

# OSTRY ZESPÓŁ WIĘNCOWY



REKOMENDOWANY ALGORYTM POSTĘPOWANIA DYSPOZYTORÓW MEDYCZNYCH  
I ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO Z PODEJRZENIEM OSTREGO ZESPÓŁU WIĘNCOWEGO

## POSTĘPOWANIE DYSPOZYTORÓW MEDYCZNYCH



### 1 | Zbierz wywiad medyczny i ustal:

- ▶ lokalizację bólu
- ▶ czas trwania dolegliwości
- ▶ charakter bólu i jego nasilenie
- ▶ czy ból promieniuje - jeśli tak, to gdzie
- ▶ czy ból nasila się przy kaszlu, wysiłku fizycznym lub zmianie pozycji ciała
- ▶ czy ból wystąpił pierwszy raz
- ▶ czy ból wystąpił po urazie
- ▶ czy bólowi towarzyszą inne objawy (np. duszność, sinica, bledność itd.)
- ▶ występowanie chorób – w szczególności chorób układu krążenia

**Jeśli występują objawy wskazujące na podejrzenie ostrego zespołu wieńcowego, zawsze nadaj zleceniu 1 KOD PILNOŚCI.**

### 2 | Zadzysponuj zespół ratownictwa medycznego:

Do pacjenta z podejrzeniem ostrego zespołu wieńcowego zadzysponuj zespół ratownictwa medycznego, który **najszybciej dotrze do miejsca zdarzenia.**

Rozważ zadzysponowanie lotniczego zespołu ratownictwa medycznego, gdy czas dotarcia drogą lotniczą do miejsca zdarzenia jest krótszy lub transport do ośrodka docelowego jest krótszy od czasu transportu zespołem naziemnym.

## POSTĘPOWANIE ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

### 1 | Zbierz wywiad medyczny wg schematu SAMPLE

- S** - symptomy - charakter dolegliwości
- A** - alergie
- M** - przyjmowane leki
- P** - przebyte choroby
- L** - ostatni spożyty posiłek
- E** - okoliczności zdarzenia oraz diagnostyka różnicowa



### 2 | Wykonaj badanie ABCDE

- A** - drogi oddechowe (drożne, niedrożne, zagrożone niedrożnością)
- B** - oddychanie (częstość oddechu, objętość oddechu, wysiłek oddechowy, natlenowanie)
- C** - krążenie (częstość pracy serca, ciśnienie tętnicze, napięcie tętna, perfuzja, obciążenie wstępne)
- D** - ocena zaburzeń świadomości (AVPU, glikemia, źrenice, czucie)
- E** - ekspozycja pacjenta

### 3 | Pamiętaj o

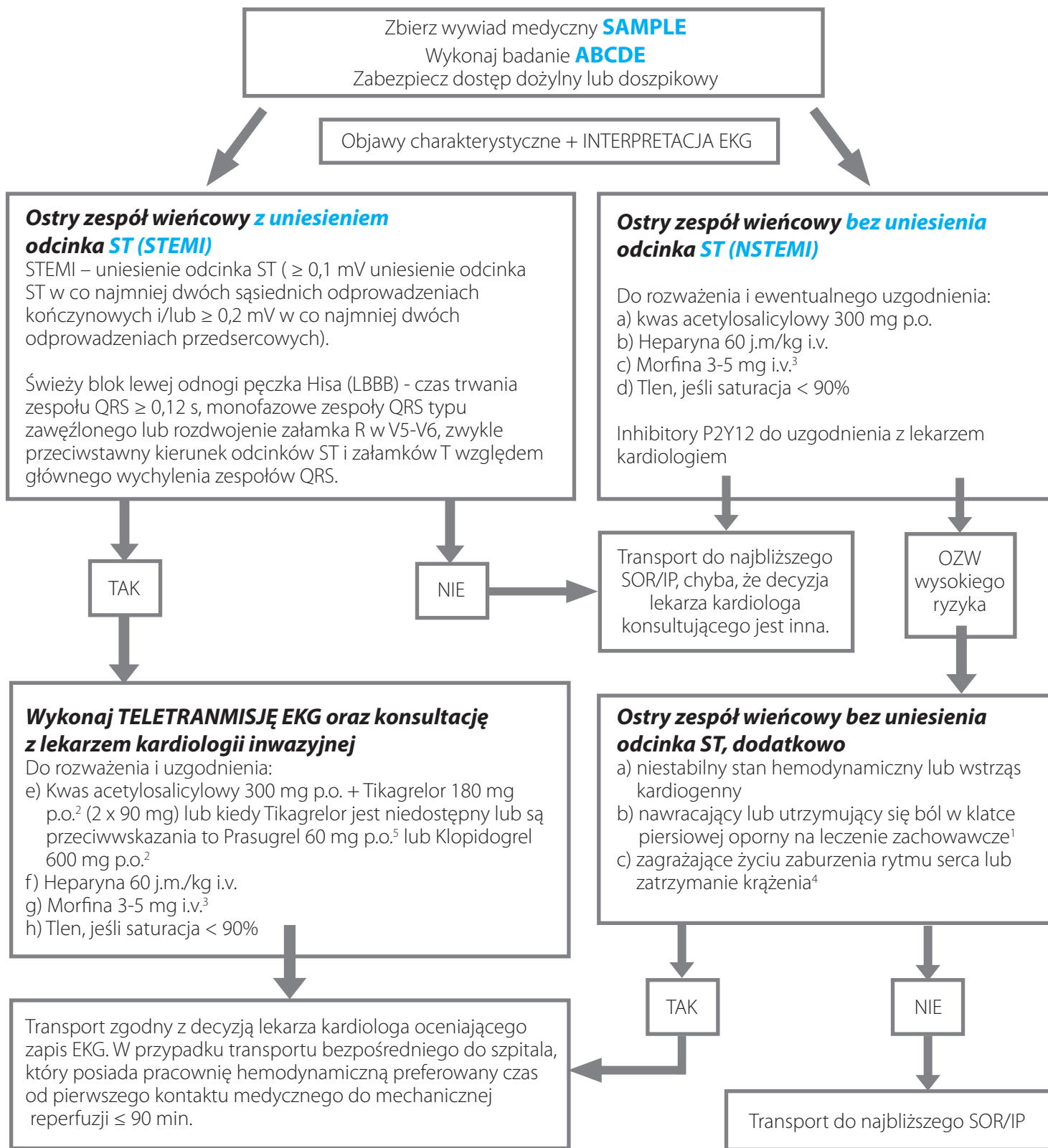
- ▶ wykonaniu 12-odprowadzeniowego zapisu EKG
- ▶ poinformowaniu pacjenta o prawdopodobieństwie dalszego leczenia poprzez wykonanie PCI
- ▶ uzyskaniu dostępu dożylnego lub doszypikowego



# OSTRY ZESPÓŁ WIĘNCOWY



## REKOMENDOWANY ALGORYTM POSTĘPOWANIA DYSPOZYTORÓW MEDYCZNYCH I ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO Z PODEJRZENIEM OSTREGO ZESPÓŁU WIĘNCOWEGO



<sup>1</sup> UWAGA - w przypadku braku zmian niedokrwiennych w EKG, rozważ wykonanie odprowadzeń dodatkowych (V7-V9, V1R-V6R)

<sup>2</sup> Inhibitory P2Y12 w zespole podstawowym tylko po konsultacji z lekarzem oceniającym zapis EKG

<sup>3</sup> Uwaga na: sedację, depresję układu oddechowego. Hamowanie wchłaniania leków p/zakrzepowych

<sup>4</sup> W opiece podesuscytacyjnej należy wykonać 12-odpr EKG. W razie STEMI lub N-STEMI wykonaj teletransmisję i skontaktuj się z ośrodkiem hemodynamiki celem bezpośredniego transportu.

<sup>5</sup> Dotyczy specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego i lotniczych zespołów ratownictwa medycznego