

LEKCE 5 – ZLOMENINY, IMOBILIZACE, MANIPULACE S BEZVĚDOMÝM**CÍL:**

Studenti se v této lekci naučí:

- jak postupovat při poskytování první pomoci u zlomenin
- jak šetrně manipulovat s pacientem v bezvědomí v různých polohách
- jak šetrně manipulovat s pacientem v bezvědomí s podezřením na poranění krční páteře

VÝSTUPY Z UČENÍ:

Student zná základní druhy zlomenin a ví, které zlomeniny jsou zvláště závažné a rizikové.

Student dokáže poskytnout první pomoc u zlomenin.

Student umí provést Rautekův manévr.

Student zná indikace a rizika manipulace s bezvědomým.

Student umí provést zotavovací polohu a ví, kdy je indikováno ji použít.

Student umí otočit bezvědomého z břicha na záda.

PRŮBĚH LEKCE A ČASOVÉ ROZVRŽENÍ:

	Program lekce	Timing ⌚ 100 min
1	Úvod, seznámení, safe learning environment, pravidla simulací (je vše studentům z předchozí lekce jasné?)	5 min
2	Seznámení s pomůckami / figurínami specificky pro lekci 5 – viz níže	5 min
3	Vybrané návodné otázky, dotazy studentů k samostudiu	5 min
4	Simulace 5.1 opakování KPR dítěte – dva zachránci 5.2 otáčení z břicha na záda – jeden zachránce 5.3 otáčení z břicha na záda při podezření na poranění krční páteře – jeden zachránce 5.4 Rautekův manévr 5.5 zotavovací poloha 5.6 imobilizace V případě, že zbyde čas, můžeme se studenty zopakovat jakoukoliv simulaci z předchozích lekcí.	celkem 75 min 10 min 10 min 15 min 15 min 10 min 10 min
5	Diskuse, otázky k tématu Téma další lekce, závěr	5 min
	PAUZA	5 min

STUDIJNÍ ZDROJE:

E-learning První pomoci [online]. Brno: Masarykova univerzita, 2021 [cit. 2021-8-24]. Dostupné z: https://is.muni.cz/auth/do/med/el/prvni_pomoc/index.html

POMŮCKY NA 1 STANOVIŠTĚ:

- Deka
- Základní figurína ke KPR dospělého
- Autolékárnička (trojčipý šátek)
- Desinfekce a ubrousky
- Karty simulací (ČJ/AJ)
- Zadání pro figuranty a řešitele (ČJ/AJ)
- Lihový fix

SIMULACE – PŘEHLED:

Číslo simulace	ZAMĚŘENÍ SIMULACE	Timing ⌘
5.1	<ul style="list-style-type: none"> • přístup k bezvědomému + kontrola dýchání • KPR dítěte – dva zachránci 	10 min
5.2	<ul style="list-style-type: none"> • manipulace s bezvědomým • poloha na břicho – jeden zachránce 	10 min
5.3	<ul style="list-style-type: none"> • manipulace s bezvědomým • poloha na břicho, podezření na poranění krční páteře – jeden zachránce 	15 min
5.4	<ul style="list-style-type: none"> • manipulace s bezvědomým • Rautekův manévr 	15 min
5.5	<ul style="list-style-type: none"> • manipulace s bezvědomým • zotavovací poloha 	10 min
5.6	<ul style="list-style-type: none"> • imobilizace zlomeniny 	10 min

NÁVODNÉ OTÁZKY:

Zlomeniny

- Vyjmenuj základní typy zlomenin.
- Jakými příznaky se může zlomenina projevit?
- Uveď příklad možných komplikací zlomenin.
- Popiš základní pravidla pro imobilizaci.
- V případě, že je zlomená končetina v nefyziologickém postavení, provádíme v PP repozici?
- Jaké jsou indikace k volání ZZS v případě zlomenin?
- Vyjmenuj typy zvláště závažných zlomenin a uveď důvod, proč se jich obáváme.

Manipulace s bezvědomým

- Uveď příklad situace, kdy bys s pacientem v poloze na břicho nemanipuloval.
- Uveď příklad situace, kdy bys s pacientem v poloze na břicho manipuloval a snažil se ho otočit.
- Uveď příklad situace, kdy bys u pacienta měl podezření na poranění páteře.
- Při podezření na poranění páteře musíme při otáčení pacienta dát pozor na ...
- K čemu slouží Rautekův manévr?
- Popiš, jak bys Rautekův manévr provedl.
- Za jakých okolností bys pacienta vyprošťoval z havarovaného vozu Rautekovým manévrem? Uveď příklad situace.
- K čemu slouží zotavovací poloha?
- Na co si při provádění zotavovací polohy u pacienta musíme dát pozor?
- Kdy zotavovací polohu používáme? Za jakých podmínek?
- Jak se zotavovací poloha liší od stabilizované?

REFLECTIVE QUESTIONS:

Fractures

- Name the basic types of fractures.
- What are the typical symptoms of a fracture?
- Give an example of possible complications of fractures.
- Describe the basic principles of immobilization.
- If the extremity fracture presents with severe angulation, do we attempt to straighten it when providing first aid?
- When do we call EMS in the case of a fracture?
- Name the types of severe fractures and explain why they are so dangerous for the patient.

Moving an unresponsive person

- Give an example of a situation when you would not move a patient lying face down.
- Give an example of a situation when you would move a patient lying face down and would try to turn him face up.
- Give an example of a situation when you would be suspicious of a spinal injury.
- Turning the patient with a suspicion of a spinal injury face up, we have to be especially careful of ...
- In which situation you use the Rautek manoeuvre?
- Describe how to perform Rautek manoeuvre.
- When would you move a patient from a crashed car using the Rautek manoeuvre? Give an example of a situation.
- What is the recovery position used for?
- What must you keep in mind when using the recovery position?
- When do we use the recovery position? Give an example of a situation.
- What is the difference between recovery and stabilised position?

SIMULACE 5.1

⌚ 10 min

Zachránce: 2

Figurant: 1

ZAMĚŘENÍ SIMULACE:

- přístup k bezvědomému + kontrola dýchání
- KPR dítěte – dva zachránci

ZADÁNÍ PRO ŘEŠITELE SIMULACE:

Přicházíte se spolužákem/spolužačkou k autobusové zastávce Stará škola v Brně. Na zastávce je mladý dospělý člověk, který se sklání nad asi devítiletým dítětem, které leží na zemi a nehýbe se. Dospělý na vás volá s prosbou o pomoc. Co uděláte?

ZADÁNÍ PRO FIGURANTY:

- Jsi na autobusové zastávce Stará škola v Brně se svým devítiletým sourozencem.
- Čekali jste na autobus, mladší sourozenec pobíhal okolo zastávky, chvíli jsi ho ztratil z dohledu, když najednou upadl bezvládně na zem. Když se zachránci zeptají, co se stalo, popíšeš jim to takto.
- Ve chvíli, kdy zachránci vejdou do místnosti, skláníš se nad dítětem a voláš zachránce na pomoc.
- Máš o dítě strach. Ptáš se zachránců, co s ním je a co s ním bude, jestli ho zachrání. Nejsi hysterický/á. Nebráníš jim v zachraňování dítěte. Neodvádíš přehnaně jejich pozornost.
- Na zemi leží figurína dítěte. Dítě nereaguje na oslovení, ani zatřesení, po správném záklonu hlavy nedýchá (to zachráncům upřesní lektor).
- Když tě zachránci vyzvou, abys jim pomohl/a, přiměřeně spolupracuješ. Musí tě ale přesně instruovat, např. jaké číslo máš vytočit (155/112), co máš říct dispečerovi (asi devítileté dítě v bezvědomí, nedýchá, zahájena KPR) atd.
- KPR dítěte, ani umělé vdechy poskytovat neumíš. Nikdy jsi to nedělal. Ale pokud tě zachránci instruují, řídíš se jejich pokyny.

PRŮBĚH SIMULACE:

Řešitelé mají za úkol provést správně přístup k bezvědomému dítěti dle SSS ABC, zahájit KPR dítěte 5 iniciálními vdechy a provádět srdeční masáž v poměru 15:2. Řešitelé také volají ZZS. Během provádění KPR by se měli vystřídat, po 3 minutách resuscitace simulaci ukončíme.

CO SE STUDENTY PROCVIČÍME/PROBEREME PO SIMULACI?

- opakování techniky KPR dítěte (vč. přístupu k bezvědomému a kontroly dýchání) a střídání zachránců

CHECKLIST:

- vlastní bezpečí + oslovení + zatřesení + přivolání pomoci z okolí
- zprůchodnění DC záklonem hlavy + kontrola dýchání (10 s, pohled, poslech, pocit)
- 5 iniciálních vdechů
- volání ZZS
- srdeční masáž (poloha zachránce a jeho rukou, hloubka stlačení, frekvence, uvolňování hrudníku, minimální přerušování masáže)
- provádění umělých vdechů (poměr stlačení : vdechy, ucpání nosu, objem, délka vdechu, efektivita)
- střídání zachránců
- (komunikace s figurantem)

SIMULACE 5.2

⌚ 10 min

Zachránce: 1

Figurant: 1

ZAMĚŘENÍ SIMULACE:

- manipulace s bezvědomým
- poloha na břicho – jeden zachránce

ZADÁNÍ PRO ŘEŠITELE SIMULACE:

Vracíš se večer domů do svého pronajatého bytu v Brně. Odemkneš si vchodové dveře, rozsvítíš si světlo na chodbě domu a u výtahu vidíš na zemi ležet sousedku/sousedu. Kolem nikde nikdo není. Co uděláš?

ZADÁNÍ PRO FIGURANTY:

- Ležíš na zemi na břicho, hlavu máš stočenou ke straně.
- Jsi v bezvědomí – máš zavřené oči, nehýbeš se, jsi bezvládný/á, nebráníš se manipulaci od zachránce, nepomáháš mu.
- Na oslovení nereaguješ, na zatřesení nereaguješ.
- Při jakékoliv snaze zachránce o provedení záklonu hlavy v poloze na břicho NEdýcháš (ve chvíli, kdy zachránce kontroluje dýchání na chvíli zadržíš dech).
- Po otočení na záda a správném zprůchodnění DC dýcháš.
- Když ti zachránce hlavu v záklonu pustí, natočíš ji pomalu ke straně a „přestaneš dýchat“.

PRŮBĚH SIMULACE:

Řešitel má za úkol provést správně přístup k bezvědomému dle SSS ABC a vyhodnotit, že je nutné přetočit pacienta z břicha na záda. V poloze na zádech a po správném zprůchodnění DC pacient dýchá. Simulaci ukončujeme ve chvíli, kdy zachránce předá informaci ZZS.

V případě, že student zaváhá a rozhodne se pacienta nechat v pozici na břicho a volat ZZS, může ho dispečer navést ke správnému řešení.

CO SE STUDENTY PROCVIČÍME/PROBEREME PO SIMULACI?

- kdy budeme s pacientem v bezvědomí manipulovat? – diskuse
- technika otáčení pacienta z břicha na záda v jednom zachránci – ukázka a nácvik
- zdůraznění priority zajištění základních životních funkcí pacienta

CHECKLIST:

- vlastní bezpečí
- oslovení
- zatřesení
- přivolání pomoci z okolí
- letmá kontrola dýchání v poloze na břicho (nezaklánět hlavu!)
- otočení pacienta z břicha na záda
- zprůchodnění DC záklonem hlavy na zádech + kontrola dýchání (10 s, pohled, poslech, pocit)
- volání ZZS
- držení zprůchodněných DC a kontrola dýchání do příjezdu ZZS (resp. ukončení simulace)

SIMULACE 5.3

⌚ 15 min

Zachránce: 1

Figurant: 1

ZAMĚŘENÍ SIMULACE:

- manipulace s bezvědomým
- poloha na břicho, podezření na poranění krční páteře – jeden zachránce

ZADÁNÍ PRO ŘEŠITELE SIMULACE:

Vcházíš do učebny v Simulačním centru a na zemi vidíš vedle žebříku ležet člověka na břicho (nejspíš vyměňoval/a baterii v hodinách na stěně). Co uděláš?

ZADÁNÍ PRO FIGURANTY:

- Ležíš na zemi na břicho, hlavu máš stočenou ke straně.
- Jsi v bezvědomí – máš zavřené oči, nehýbáš se, jsi bezvládný/á, nebráníš se manipulaci od zachránce, nepomáháš mu.
- Na oslovení nereaguješ, na zatřesení nereaguješ.
- Při jakékoliv snaze zachránce o provedení záklonu hlavy v poloze na břicho NEdýcháš.
- Po otočení na záda a správném zprůchodnění DC NEdýcháš (vždy ve chvíli, kdy zachránce kontroluje dýchání na chvíli zadržíš dech).
- Po rozhodnutí zachránce zahájit KPR a přivolání ZZS, ukončuje lektor simulaci. Do té doby ležíš v dané pozici vedle figuríny.

PRŮBĚH SIMULACE:

Řešitel má za úkol provést správně přístup k bezvědomému dle SSS ABC a vyhodnotit, že je nutné přetočit pacienta z břicha na záda. Vzhledem k pravděpodobnému mechanismu úrazu by měl zachránce zvolit co nejšetrnější postup k ochraně krční páteře, ale zároveň si uvědomit prioritu zajištění základních životních funkcí pacienta. Ve chvíli, kdy vyhodnotí, že pacient nedýchá a že chce zahájit KPR, podáme mu figurínu. Simulaci ukončujeme ve chvíli, kdy předá informaci ZZS.

V případě, že student zaváhá a rozhodne se pacienta nechat v pozici na břicho a volat ZZS, může ho dispečer navést ke správnému řešení.

CO SE STUDENTY PROCVIČÍME/PROBEREME PO SIMULACI?

- technika otáčení pacienta z břicha na záda při podezření na poranění krční páteře v jednom zachránci – ukázka a nácvik
- zdůraznění priority zajištění základních životních funkcí pacienta i při podezření na poranění krční páteře

CHECKLIST:

- vlastní bezpečí
- oslovení
- zatřesení
- přivolání pomoci z okolí
- letmá kontrola dýchání v poloze na břicho (nezaklánět hlavu!)
- otočení pacienta z břicha na záda (šetrně vzhledem k podezření na poranění krční páteře)
- zprůchodnění DC záklonem hlavy na zádech + kontrola dýchání (10 s, pohled, poslech, pocit)
- zahájení KPR
- volání ZZS

SIMULACE 5.4

⌚ 15 min

Zachránce: 1

Figurant: 1

ZAMĚŘENÍ SIMULACE:

- manipulace s bezvědomým
- Rautekův manévr

ZADÁNÍ PRO ŘEŠITELE SIMULACE:

Přijel jsi na návštěvu ke svojí babičce/dědečkovi do Nové Vsi u Brna a přivezl jsi jí/mu pravidelný týdenní nákup potravin. V zimě se totiž bojí vycházet kvůli náledí z domu. Odemkneš si dveře a ucítíš zápach silného dýmu, který vychází pravděpodobně od kamen z kuchyně. Situaci jsi vyhodnotil jako pro sebe přiměřeně bezpečnou, proto se rozhodneš do místnosti vstoupit. Co uděláš?

ZADÁNÍ PRO FIGURANTY:

- Sedíš zhroucený/á na židli u stolu.
- Jsi v soporozním stavu – máš zavřené oči, jsi bezvládný/á, nebráníš se manipulaci od zachránce, nepomáháš mu.
- Nereaguješ na oslovení, na zatřesení reaguješ necíleným pohybem ruky, při správném zprůchodnění DC dýcháš.

PRŮBĚH SIMULACE:

Při provádění Rautekova manévru příp. lektor přidrží židli, na které sedí figurant.

Řešitel má zaprvé za úkol zajistit bezpečí pro sebe a pacienta – přemístí zraněného Rautekovým manévrem (stačí pár metrů v rámci výukové místnosti, nemusí ho přemísťovat na chodbu).

Dále má za úkol provést přístup k bezvědomému dle algoritmu SSS ABC, držet zprůchodněné DC a kontrolovat dýchání, do příjezdu ZZS, kterou zavolá.

CO SE STUDENTY PROCVIČÍME/PROBEREME PO SIMULACI?

- Rautekův manévr – ukázka a nácvik

CHECKLIST:

- vlastní bezpečí
- Rautekův manévr
- oslovení
- zatřesení
- přivolání pomoci z okolí
- zprůchodnění DC záklonem hlavy
- kontrola dýchání (10 s, pohled, poslech, pocit)
- volání ZZS
- držení zprůchodněných DC a kontrola dýchání do příjezdu ZZS (resp. ukončení simulace)

SIMULACE 5.5

⌚ 10 min

Zachránce: 1

Figurant: 1

ZAMĚŘENÍ SIMULACE:

- manipulace s bezvědomým
- zotavovací poloha

ZADÁNÍ PRO ŘEŠITELE SIMULACE:

Vyjel/a jsi s kamarády na víkendovou party na chatu do Beskyd. Odpoledne po obědě se rozhodneš vyjít si na krátkou procházku. Nikdo z přátel se k tobě ale připojit nechce, všichni si jdou po obědě lehnout, tak vyrazíš sám/a. V okolí není nikde signál, proto si telefon necháš v chatě. Jdeš lesem po pěšině. Asi 400 m od chaty si mezi stromy všimneš bezvládně ležícího těla. Co uděláš?

ZADÁNÍ PRO FIGURANTY:

- Ležíš na zemi na břiše, hlavu máš stočenou ke straně.
- Jsi v bezvědomí – máš zavřené oči, nehýbeš se, jsi bezvládný/á, nebráníš se manipulaci od zachránce, nepomáháš mu.
- Na oslovení nereaguješ, na zatřesení nereaguješ.
- Při jakékoliv snaze zachránce o provedení záklonu hlavy v poloze na břiše NEdýcháš (ve chvíli, kdy zachránce kontroluje dýchání na chvíli zadržíš dech).
- Po otočení na záda a správném zprůchodnění DC dýcháš.
- Když ti zachránce hlavu v záklonu pustí, natočíš ji pomalu ke straně a „přestaneš dýchat“.

PRŮBĚH SIMULACE:

Řešitel má za úkol provést správně přístup k bezvědomému dle SSS ABC a vyhodnotit, že je nutné přetočit pacienta z břicha na záda. V poloze na zádech a po správném zprůchodnění DC pacient dýchá. Zachránce u sebe nemá telefon, volání o pomoc nikdo neslyší. Musí se od pacienta vzdálit a zaběhnout pro pomoc, proto pacienta umístí do zotavovací polohy. Poté lektor simulaci ukončí.

CO SE STUDENTY PROCVIČÍME/PROBEREME PO SIMULACI?

- zotavovací poloha – indikace, ukázka, nácvik

CHECKLIST:

- vlastní bezpečí
- oslovení
- zatřesení
- přivolání pomoci z okolí
- letmá kontrola dýchání v poloze na břiše (nezaklánět hlavu!)
- otočení pacienta z břicha na záda
- zprůchodnění DC záklonem hlavy na zádech + kontrola dýchání (10 s, pohled, poslech, pocit)
- zotavovací poloha (důraz na záklon hlavy)
- zajištění pomoci (vzdálení se od pacienta)

SIMULACE 5.6

⌚ 10 min

Zachránce: 1

Figurant: 2

ZAMĚŘENÍ SIMULACE:

- imobilizace

ZADÁNÍ PRO ŘEŠITELE SIMULACE:

Děláš zdravotníka/zdravotnici na fotbalovém turnaji mládeže do 15 let. Sedíš na tribuně, pozoruješ dění a čteš si knížku. Najednou slyšíš, jak na tebe někdo z hřiště volá a mává na tebe, abys mu přiběhl/a na pomoc. Co uděláš?

ZADÁNÍ PRO FIGURANTY:

Figurant 1

- Jsi trenér/ka fotbalového týmu.
- Voláš o pomoc zdravotníka/zdravotnici, který sedí na tribuně stadionu, protože se při rozcvičce zranil jeden hráč/ka z tvého týmu. Zavedeš zdravotníka ke zraněnému hráči/hráčce. Nejsi rozrušený/á.

Figurant 2

- Při rozcvičce jsi se střetl/a se spoluhráčem a upadl/a jsi na zem.
- Strašně tě bolí předloktí pravé ruky, naříkáš bolestí. Nemůžeš s rukou moc pohnout.
- Ruka je oteklá (upřesní lektor slovním komentářem).
- Když se tě zachránce zeptá na citlivost distálně od „zlomeniny“, odpovíš, že cítíš.

PRŮBĚH SIMULACE:

V průběhu simulace upřesníme zachránci, že končetina je oteklá. Zachránce má jako zdravotník k dispozici lékárničku se základním vybavením (trojcípý šátek).

Řešitel má za úkol komunikovat se zraněným a zjistit, jak se situace odehrála. Vzhledem k mechanismu úrazu je podezření na zlomeninu v oblasti předloktí. Zachránce provede imobilizaci končetiny – závěs pomocí trojcípého šátku. V této situaci není nutné volat ZZS, transport možný vlastní.

CO SE STUDENTY PROCVIČÍME/PROBEREME PO SIMULACI?

- diskuse ohledně indikace volání ZZS v případě zlomenin – rizikové zlomeniny, možné komplikace
- imobilizace – ukázka a nácvik techniky závěsu pomocí trojcípého šátku

CHECKLIST:

- vlastní bezpečí
- komunikace s pacientem
- vyšetření končetiny
- imobilizace – závěs pomocí trojcípého šátku
- transport do nemocnice
- (volání ZZS)

SIMULATION 5.1

⌚ 10 min

Rescuer: 2

SP: 1

IN THIS SIMULATION WE FOCUS ON:

- Approach to the unresponsive patient + checking for breathing
- Paediatric BLS – two rescuers

INSTRUCTIONS FOR THE RESCUER:

You are coming to a bus station Stará škola in Brno. A young man/woman is bending over 9yr old child. He is lying on the ground, not moving. The man/woman shouts for help. What will you do?

INSTRUCTIONS FOR THE SIMULATED PATIENTS (SPs):

- You are with your 9yr old brother on a bus station Stará škola in Brno.
- You were waiting for a bus. The younger brother was running around the station; you lost him from sight for a moment when he suddenly fall on the ground. If the rescuer asks, you describe the situation like this.
- When the rescuer enters the classroom, you are bending over the child and shouting for help.
- You are worried about the child. You ask the rescuer what happens if the rescuer saves him. You are not hysterical. You do not make any troubles to the rescuer. Do not distract his attention too much.
- There is a mannequin of a child on the ground. The child reacts neither to speaking loudly, nor to shaking his shoulder. Even if the head tilt is correctly performed, the child is not breathing (lector says it).
- If the rescuer asks you to help him, you cooperate adequately. He must give you exact instructions, e.g. what number to call (155/112), what to say to the dispatcher (9 yr old child, unresponsive, not breathing normally, started CPR) etc.
- You are not trained to provide CPR in children or the rescue breaths. You have never done it before. But if the rescuer gives you exact instructions, you follow them.

SIMULATION PROGRESS:

Students' task is to approach to an unresponsive child according to SSS ABC, initiate the CPR in a child by 5 initial breaths, perform chest compressions and rescue breaths in 15:2 ratio. The rescuers also call EMS or instruct the SP to call EMS. After 3 minutes of CPR, we can terminate the simulation.

WHAT TO TRAIN OR TALK ABOUT AFTER THE SIMULATION?

- repeat paediatric CPR technique (approach to the unresponsive patient, checking for breathing included) and changing of the rescuers

CHECKLIST:

- own safety + asking loudly + shaking the shoulder
- open the airway by head tilt + check for normal breathing (10s, look, listen, feel)
- call EMS
- 5 initial breaths
- chest compressions (rescuers position and his hands' position, depth, frequency, chest decompression, minimal interruption)
- performing rescue breaths (ratio of compressions to breaths, pinch the nose, volume, length of blowing into the patient, efficiency)
- changing of the rescuers
- (communication with SP)

SIMULATION 5.2

⌚ 10 min

Rescuer: 1

SP: 1

IN THIS SIMULATION WE FOCUS ON:

- Moving the unresponsive patient lying face down – one rescuer

INSTRUCTIONS FOR THE RESCUER:

You are on way back to your flat in Brno in the evening. You unlock the entrance door, turn on the lights in the corridor, and suddenly see your neighbour lying on the floor next to the elevator. Nobody is around. What will you do?

INSTRUCTIONS FOR THE SIMULATED PATIENTS (SPs):

- You are lying face down on the floor. Your head is rotated to the side.
- You are unresponsive – close your eyes, do not move, be lifeless, neither resist nor help the rescuer during the manipulation.
- You do not respond to asking or shaking.
- If the rescuer tries to tilt your head back in the position when you are lying face down, DO NOT breathe (hold your breath for a while).
- If the rescuer turns you to the position face up and opens the airway correctly, BREATHE.
- If the rescuer does not fix the head tilt, rotate the head slowly to the side and “stop breathing”.

SIMULATION PROGRESS:

Student's task is to approach the unresponsive patient correctly according to SSS ABC and decide if it is necessary to turn the patient lying face down to supine position. When the patient lies face up and the rescuer opens the airway correctly, the patient is breathing. The lecturer terminates the simulation when the rescuer calls EMS and refers the information about the patient.

If the rescuer decides to leave the patient lying face down and calls EMS, the dispatcher guides him to turn the patient in order to check the vital signs.

WHAT TO TRAIN OR TALK ABOUT AFTER THE SIMULATION?

- when do we manipulate with the unresponsive patient? - discussion
- the technique of turning the patient lying face down (one rescuer) – demonstration and practice
- highlight the priority of checking the vital signs of the patient

CHECKLIST:

- own safety
- asking loudly
- shaking the shoulder
- shouting for help
- brief checking for breathing in the position face down (do not tilt the head!)
- turning the patient to the supine position
- opening the airway by head tilt + checking for normal breathing (10s, look, listen, feel)
- calling EMS
- keeping the airway open and checking for the breathing until the arrival of EMS

SIMULATION 5.3

⌚ 15 min

Rescuer: 1

SP: 1

IN THIS SIMULATION WE FOCUS ON:

- Moving the unresponsive patient lying face down with the suspicion on a spinal injury – one rescuer

INSTRUCTIONS FOR THE RESCUER:

You came to a classroom in the simulation centre. There is a man/woman lying on the floor face down. It seems that he/she was changing batteries in a clock on the wall. What will you do?

INSTRUCTIONS FOR THE SIMULATED PATIENTS (SPs):

- You are lying face down on the floor. Your head is rotated to the side.
- You are unresponsive – close your eyes, do not move, be lifeless, neither resist nor help the rescuer during the manipulation.
- You do not respond to asking or shaking.
- If the rescuer tries to tilt your head back in the position when you are lying face down, DO NOT breathe (hold your breath for a while).
- If the rescuer turns you to the position face up and opens the airway correctly, DO NOT BREATHE.
- If the rescuer decides to start CPR, remain lying on the floor next to the mannequin in you previous position with closed eyes.

SIMULATION PROGRESS:

Student's task is to approach the unresponsive patient correctly according to SSS ABC and decide if it is necessary to turn the patient lying face down to supine position. Due to a likely mechanism of the injury (possible spinal injury), the rescuer should choose safe and considerable way of manipulation with spine protection. On the other hand, the rescuer must prioritise checking the vital signs. When the patient lies face up and the rescuer opens the airway correctly, the patient is not breathing. When the rescuer decides to start CPR, give him a mannequin. The lector terminates the simulation when the rescuer calls EMS and refers the information about the patient.

If the rescuer decides to leave the patient lying face down and calls EMS, the dispatcher guides him to turn the patient in order to check the vital signs.

WHAT TO TRAIN OR TALK ABOUT AFTER THE SIMULATION?

- the technique of turning the patient with a suspicion of spinal injury lying face down (one rescuer) – demonstration and practice
- highlight the priority of checking the vital signs of the patient (even if we have suspicion of spinal injury)

CHECKLIST:

- own safety
- asking loudly
- shaking the shoulder
- shouting for help
- brief checking for breathing in the position face down (do not tilt the head!)
- turning the patient to the supine position gently (protect the cervical spine)
- opening the airway by head tilt + checking for normal breathing (10s, look, listen, feel)
- starting CPR
- calling EMS

SIMULATION 5.4

⌚ 15 min

Rescuer: 1

SP: 1

IN THIS SIMULATION WE FOCUS ON:

- Moving the unresponsive patient
- Rautek manoeuvre

INSTRUCTIONS FOR THE RESCUER:

You came to visit your grandparents who live in Brno. You deliver them the shopping regularly every week. They are afraid to go out in winter because of the black ice. You unlock the door and suddenly you smell intense smoke coming out of the stove in the kitchen. You evaluate the situation as safe for you, so you decide to go in. What will you do next?

INSTRUCTIONS FOR THE SIMULATED PATIENTS (SPs):

- You are sitting collapsed on a chair next to the table.
- You are soporous – close your eyes, do not move, be lifeless, neither resist nor help the rescuer during the manipulation.
- You do not respond to asking. You react to shaking by untargeted hand movement.
- If the airway is opened correctly, breathe.

SIMULATION PROGRESS:

During Rautek manoeuvre the lecturer eventually holds the chair where SP is sitting.

Student's task is to ensure his safety for himself/herself and patient first. He moves the injured patient with a Rautek manoeuvre (only a few meters in the classroom, not to the hallway). The next task is to approach the unresponsive patient according to algorithm SSS ABC, keep the airway open and regularly check for breathing until EMS arrives. The rescuer has to call EMS.

WHAT TO TRAIN OR TALK ABOUT AFTER THE SIMULATION?

- Rautek manoeuvre – demonstration and practice

CHECKLIST:

- own safety
- Rautek manoeuvre
- asking loudly
- shaking the shoulder
- shouting for help
- opening the airway by head tilt
- checking for normal breathing (10s, look, listen, feel)
- calling EMS
- keeping the airway open and checking for the breathing until the arrival of EMS

SIMULATION 5.5

⌚ 10 min

Rescuer: 1

SP: 1

IN THIS SIMULATION WE FOCUS ON:

- Moving the unresponsive patient
- Recovery position

INSTRUCTIONS FOR THE RESCUER:

You went to a weekend party to the hut in Beskydy mountains with your friends. You decided to go for a walk after lunch. Nobody wanted to join you. Everyone wanted to rest after lunch, so you went alone. There is no mobile connection around the hut, so you left your phone in a hut. Now, you are going through the forest. Approximately 400 metres away from the hut, you suddenly see a collapsed person. What will you do?

INSTRUCTIONS FOR THE SIMULATED PATIENTS (SPs):

- You are lying face down on the floor. Your head is rotated to the side.
- You are unresponsive – close your eyes, do not move, be lifeless, neither resist nor help the rescuer during the manipulation.
- You do not respond to asking or shaking.
- If the rescuer tries to tilt your head back in the position when you are lying face down, DO NOT breathe (hold your breath for a while).
- If the rescuer turns you to the position face up and opens the airway correctly, BREATHE.
- If the rescuer does not fix the head tilt, rotate the head slowly to the side and “stop breathing”.

SIMULATION PROGRESS:

Student's task is to approach the unresponsive patient correctly according to SSS ABC and decide if it is necessary to turn the patient lying face down to supine position. When the patient lies face up and the rescuer opens the airway correctly, the patient is breathing. The rescuer does not have any phone with him. Nobody hears him shouting for help. He must leave the patient and run for help, so he has to place the patient into the recovery position. When the recovery position is performed, the lecturer terminates the simulation.

WHAT TO TRAIN OR TALK ABOUT AFTER THE SIMULATION?

- recovery position – indications, demonstration, practice

CHECKLIST:

- own safety
- asking loudly
- shaking the shoulder
- shouting for help
- brief checking for breathing in the position face down (do not tilt the head)
- turning the patient to the supine position
- opening the airway by head tilt + checking for normal breathing (10s, look, listen, feel)
- recovery position
- getting help (leaving the patient, going to for the phone to call EMS)

SIMULATION 5.6

 10 min

Rescuer: 1

SPs: 2

IN THIS SIMULATION WE FOCUS ON:

- Fracture immobilization

INSTRUCTIONS FOR THE RESCUER:

You work as a medic during a football match of youth under 15yrs. You are sitting on the stands, watching the match and reading a book. Suddenly, you hear someone shouting for help. What will you do?

INSTRUCTIONS FOR THE SIMULATED PATIENTS (SPs):

SP 1

- You are the coach of a football team.
- You call a medic sitting on the stands for help, because one player has injured himself during a warm-up. Bring the medic to the injured player. You are not agitated.

SP 2

- During the warm-up before the match you bumped into one of your teammates, you fall on the ground.
- Right forearm hurts a lot, you moan. You cannot move your hand.
- Your hand is swollen (lector specify this in a comment to the rescuer).
- If the rescuer asks you about sensitivity distally from “the fracture”, say that you feel everything normally.

SIMULATION PROGRESS:

The lector informs the rescuer during the simulation that the hand of the SP is swollen. The rescuer as a medic has first aid kit with basic equipment (triangular bandage).

Student's task is to communicate with the injured player and to find out the mechanism of the injury. According to the mechanism of the injury, the fracture of the forearm is suspected. The rescuer manages immobilization of the fractured limb – an arm sling from the triangular bandage. It is not necessary to call EMS in this scenario.

WHAT TO TRAIN OR TALK ABOUT AFTER THE SIMULATION?

- discussion about calling EMS indications in case of fractures – severe fractures, possible complications
- immobilization – demonstration and practice of an arm sling made of the triangular bandage

CHECKLIST:

- own safety
- communication with the patient
- extremity examination
- immobilization – arm sling from the triangular bandage
- transport to the hospital
- (calling EMS)

