Pravidlá zabezpečenia pacienta pred sekundárnym transportom

Minimálny monitoring pacienta

- Pacient má určenú zdravotnú sestru, ktorá zabezpečuje starostlivosť o pacienta pred transportom
- Pacient je kontinuálne napojený na pulzný oxymeter
- V zdravotnej dokumentácii je v desať minútových intervaloch zápis o počte pulzov a SpO2 aj s časovým údajom
- V zdravotnej dokumentácii je zápis o stave vedomia hodnotené podľa Glasgow coma score, v prípade GCS menej ako 15bodov je v desaťminútových intervaloch hodnotené GCS a zaznamenavané spolu s počtom pulzov a SpO2 v zdravotnej dokumentácii
- Všetky výkony sú písomne zaznamenané v zdravotnej dokumentácii
- V prípade kritickej situácie na oddelení sú vitálne funkcie zhodnotené epikriticky

Minimálne zabezpečenie pacienta – kardiovaskulárny systém

- Zabezpečený funkčný cievny prístup
  - Novorodenec: periférny cievny prístup/ umbilikálny katéter/ intraoseálny prístup
  - Ostatné deti: periférny cievny prístup / intraoseálny prístup

- Ak tachykardia, ktorá nie je spôsobená stresom, alebo bolesťou a nepredpokladám kardiálne zlyhanie
  - Bolus kryštaloidov 20ml/kg (pokiaľ došlo k čiastočnému poklesu pulzov, zopakuj ešte raz)

Minimálne zabezpečenie pacienta – ventilácia

- SpO2 menej ako 90%
  - Pauzovaný enterálny príjem
  - Kyslík nasálnymi okuliarmi, alebo tvárovou polomaskou

- Napriek O2 terapii pretrváva SpO2 menej ako 90%
  - Endotracheálna intubácia
    - Nutná UPV alebo SAV (sestrou asistovaná ventilácia)
    - V prípade potreby analgosedácia

Pacient nesmie spontánne dýchať cez endotracheálnu kanylu !!!

Minimálne zabezpečenie pacienta – vedomie

- Ak GCS menej ako 9bodov :
- Endotracheálna intubácia s UPV alebo SAV
- V prípade potreby analgosedácia
- Vyšetriť sérovú glykémiu a sérové Na

Ďalšie zásady

- Každá zmena klinického stavu vyžaduje prehodnotiť predchádzajúce vyšetrenia
- Do príchodu transportného tímu - terapia podľa protokolu DFNsP Banská Bystrica
- V prípade potreby opakované konzultácie službukonajúceho lekára KPAIM