

Trauma – IM 5.ročník

L.Dadák, T.Bartošík
ARK FNUSA

Příjem traumatu na UP

1. Fyziologické parametry
2. Anatomické změny
3. Mechanismus poranění

Fyziologické parametry

- GCS < 12
- TF < 60/min. nebo > 130/min.
- TK syst. < 90 torr
- Df < 10/min. nebo > 29
- věk > 70 let
- těhotenství > všechny (primárně FN Brno)

Anatomické změny

- obstrukce dýchacích cest
- vlající hrudník
- zlomenina humeru nebo femuru s další zlomeninou (zlomenina dvou a více dlouhých kostí)
- zlomenina pánve
- ochrnutí nebo jiná známka spinálního traumatu
- popálenina v kombinaci s dalším poraněním
- popálení > 15 % těla

Anatomické změny

- úraz el. proudem vysokého napětí
- zranění dvou a více částí těla
- individuální domluva přímo na sál:
 - perforující poranění (bodná, střelná) hlavy, krku, trupu, břicha, proximálních končetin
 - amputace nad zápěstím nebo nad kotníkem

Mechanismus poranění

- cestující, který vyletěl z vozidla
- vyprošťování z vozidla
- pád z výšky > 3 m
- nepřipoutaný cestující v autě, které se převrátilo na střechu
- poražený chodec, motocyklista, cyklista
- úmrtí na scéně

MIST

- mlha, mlžit, principiálně jde o to, aby něco nezůstalo „zamlženo“.

MECHANISM OF INJURY – mechanismus úrazu

INJURIES IDENTIFIED – rozsah poranění

VITAL **S**IGNS – životní fce – na místě nehody

TREATMENT (AND TIMING) – terapie, resp. zajištění

M – MECHANISM OF INJURY – mechanismus úrazu:

- - pád z výšky – asi kolik m, na záda, na hlavu, na DKK, ...
- - cyklista – do příkopu sám, sražen autem – zezadu, čelně, z boku
- - auto: čelní náraz, zezadu, rychlost, řidič, spolujezdec, vzadu, pásy, air bag, rolování přes střechu, ...
- - mrtví na místě ??

I – INJURIES IDENTIFIED – rozsah poranění

- - hlava, hrudník, končetiny, břicho, páteř,
pánev

S - VITAL SIGNS – životní fce – v tomto případě na místě nehody

- A – AIRWAY WITH C – SPINE CONTROL –
dýchací cesty
 - zapadající jazyk, hemoptýza, ...Krční límec !!!
- B – BREATHING WITH OXYGEN
- - spont., oslabené stranově
- - dušnost x klidné
- - saturace

S - VITAL SIGNS – na místě nehody

- C – CIRCULATION WITH BLEEDING CONTROL
 - stabil. x nestabil. stp. KPR
- D – DISABILITY - vědomí
 - GCS
 - hybnost, citivost
 - bolest čeho
 - iso x aniso

S - VITAL SIGNS – na místě nehody

- někdy: E - EXPOSURE (EXAMINATION) WITH ENVIRONMENT CONTROL – okolí, event. vystavení vlivu okolí
- - důležité např. při pádu do ohně, hořící auto, na místě chemikálie, radiace, ...

T – TREATMENT (AND TIMING)

– terapie, resp. zajištění

- A: intubace, C límec
- B: spont. x UPV, hrudní dren
- C: tekutiny, katecholaminy, KPR, vstupy:
- D: vajuová dlaha, končetinové dlahy,
- Je jasné, že vlastní léčbu asi dispečerka znát nebude, tím spíše, že se bude vyvíjet v čase transportu, doplníme až po přijetí na UP

Příjem poly/traumatu na UP

- Nikomu nevěř
- Nic nepředjímej
- Dej O2

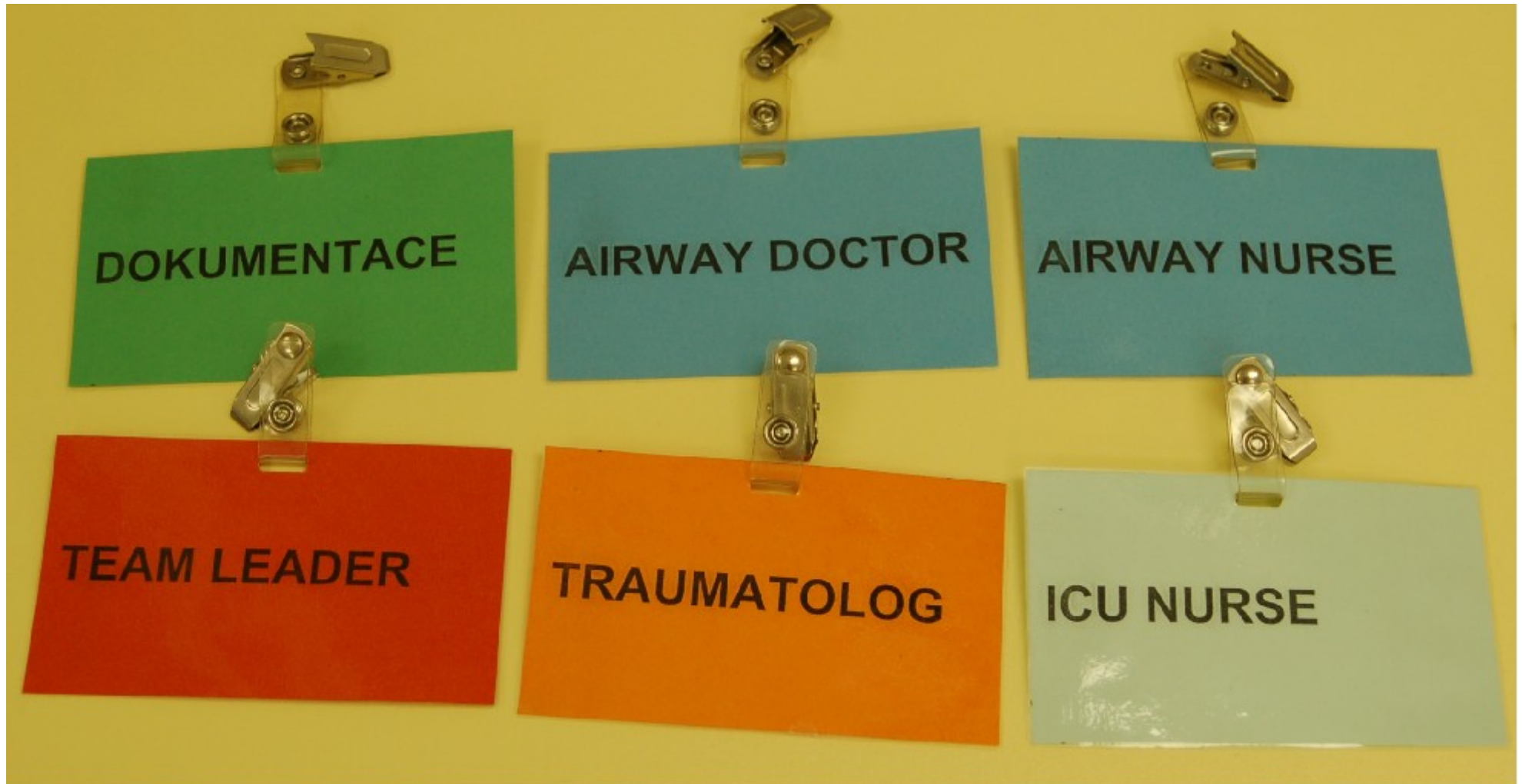
- Primární vyšetření
- Sekundární vyšetření

Před příjmem

- dostupné info



Team je kompletní před příjezdem pacienta



Předání pacienta 30s

- RZP: M I S T

Kdo je kde?

Airway

Circulation

Traumatolog

Team
Leader

Circulation





A+B



A+B

- stabilizace C páteře
- d.cesty - vědomí, plán
- obtížná intubace??
- poslech plic
 - ověřit polohu OTI
 - PNO?



Circulation

- Minimální monitorace EKG, SpO2, NIBP, kapilární návrat
- žilní vstupy (odběry):
 - 2 perif. žíly
 - v. femoralis
 - i.o. přístup
- známky hypovolemického šoku
 - krevní ztráta – odhad
 - popáleniny?
- 12 svod EKG

Odběry u polytraumatu

zcela automaticky

- Analyzátor – krevní plyny, acidobaze, laktát, orient. Hb, K, Na – lépe odběr arteriální
- KO, koagulace: Q, aPTT, Fibrinogen
- KS + objednat EBR do rezervy: sestra se zeptá: kolik konzerv?
- Krev na alkohol (použitá dezinfekce – napsat na odběr)!!!, ponechat v lednici pro Policii ČR, + do naší biochemie, osmolalita
- HCG – všem ženám 15-50 let

Další odběry již na žádost lékaře:

- CK, CKMB, event. troponin
- urea, kreat., Cl
- bili (oba), AST, ALT, GMT, ALP
- amylasa pankreatická
- ...

- „koagulopatie“ při hemorhag. šoku:
 - fibrinogen
 - trombocyty
- prevence hypotermie

- CAVE: naředěný / kontaminovaný vzorek

ABCD ... od hlavy k patě...



... záda



ABC + sono ... a co dál??

- významně krvácí (břicho, hrudník) – na sál - primární kontrola krvácení
- diagnostika – CT hlava, C páteř, hrudník břicho

ICU LOS Trauma

