

AED

- **Automatizovaný externí defibrilátor** neboli AED umožňuje obnovu řádného srdečního rytmu u postižených s náhlou zástavou oběhu. (Hasík, 2012). Tento přístroj umí rozpoznat, kdy pacient potřebuje defibrilační výboj a podat ho ve správný čas. Defibrilace provedená do 3–5 min od kolapsu může zvýšit šanci na přežití až na 50–70%. (Urgentní medicína, 2015)

- **Kde takový přístroj najdu?** Možná jste už kolem něho prošli, ale nevěděli jste, že je to on. AED jsou umístěny na veřejných místech s velkou koncentrací lidí. Existuje národní registr, kde taková místa můžete najít: [Národní registr AED: kde všude už je dostupný AED v ČR](#). Nebojte se, nemusíte se je učit zpaměti. Dispečerka záchranné služby Vám řekne, kde se nejbližší AED nahází. Stejně tak můžete vždy zjistit polohu nejbližšího AED pomocí aplikace Záchranka.

# Kde najít AED?

- Existují studie, které mapují, kde statisticky nejčastěji dochází k náhlé zástavě oběhu. Jsou to místa s velkou hustotou a obratem lidí. Bývá to na letištích, stadionech, v letadlech, nákupních centrech, kasinech, úřadech, jiných veřejných prostranstvích a ordinacích lékařů. V USA jsou s programem AED nejdále, našinec zaostává. U nás je AED nainstalováno na letišti v Ruzyni, v letadlech mezinárodních linek, některých hotelech, úřadech, supermarketech, radiu Svobodná Evropa aj. (2006). AED mají rovněž některé hasičské sbory a policejní jednotky. V současnosti je zvažováno povinné umístění do sportovišť. Místa s AED označuje mezinárodní symbol AED a o tom, kde je, ví alespoň správce objektu (recepční, pracovníci na informacích atd.)
- okud na vás nemocný mluví, nevěřte, že potřebuje defibrilovat.
- **Co je třeba vědět (odpovědi na LSD)**

# Jak postupovat při použití AED

1. První krok „Rozhlédni se“ v rámci bodu „množství“ zahrnuje i otázky: Je dostupné AED? Jak je daleko? Je možné pro něj někoho vyslat, nebo tam budu muset běžet sám?
2. Druhý krok „Reaguj“ • v případě, že pacient nereaguje a nedýchá normálně, pošlete někoho pro pomoc najděte a přineste AED, je-li k dispozici; • pokud jste sami, použijete mobilní telefon a volejte ZZS - opustit pacienta lze pouze tehdy, když není jiná možnost.
3. Začněte s KPR. Pokud jste sami a AED je ve vaší bezprostřední blízkosti (maximálně 100 m a dostupné), začněte s použitím AED.

# Jakmile dorazí AED

- zapněte AED a připojte elektrody na holou hrud' pacienta;
- je-li více než jeden záchránce, je nejlepší, aby při nalepování elektrod stále pokračovala v KPR;
- bezodkladně se řiďte mluvenými / vizuálními instrukcemi;
- zajistěte, aby se nikdo pacienta nedotýkal, zatímco AED analyzuje rytmus.

5. Pokud je výboj doporučen:

- zajistěte, aby se nikdo pacientů nedotýkal;
- stiskněte tlačítko výboj podle pokynů;
- okamžitě začněte KPR 30:2;
- pokračujte podle hlasových / vizuálních pokynů.

6. Není-li výboj doporučen:

- okamžitě obnovte KPR;
- pokračujte podle hlasových / vizuálních pokynů.

7. Nadále se řiďte dle pokynů AED, dokud:

- nepřijede odborná pomoc a nepřevzme si nemocného;
- oběť se začne probouzet: hýbe se, otevírá oči a dýchá normálně;
- nedojde k vašemu úplnému vyčerpání.



# Co je při používání AED důležité

- AED umí resetovat srdeční buňky, které jsou životaschopné. To je zajištěno včasným a nepřerušovaným stlačováním hrudníku, tedy kvalitní KPR.
- KPR musí předcházet připojení AED na hrudník (to neplatí pouze, pokud je záchránce sám a AED bezprostředně - do 100m - po ruce).
- KPR bychom měli provádět i při nalepování elektrod na hrudník.
- KPR musíme přerušit a nemocného se nedotýkat při analýze rytmu a podání výboje.
- Riziko poranění záchránce při podávání výboje je nízké, dále jej snižuje použití gumových rukavic.
- Ihned po výboji je třeba začít s KPR
- Ne vždycky AED doporučí výboj, pokud ho nedoporučí, neotálíme a začínáme s KPR.
- Pokud na vás nemocný mluví, nevěřte, že potřebuje defibrilovat.

# Resuscitace s použitím AED

## Kontrola vědomí

- Hlasitě oslovte dotyčnou osobu. Pokud nereaguje, zatřeste rameny a opět osobu oslovte.

## Kontrola dechu

- Uvolněte dýchací cesty pořádným záklonem hlavy.
- Přiložte ucho blízko k ústům a zároveň sledujte pohyby hrudníku.
- Kontrolujte zhruba 10 vteřin
- Položte si otázku: „Dýchá jako já?“

## Přivolejte záchrannou službu

- Pokud zjistíte, že dotyčný nedýchá normálně (nedýchá stejně jako vy), volejte 155 a dejte mobil na hlasitý odposlech.

## Pošlete pro AED

- Pošlete někoho, aby vyhledal a přinesl AED (pokud je přístroj k dispozici).
- Pokud není nablízku nikdo další, neopouštějte pacienta a zahajte resuscitaci.
- Situace, kdy budete s pacientem sám a poblíž se bude nacházet AED, je velmi nepravděpodobná vzhledem k umístění těchto přístrojů na místě s velkou koncentrací lidí.

## Zahajte resuscitaci

- Nejnovější postup naleznete v článku: [Jak resuscitovat aneb KPR podle guidelines 2015.](#)

# AED je k dispozici

- Zapněte AED a defibrilační elektrody nalepte na odhalený hrudník postiženého.
- Pokud je na místě více záchránců, nepřerušujte KPR během nalepování defibrilačních elektrod.
- Postupujte podle pokynů hlasové nebo vizuální nápovědy.
- Pokud je doporučen výboj, podejte ho. Zajistěte, aby se nikdo postiženého nedotýkal.
- Na základě pokynu přístroje stiskněte tlačítko „Výboj“ (plně automatické AED podají výboj zcela automaticky).
- Po podání výboje okamžitě pokračujte v resuscitaci a postupujte podle pokynů AED.

## AED = Automatizovaný externí defibrilátor Umíte jej použít?

- 1) Nereagující člověk, který nedýchá normálně, potřebuje resuscitovat.
- 2) Volejte záchrannou službu (155).
- 3) Pošlete pro AED.
- 4) Zahajte resuscitaci.
- 5) Je-li AED k dispozici, zapněte ho a nalepte defibrilační elektrody.
- 6) Je-li více zachránců, nepřerušujte KPR během nalepování elektrod.
- 7) Postupujte podle hlasových či vizuálních pokynů.

**Nezapomeňte,  
v době podání  
výboje se  
dotyčného  
nesmí nikdo  
dotýkat!**



# NEBOJ SE POMOCI!

## 5. Resuscitace s použitím AED

Celý článek: [www.prpom.cz/resuscitace-s-pouzitim-AED](http://www.prpom.cz/resuscitace-s-pouzitim-AED)



**PrPom**  
zaštitkové kurzy první pomoci

- Téma AED je závislé na dostatečně zvládnuté resuscitaci. Jde především o schopnost zjistit nulovou reakci na bolestivý podnět, kontroly dechu a rozhodnutí o nutnosti masáže. Pokud trvá nejistota v okamžitém zahájení srdeční masáže, je třeba projít nácvikem a simulačními scénáři bez AED.
- Nutným vybavením je maketa, ideálně funkční trenažér (cena cca 15 000) a mezinárodní logo AED.
- Stále zdůrazňujte nutnost provádění kvalitní KPR. Čas, kdy nestlačujete hrudník, musí být co nejkratší. Dříve (2005) se doporučovalo provádět vždy před použitím AED 2-3 minuty KPR. Studie neprokázaly, že by to mělo nějaký přínos (2010). Výboj podejte jak nejrychleji je to možné, ale než je přístroj nalezen, přinesen a elektrody nalepeny, provádějte KPR.
- Bud' můžeme začít výkladem a na konci posluchačům předhodit kenu a uvést situaci: „Tady pán se před vašima očima skácel k zemi, jste na letišti a já jsem prsatá blondýna za pultem informací. Začněte jednat! AED mám přitom schované poblíž a na jejich výzvu ho přinesu.“ - Nebo lze začít naostro simulací a pokračovat výkladem s poukázáním na chyby, které záchránci udělali. Můžeme i chválit.

- *Urgentní medicína: Časopis pro neodkladnou lékařskou péči*. 2015. České Budějovice: Mediprax CB, **18**. ISSN 12121924.
- HASÍK, Juljo. 2012. *Standardy první pomoci*. 2., přeprac. vyd. Praha: Český červený kříž. ISBN 978-80-87729-00-7.