----------------------------------------

----------------------------------------

----------------------------------------

----------------------------------------

Proszę uprzejmie o potwierdzenie odbioru.  
  
Szanowni Państwo:  
1) Ministerstwo Zdrowia

2) Wojewodowie celem przekazania konsultantom z zakresu medycyny ratunkowej

PETYCJA W INTERESIE PUBLICZNYM

O zamkniętym / ograniczonym katalogu odbiorców

Dzień dobry, będąca stroną inicjującą postępowanie w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) w związku z art. 54 w związku z art. 63 Konstytucji z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz. U. 1997 nr 78 poz. 483) przekładam petycję w sprawie usprawnienia opieki zdrowotnej

1. Podczas objawu OZW wykonywane są :

1) EKG spoczynkowe V1-V9, V1R-V9R;

2) UKG serca;

3) Zgodnie z materiałem podyplomie w OZW nie wolno zapominać : morfologii, lipidogram, koagulogram, potas, sodu, kreatyniny, glukozy, mocznika, magnezu - celem między innymi ustalenia czynników ryzyka > <https://podyplomie.pl/medycyna/31633,badania-laboratoryjne-stosowane-w-ostrym-zespole>, [https://ptkardio.pl](https://ptkardio.pl/) › opiniePDF

Wyniki wyszukiwania w sieci

Leczenie zaburzeń lipidowych u chorych z przewlekłym zespołem wieńcowym i z ...; <https://www.aptekagemini.pl/poradnik/zdrowie/ostre-zespoly-wiencowe-czym-sa-i-jak-je-leczyc/>, <http://www.ratownikmed.pl/stany/stany_ozw.html>

4) Troponiny, mioglobina, CK-MB - <https://www.aptekagemini.pl/poradnik/zdrowie/ostre-zespoly-wiencowe-czym-sa-i-jak-je-leczyc/>

5) Wywiad na temat skali NYHA, wywiad w sprawie czynników ryzyka i predysponujących : Chorobę niedokrwienną, zawał, OZW, stabilną (przewlekłą) dławicę piersiową, niestabilną dławicę piersiową (UA) oraz objawy

6) Podłączenie monitora rzutu serca np nieinwazyjnego z parametrami m.in : CO, CI, SV, SVV, SVR itd.

7) Podłączenie monitora AMI - bólu

8) Podłączenie monitora EWS / NEWS : ciśnienie, tętno, GSG, oddechy, saturacja

9) Wapń, OB, CRP, pro-BNP, BNP, homocysteina itd.

2. Przed podaniem leku, personel winien sprawdzić ulotkę czy lek nie jest podwyższonego ryzyka z uwagi na niestabilność hemodynamiczną (arytmie, hipo/hipertonie, objaw wstrząsu), choroba występująca w ostrożności i powikłania zagrożenia życia i zdrowia. Nie budzi wątpliwości, że nawet badanie EKG wysiłkowe, bronchoskopia, czy założenie wenflonu niesie z sobą powikłania a co dopiero leki które w spisie powikłań mają stany bezpośredniego czy pośredniego zagrożenia życia i zdrowia co jest podwyższonym ryzykiem z uwagi na zagrożenie i ryzyko utraty życia i zdrowia. Skoro szpital wydał zarządzenie w sprawie zgód o podwyższonym ryzyku jest to niezgodne z prawem bo w Ustawie o prawach pacjenta ani o zawodzie lekarza nie ma mowy o wydaniu takiego aktu wykonawczego.

3. Przed podaniem leku, personel winien zlecić badania w zaleceniu producenta wyrobu medycznego. Skoro producent wskazał badania winny być zastosowane przed podaniem by nie spowodować zagrożenia dla życia i zdrowia - na ulotkach pisze "przed użyciem przeczytaj ulotkę" gdyż każdy lek niewłaściwie stosowany może zagrażać życiu i zdrowiu. I jeśli producent ostrzega by nie podawać leku w tożsamy dostęp żylny to nie powinno tak być nawet po przepłukaniu ponieważ może być zapalenie naczyń na skutek działania leków na tkanki naczynia i jego osłabiebie, kruchość itd

4. Gdy pacjent podłączony jest do monitorowania lub kardiomonitora w procedurach winien być podany czas oraz okres czasowy procedury jak i innych procedur.

5. W zastosowanym leczeniu winno też być :

1) lek + rozpuszczalnik (np. Cordarone 150mg/3 ml + 5% 10 ml glukozy)

2) przepłukanie wenflonu np 10 ml 0.9% NaCl

3) popłuczyny krtaniowe np 10 ml 0.9% NaCl

4) przepłukanie rany np 10 ml 0.9% NaCl

ponieważ jest to interakcja z ciałem

6. W procedurach ICD-9 winien być podany czas i okres czasowy danej procedury by pomóc w ustaleniu czy procedura nie została wykonana za szybko. Np nebulizacja 3h od xx:xx do xx:xx

7. W przypadku gdy dany lek rozpuszczono np w glukozie personel winien wykonać pomiar glukozy przed podaniem, po podaniu celem zapobiegania hiperglikemii. Jak wiadomo jak dana osoba spożyje dużo cukru następuje uwolnienie insuliny osoba może czuć objawy hipoglikemii z uwagi na szybki spadek glukozy zamiast stopniowy to samo dotyczy hiperglikemii. Gdzie osoba może mieć prawidłowy poziom ale nastąpił gwałtowny spadek lub wzrost poziomu glukozy w krótkim czasie wywołując objawy.

Adnotacje:

(1) - Zgodnie z art. 4 ust. 1 i ust. 5, art. 13 ust. 1 ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870)  - proszę tylko i wyłącznie o odpowiedź elektroniczna na mail nadawczy z uwagi na sposób wnoszenia pisma do organu rozpatrującego, a ponadto z uwagi na stan epidemii. Pisma wysyłane drogą listowną lub w inny sposób będą usuwane bez czytania.  
(2) - Zgodnie z art. 4 ust. 3 ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) - "NIE WYRAŻAM ZGODY" na publikację/udostępnienie danych osobowych na odwzorowanej treści petycji lub jego odwzorowania cyfrowego ( zdjęcie, skan ) oraz opublikowanego rozpatrzenia na serwisie internetowym organu lub stronie internetowej BIP w postaci m.in : imienia i nazwiska jako identyfikatora tożsamości, nazwy użytkownika konta, e-maila, adresu o którym mowa w prawie pocztowym, miejscowości w nagłówku, sygnatury własnej i organu rozpatrującego, podpisu jako informacja poufna i zastrzeżona zgodnie z ustawą o ochronie informacji niejawnych i dostępie do informacji publicznej.   
  
Z poważaniem,  
--------------------------------