

ЛЕКЦІЯ II.

**Дії працівників при обстеженні,
наданні ЕМД та транспортуванні
пацієнта**

Цілі

- 1. Дії бригади до приїзду**
- 2. Перше враження – на що звернути увагу?**
- 3. Особливості проведення первинного огляду пацієнта**
- 4. Прийняття рішення щодо необхідності госпіталізації**
- 5. Особливості надання ЕМД: СЛР, відновлення прохідності дихальних шляхів**
- 6. Дії бригади при транспортуванні пацієнта**

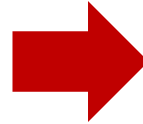
Дії бригади

Дії бригади

До приїзду



Обстеження



Транспортування



Лікарня

Дії бригади

До приїзду

1. Отримати інформацію від диспетчера
2. Підготувати ЗІЗ
3. Підготувати необхідний набір для проведення діагностики (*наприклад: пульсоксиметр, фонендоскоп, тонометр, кілька шприців + жарознижуючий середник*)

Дії бригади

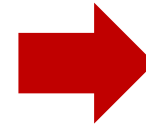




**Безпечна дистанція
не менше 2 метри**

Дії бригади

Обстеження



Перше
враження «ЗВ»

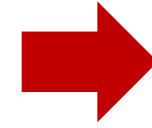
- 1. Рівень свідомості – нормальна/порушена**
- 2. Функція дихання – кашель, задишка, вимушене положення тощо**
- 3. Колір шкірних покривів – ціаноз**



**Запропонувати
одягнути маску**

Дії бригади

Обстеження

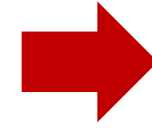


Опитування за системою SAMPLE

- S** Ознаки вірусного захворювання: *кашель, нежить, висока температура тіла, біль у горлі.*
- A** Загрозливі ознаки: *утруднене дихання, задишка в спокої, біль в грудній клітці, пов'язаний з кашлем*
- M** без особливостей
- P** прийом жарознижуючих засобів та інших препаратів
- R** супутня патологія ССС, дихальних шляхів, ЦД та захворювання, що супроводжуються зниженням імунітету
- L** без особливостей
- E** уточнення епіданамнезу

Дії бригади

Обстеження

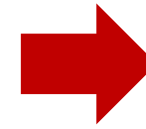


Уточнення
епіданамнезу

1. Чи контактували Ви з хворим з підтвердженим діагнозом чи у якого підозрюють COVID-19 або з особою у якої є ознаки ГРЗ?
2. Чи контактували Ви з особами, які знаходяться на самоізоляції та мають ознаки ГРЗ?
3. Чи контактували Ви з особами, які повернулися з-за кордону протягом останніх 2 тижнів?
4. Чи перебували Ви за кордоном протягом останніх двох тижнів?
5. Чи є підтверджені випадки захворювання COVID-19 у співробітників за місцем вашої роботи?

Дії бригади

Обстеження



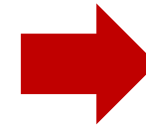
Первинний
огляд

Крок А.

1. Розмовляє – прохідні.
2. При виконанні будь-яких маніпуляцій – максимальна обережність.
3. ЗІЗ III рівня.

Дії бригади

Обстеження



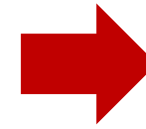
Первинний
огляд

Крок В.

1. Зверніть особливу увагу на ЧД (*більше 20 або менше 10/хв*)
2. Аускультативні зміни (*ослаблене везикулярне дихання чи хрипи тощо*). **Чи завжди потрібно аускультувати?**
3. **За потреби**, виконайте перкусію грудної клітки
4. Оцініть показник сатурації киснем крові – (*менше 94%*).
*Слід забезпечити додатковий кисень (у разі необхідності)
та підтримувати сатурацію киснем крові (SPO2) на рівні 95-98%
(якщо пацієнт має супутньо – ХОЗЛ, то 88-92%)*

Дії бригади

Обстеження



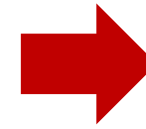
Первинний
огляд

Крок С.

1. Зверніть увагу на пульс (*більше 100/хв*);
2. АТ (*менше 90 мм рт.ст*), визначаємо лише коли є настороженість чи ознаки порушеної перфузії
3. Забезпечте судинний доступ, якщо є необхідність
4. ЕКГ (*лише у випадку наявного болю в грудній клітці*)

Дії бригади

Обстеження



Первинний
огляд

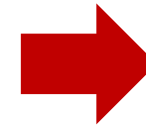
Крок D.

Використовуйте шкалу AVPU

(в'ялість, загальмованість, сонливість тощо).

Дії бригади

Обстеження



Первинний
огляд

Крок Е.

**Оцініть температуру тіла (*вище 38 С*) –
оптимальним є визначення температури тіла
за допомогою дистанційного термометру
(ще раз згадайте дані з «особливостей перебігу»)**

1. Інформація від диспетчера та початкове обстеження

2. Обстеження пацієнта:

2.1. Чи є у пацієнта з ознаками вірусного захворювання та температурою вище 38 С:

- постійний біль в грудній клітці, пов'язаний з кашлем
- задишка в спокої,
- ціаноз

2.2. Життєві показники:

- ЧД > 20 чи < 10 в хв
- SpO₂ < 94 %
- ЧСС > 100 в хв
- АТ сист < 90 мм рт.ст.
- ШКГ – менше 15 балів?
- інші прояви, що свідчать про критичний стан

Ні

Надання необхідної ЕМД відповідно до стану пацієнта.
Рекомендовано залишатись вдома під наглядом сімейного лікаря.

Так

Прийняття рішення, щодо госпіталізації.

Дії бригади

Транспортування

- 1. Повідомити диспетчера/лікарню про транспортування пацієнта**
- 2. При можливості, дотримуватись необхідної відстані до пацієнта**
- 3. Члени сім'ї не повинні транспортуватись з пацієнтом, якщо це можливо. Якщо пацієнта (зазвичай дитину) супроводжують інші особи, вони повинні одягнути маску для обличчя.**

- 4. Ізолювати надійно водія від відсіку пацієнта.**
- 5. Під час транспортування не використовувати режим рециркуляції ні в кабіні водія, ні у відсіку пацієнта.**
- 6. Якщо автомобіль без ізолюваного відсіку для водія, слід відкрити вентиляційні отвори в зоні водія та включити вентилятори в задній частині автомобіля на максимальну потужність.**

**Що робити у випадку контакту
з пацієнтом та його
біологічними рідинами**



Можливі варіанти

Контамінація шкіри

Контамінація
слизових

Поранення гострими
предметами

Контамінація
дихальних шляхів

Контамінація шкіри, в тому числі пошкодженої

- 1. Видаліть забруднення серветкою з антисептиком чи звичайною марлевою серветкою.**
- 2. Нанесіть на місце контакту антисептик, який містить не менше 60% спирту чи інший (наприклад 0,5% йодоформ) протягом 3 хвилин. Після цього ретельно промийте його водою.**

Контамінація слизових, наприклад очей

- 1. Рясно промийте фізіологічним розчином.**

Поранення гострими предметами

- 1. При можливості видавити кров від проксимального до дистального кінця**
- 2. Промити рану проточною водою/ фіз. розчином**
- 3. Продезинфікуйте рану не менше ніж 60 % розчином спирту або антисептиком**

Контамінація дихальних шляхів

- 1. негайно покиньте зону небезпеки**
- 2. Прополосніть горло з великою кількістю звичайного фізіологічного розчину**
- 3. Обробіть циркулярними рухами слизову носової порожнини, ватним тампоном, змоченим у роз-ні спирту (60-75%).**

У всіх випадках

1. Повідомте уповноважену особу.
2. Самоізоляція і самоконтроль протягом **не менше 14 днів** з моменту контакту

Особливості проведення СЛР

1. Визначення ознак раптової зупинки кровообігу.

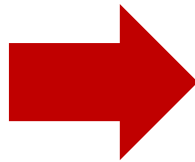
1.1. На основі відсутності у пацієнта ознак життя

1.2. Відсутності пульсу на сонних артеріях

1.3. Відсутності видимих ознак екскурсії грудної клітки (ознаки нормального дихання)

Особливості проведення СЛР

1. Визначення ознак раптової зупинки кровообігу.



Оцініть центральний
пульс та наявність
дихання по принципу
«БАЧУ»

Особливості проведення СЛР

2. Оцінка ритму:

2.1. Визначити ритм якомога раніше

2.2. Якщо ритм до дефібриляції – проведіть її якомога раніше, перед початком натиснення на грудну клітку

Раннє відновлення ритму може попередити необхідність забезпечення прохідності дихальних шляхів та проведення ШВЛ

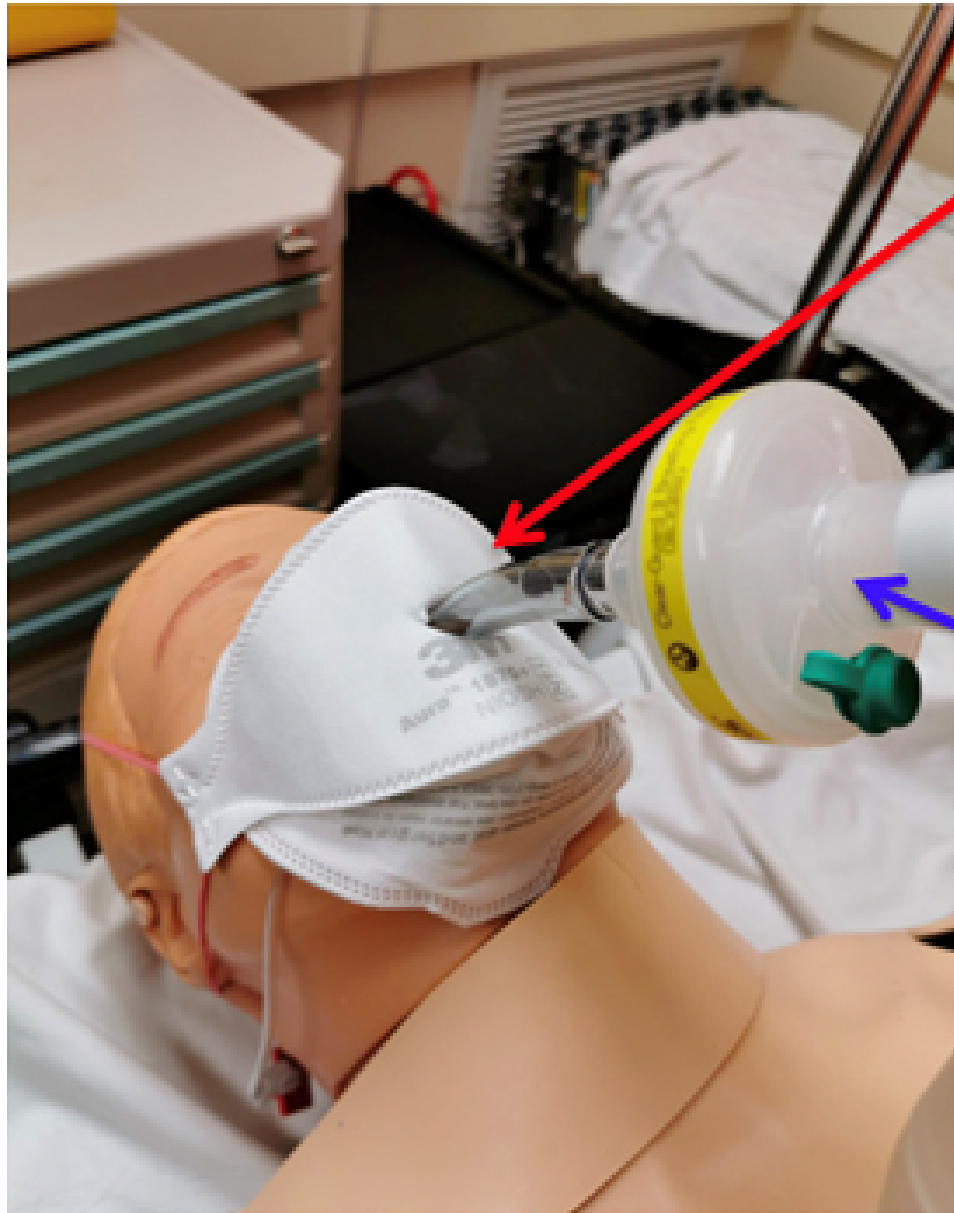
Особливості забезпечення прохідності дихальних шляхів



Інтубація трахеї є пріоритетним методом забезпечення прохідності дихальних шляхів у пацієнтів з COVID-19.

Однак при неможливості її виконання, скористайтесь надгортанними засобами

Особливості забезпечення прохідності дихальних шляхів



Після фіксації ларингеальної трубки (ендотрахеальної трубки) **накрийте її маскою або серветкою**

Використовуйте HEPA фільтр

Особливості забезпечення прохідності дихальних шляхів



+



Якщо проводиться оксигенотерапія та використовуються носові канюлі одягніть на пацієнта маску



Питання

A person wearing blue scrubs and white gloves is holding a blue medical device with clear plastic tubing. The device has several connectors and a clear plastic container attached to it. The background is a clinical setting with various medical equipment and a patient bed.

Приклад ситуації