

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, błądność 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 zadysponuj zespół ratownictwa medycznego, który **najszybciej dotrze do miejsca zdarzenia.**

Rozważ zadysponowanie 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

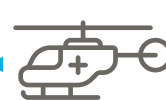


2 | Wykonaj badanie ABCDE

- 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

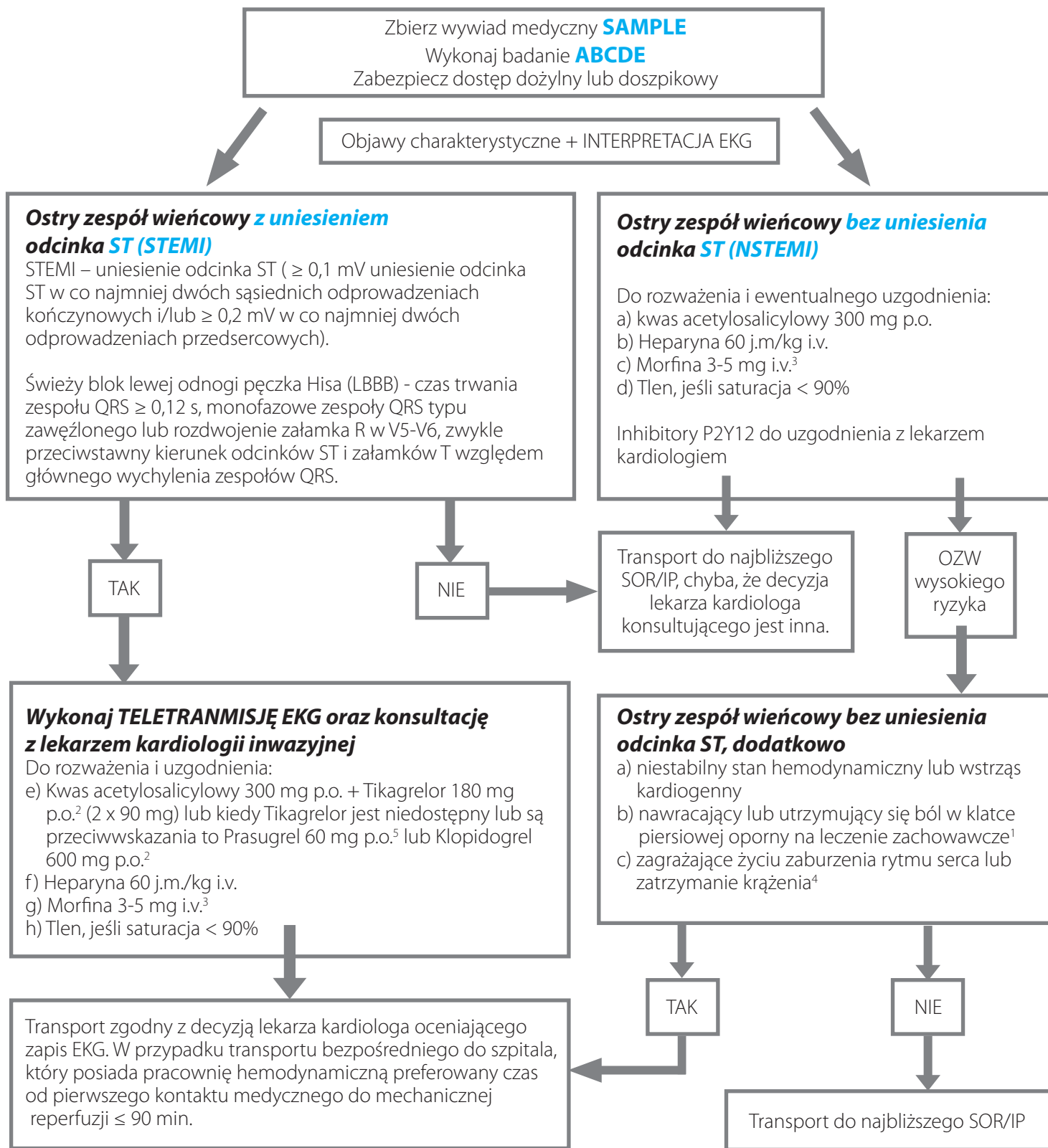
- ▶ wykonaniu 12-odprowadzeniowego zapisu EKG
- ▶ poinformowaniu pacjenta o prawdopodobieństwie dalszego leczenia poprzez wykonanie PCI
- ▶ uzyskaniu dostępu dożylnego lub doszypikowego



OSTRY ZESPÓŁ WIĘNCOWY



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



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

² Inhibitory P2Y12 w zespole podstawowym tylko po konsultacji z lekarzem oceniającym zapis EKG

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

⁴ 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.

⁵ Dotyczy specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego i lotniczych zespołów ratownictwa medycznego