

MU – hromadný výskyt raněných

MU řeší TČ 09 IZS, pro ZZS také průvodní vyhláška 240/2012 k zákonu 374/2011 o ZZS a Traumaplán.

Traumaplán ZZS – vyhlašuje KZOS:

I.st. 5 VS nebo 15 osob

II.st. HPZ do 50 osob

III.st. HPZ 50-200 osob

IV. st. HPZ 200 a víc

Pozn. z praxe: nikdy není víc těžce zraněných jak lehce – obvykle NACA 4-6 (těžce ranění) cca 5 - 20 max.

Funkce zdrav. složek dle vyhlášky 240/2012 – buď jednotlivec, nebo tým

- **Vedoucí zdravotnické složky** – management zdravotních složek a komunikace s KZOS, Velitelem zásahu, kriz. štáby apod.
- **Vedoucí lékař** – organizuje a řídí stanoviště PnP
- **Vedoucí odsunu** – organizuje odsun, vede evidenci a spolu s KZOS směřování do ZZ

První posádka na místě

- Provede rychlou obhlídku místa zásahu a nahlásí situační zprávu **METHANE** a domluví se s **Velitelem Zásahu** na dalším postupu – **nutná komunikace ZZS a JPO!!!**
- Dohodne s VZ příjezdové trasy, místo pro přistání LZS a umístění Shromaždiště raněných a nemocných („obvaziště“) – *nedělá se, když je předpoklad, že odjedou všichni v prvním sledu.*
- Rozdělí si funkce - VZS, VL, VO
- Požadavek na vozík MU, ev. stan???

Další skupiny se pak rozdělí na skupiny třídění a skupiny PNP. *Funkci VZS většinou po příjezdu na místo přebírá IP.*

Hlášení Methane:

HLÁŠENÍ METHANE		
M	MY CALL SING	MŮJ VOLACÍ ZNAK
E	EXACT LOCATION	PŘESNÁ POZICE MÍSTA
T	TYPE	TYP
H	HAZARDS	MOŽNÁ RIZIKA NA MÍSTĚ
A	ACCESS TO SCENE	PŘÍJEZDOVÉ TRASY
N	NUMBER	POČET A DRUH POSTIŽENÝCH
E	EMERGENCY SERVICES	ZDRAVOTNICKÉ PROSTŘEDKY PŘÍTOMNÉ A POTŘEBNÉ

Shromaždiště raněných:

Je zpravidla rozdělena na sektory dle priorit ošetření a odsunu – dělá VL. Někdy lze zvolit přetřídovací stanoviště před vstupem na obvaziště – **START → TIK**

Má vždy VSTUP a VÝSTUP – neukládat pacienty, aniž by byli „přetřídění“ na vstupu!!!!

Místo uložení pac. neurčuje hasič, ale určuje vždy VL, nebo jeho tým!

Vždy bude potřeba pomoc ze strany JPO – požadavky na VZ: přenášení raněných, zajištění materiálu (deky, stan, osvětlení apod.)

Třídění raněných:

START – dělají JPO v případě, že počet zraněných překračuje kapacitní možnosti zdrav. složky (TČ09) – má za úkol určit pořadí, jak budou transportováni

Třídící karta „TIK“ – je jiná než START !!! – řeší se prioritá ošetření a odsunu.

I – prioritá ošetření – urgentní zajištění vitálních funkcí – jsou pak přetříděni na IIa, IIb

IIa – přednostní transport

IIb – „odložitelný“ odsun – ošetřují se během čekání na transport

III - odložitelné ošetření – jsou schopni se ošetřit sami, nebo čekají, až na ně „přijde řada“, transportováni až po II.

IV – zemřelí – ukládají se mimo plochu obvaziště

The diagram illustrates the TIK (Triage Card) layout, which is divided into several sections:

- DIAGNOZA (Diagnosis):** Includes fields for consciousness (Vědomí GCS), vital signs (O.K.), breathing (Dýchání), and circulation (Cířeh). It also features a patient ID (Pac. č. A 0001), a body diagram with injury markers, and a legend for injury types (bleeding, fractures, etc.).
- TŘÍDĚNÍ (Triage):** Shows priority levels (I, IIa, IIb, III, IV) with corresponding colored circles and a legend for treatment and transport priority.
- TĚRAPIE (Treatment):** Lists various medical interventions such as oxygen, intubation, ventilation, chest drainage, hemorrhage control, and infusion, with checkboxes for completion.
- POTVRZENÍ PROVEDENÍ (Confirmation of Treatment):** A vertical section on the right side of the treatment area, used to confirm the completion of specific treatments.
- DOPRAVCE (Transporter):** A section for the transporter, including patient ID (A 0001), a clock icon, and a field for the destination (Ods.).
- ZZS (Ambulance):** A section for the ambulance, including patient ID (A 0001), a clock icon, and a field for the destination (Věr. č.).
- Utržek pro dopravce (Receipt for transporter):** A section for the transporter's receipt, including a clock icon and a field for notes (Poznámky).
- Utržek pro ZZS (Receipt for ambulance):** A section for the ambulance's receipt, including a clock icon and a field for notes (Poznámky).

Zpracoval MUDr. Pavel Buček