch. Okamžite zahájí oxygenoterapiu (maximálnym prietokom, ideálne pomocou samorozpínacieho vaku s rezervoárom). Posádka by mala vykonať laryngoskopiю a a pokúsiť sa o všetky možnosti (od jednoduchých k zložitejším) na spriechodnenie DC. Nakoniec bude posádka nútená vykonať chirurgické zaistenie DC, optimálne pomocou BACT (koniotómia). Vzhľadom na mechanizmus úrazu bude od začiatku posádka vykonávať MILS (výhodou požiadať o pomoc hasiča), s výnimkou chirurgického zaistenia DC.
		10 + 20	20 + 30/50	10 + 10 + 10	20	10	25 + 75 / 25			
3.	B	Pohľad, pohmat, posluš	RR	Správna ventilácia samorozpínacím vakom	EtCO2	SpO2		110		Po spriechodnení DC, posádka vyšetrí pacientovi dýchanie pohľadom, pohmatom a auskultačne., zhodnotí dychovú frekvenciu a bude vykonávať asistovanú ventiláciu pomocou samorozpínacieho vaku. Sledovaná je frekvencia. (pacient by mal byť normoventilovaný). Posádka v rámci overenia správnosti zabezpečenie DC zahájí monitoring EtCO2 a v rámci sekundárneho vyšetrenia doplní monitoring o SpO2.
		10 + 10 + 10	10	20	40	10				
4.	C	Perif. pulz, CRT, koža	Brucho, stehná	Panvový pás (miesto + technika + intrarotácia končatín)	i.v./i.o.pristup	Tekutiny i.v./i.o.(250 ml balancovaný ohriaty kryštaloid) + pretlaková manžeta	TXA 1g	210		Následne posádka vyšetrí cirkuláciu pacienta (Periférny pulz, CRT, farbu a teplotu kože), vyšetrí aj brucho a stehná na prípadné vnútorné krvácanie. Na základe mechanizmu úrazu indikuje a správne naloží panvový pás. Vzhľadom na známky dekompenzovaného šoku posádka zaistí i.v./i.o. vstup a začne s podávaním tekutinovej terapie. Za správny postup sa považuje podanie balancovaného ohriateho kryštaloidu v objeme 250 ml pretlakom a následné prehodnotenie cirkulácie. U pacienta je indikované aj podanie TXA 1g.
		10 + 10 + 10	10 + 10	40 + 20 + 10	10	30 + 20	30			
5.	D + E	Vedomie: GCS/AVPU	Zrenice, fotoreakcia	Spinal motion restriction	Rozstrihanie oblečenia (stačí verbalizovať)	Termomanažment (2x izotermická fólia - pacient úplne zabalený)		100		Posádka vyhodnotí stav vedomia pacienta a stav zreníc. Vzhľadom na mechanizmus úrazu vykoná celotelové obmedzenie pohybov pomocou vákuového matracu/spineboardu (stačí indikovať). Na zabezpečenie tepelného komfortu použije posádka izotermickú fóliu (minimálne 2ks) k celotelovému zabaleniu pacienta, nestačí pacienta len prikryť.
		10	10 + 10	30	10	30				
6.	Kontrolné vyšetrenia, diagnóza	A - priechodnosť, B - RR + auskultácia, C - perif. Pulz + TK	Dodržanie algoritmu XABCDE	Smerovanie: Traumacentrum (špecializované pracovisko)	Diagnóza: Inhalačná trauma, popáleniny, TBI, susp. zlomenina panvy			160		Posádka bude opakovane kontrolovať priechodnosť DC, stav ventilácie a stav cirkulácie. Správne smerovanie pacienta je do špecializovaného centra cestou VZZS s diagnózami popísanými v tabuľke. V tomto bode bude posádka hodnotená aj z prioritizácie úloh (postup XABCDE).
		10 + 10 + 10 + 10 + 10	30	40	10 + 10 + 10 + 10					
	Netechnické zručnosti	Jasný teamleader, prijíma a reaguje na info od posádky, koordinuje a udržiava situačné povedomie	Druhý člen posádky - kooperácia, aktívne poskytovanie informácií teamleadrovi	Zapojenie iných osôb do riešenia situácie	Figurant	Hasiči		80		Počas celej úlohy je posádka hodnotená aj z pohľadu netechnických zručností. Hodnotené je určenie teameadra, jeho komunikácia voči okoliu, ale aj komunikácia a kooperácia druhého člena posádky a zapojenie hasičov do riešenia úlohy. Bonusové body môže posádka získať od figuranta (šetrnosť pohybov) a od HaZZ (kooperácia, komunikácia, využitie).
		5 + 5 + 5 + 5	5 + 5	10	20	20				
Spolu:								1 000		

Názov úlohy: Perníkový tatko	Rozhodca: Dominik Sabov, Petr Martínek	Komárno RESCUE 2024
Časový limit pre splnenie úlohy:	Figuranti: Maté Szilágyi	
	10 min	Legendu posádka obdrží na predošlej úlohe

Legenda pro posádku:
 Krajské operačné stredisko ZZS prijalo výzvu na tiesňovej linke 155 a vyslala Vás k prípadu:
 XY cca 25r muž. Vytiahnutý z požiaru hasičmi po výbuchu v ilegálnom laboratóriu. Pri vedomí, ťažko dýcha.
 Operátorská dg.: Asistencia IZS, priorita: N, navigačná presnosť: A
 Vašou úlohou je:

- zhodnotiť situáciu na mieste
- vyšetriť a ošetriť pacienta
- pripraviť pacienta na transport a určiť smerovanie

Miestna situácia:

A Najbližšia nemocnica je 5 km pozemným transportom. Vybavenie: interné, chirurgia, pediatria, OAIM, CT, neurológia

B Nemocnica vyššieho typu je 35 km pozemným transportom. Vybavenie ako A, navyac traumatológia, ortopédia, ORL, neurochirurgia, gynekológia, urgentný príjem

C Špecializované centrum je 70 km pozemným transportom. Vybavenie ako B, navyac traumacentrum, magnetická rezonancia

D Doba priletu VZZS na miesto udalosti je 15 min.

Situácia:

Po príchode na miesto posádku čaká hasič. Situácia je pod kontrolou, požiar je uhasený, aktuálne nehrozí únik nebezpečných látok. Udáva, že pacient je na tom zle, že sa začal dusiť a momentálne nereaguje, vybuchla mu nádobka v ktorej varil metamfetamín. Našli ho odhodneného na chodbe a presunuli ho do bezpečného prostredia. V miestnosti TC sa nachádza pacient, leží na chrbte, na pohľad cyanotický. Ťažko dýcha (stridor), má zjavné popálenie tváre a oderky po tele. Stav pacienta po príchode posádky: X - 0, A - zjavný insp. stridor, manuálne spriechodnenie/OPA/NPA/SGP nevedú k zabezpečeniu priechodnosti, pri pokuse o ventiláciu maskou a samorozpínacím vakom sa nedvíha hrudník adekvátne, cítiť výrazný odpor, pri lamygoskopii vidia edém jazyka, nedokážu vizualizovať hlasivkovú štrbinu, pre edém v oblasti DC nedokážu zaviesť ETK, napriek všetkým pokusom o spriechodnenie, jediný účinný spôsob ostáva FONA, B - dýchanie veľmi plytké, bradypnoe, zapája medzirebrové svaly, jugulum, po spriechodnení DC je nutné pacienta asistovane ventilovať pomocou samorozpínacieho vaku C - pulz na a. radialis nehmateľný, centrálné 140/min., koža studená, v prípade merania TK (60/40 mmHg.), brucho priehmatné bez známkov traumy, stehná bez hmatnej patológie. Vzhľadom na mechanizmus úrazu je nutné predpokladať poranenie panvy (v prípade podania i.v./i.o. tekutín 250ml sa objavuje pulz na periférii), je indikované aj naloženie panvového pásu a podanie TXA 1g. D - AVPU - U, GCS: 3, v prípade merania glykémie (6,2 mmol/l). Vzhľadom na poruchu vedomia v spojení s ranou na záhlaví by posádka mala predpokladať TBI. E - tržné rany a exkoriácie na končatinách, na záhlaví veľký hematóm s miernou krvácajúcou tržnou ranou, v prípade merania TT (36,0°C).

Cieľ úlohy:

Cieľom úlohy je včasný manažment dýchacích ciest pacienta s inhalačnou traumou. Posádka by mala využiť všetky možnosti (NPA/OPA/SGP), pokus o endotracheálnu intubáciu bude taktiež neúspešný. Posádka je nútená vykonať chirurgické zaistenie dýchacích ciest. Okrem zaistenia dýchacích ciest je nutné aby posádka myslela aj na pridružené poranenia súvisiace s mechanizmom úrazu a komplexne vyšetrila pacienta. Vzhľadom na mechanizmus úrazu je indikované naloženie panvového pásu a celotelová imobilizácia. Vzhľadom na stav cirkulácie je nutné zahájiť aj tekutinovú resuscitáciu a podanie TXA. Pacient má byť následne smerovaný do traumacentra cestou VZZS.