

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu: 10:01

Čas ukončení úkolu: 10:11

Tým Název/č: OSIRNA 1

Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet bodů	Správný postup
Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo ✓	Přivolání ZZS po 1 min., KPR ✓	Vyřčený požadavek na příjezd PČR ✓	Empatický přístup posádky k otcí dítěte ✓				20	Bezpečnost na místě-jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
	5 ✓	10 ✓	5 ✓	5 ✓				25	
Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatresení (popř. Stimulace) ✓	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady ✓	Kontrola dechu - pohled, poslech, cítění proudu vydichovaného vzduchu ✓	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo ✓				10	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
	3+2 ✓	5 ✓	5 ✓	5 ✓				20	
Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů ✓	Kvalita ventilace ✓	Hloubka kompresí hrudníku ✓	Frekvence kompresí ✓	Poloha rukou při NSM ✓	Pravidelné střídání zachránců ✓	Dostatečné uvolňování hrudníku ✓	25	KPR dítěte dle plánových doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
	5 ✓	5 ✓	5 ✓	5 ✓	5 ✓	5 ✓	5 ✓	35	
Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posádka komunikuje jako týmu a podává informace vedoucímu ✓	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac. ✓	Komunikace posádky s pac. ✓				10	Spolupráce posádky jako týmu, jasne jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
	5 ✓	5 ✓	5 ✓	5 ✓				20	
<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>								85	
<u>Maximální možný počet získaných bodů:</u>								100	

VENTILACE JECNÝ OBJEV  
POD NA NÍ TAK U DĚtí VZDY

## **Stanoviště: Trauma**

Čas zahájení úkolu: 10:09

Tým Název/č: Ostrava/1

**Čas ukončení úkolu:** 10:10

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu: 10:13

Tým Název/č: BEMOTIC 2

Čas ukončení úkolu: 10:23

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet bodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřcený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				45	Bezpečnost na místě - jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
		5	10	5	5				25	
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, cítění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				20	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
		✓3+2	✓5	✓5	✓5				20	
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hioubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	30	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				20	Spolupráce posádky jako týmu, jasné jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
										Celkem získaných bodů posádkou: 85
										Maximální možný počet získaných bodů: 100

VENTILACE - VELKÉ OBJEVY  
PČR U DĚtí VÝŽÍ

# Stanoviště: Trauma

Tým Název/č: 32VUTAČ/ 2

Čas zahájení úkolu: 10<sup>13</sup>

Čas ukončení úkolu: 10<sup>23</sup>

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí ✓	Bezpečnost posádky a postiženého ✓	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✓			10	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.
		1 ✓	1 ✓	3 ✓	5 ✓			10	
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✓	B ✓	C ✓	D ✓	E ✓	Kontrolní ABCDE ✓	25	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.
		4 ✓	4 ✓	4 ✓	4 ✓	4 ✓	5 ✓	25	
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy ✓	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelný komfort ✓	Péče o amputát ✓	40	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrtidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, přikrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).
		10 ✓	10 ✓	5 ✓	5 ✓	5 ✓	5 ✓	40	
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK ✓	Další příčiny: šokový stav ✓	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem ✓	Příprava pacienta k transportu ✓			15	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).
		4 ✓	4 ✓	5 ✓	2 ✓			15	
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu ✓	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování ✓			10	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
		2 ✓	2 ✓	2 ✓	4 ✓			10	
	<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>						100		
	<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>						100		

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu:

10:25

Tým Název/č: ovi'síčka 3

Čas ukončení úkolu:

10:35

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet bodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřízený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				25	Bezpečnost na místě-jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
		✓ 5	✓ 10	✓ 5	✓ 5				25	
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, cítění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				20	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
		✓ 3+2	✓ 5	✓ 5	✓ 5				20	
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	35	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do výpření časového limitu, 30:2.
		✓ 5	✓ 5	✓ 5	✓ 5	✓ 5	✓ 5	✓ 5	35	
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				20	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
		✓ 5	✓ 5	✓ 5	✓ 5				20	
	<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>								85	
	Maximální možný počet získaných bodů:								100	

VENTILACE - velmi dobrý

KOMPRESÍ - moc rychle

PŘI NADĚJI VĚDÍ

# Stanoviště: Trauma

Čas zahájení úkolu: 10<sup>25</sup>

Tým Název/č: M. JICÍK / 13

Čas ukončení úkolu: 10<sup>35</sup>

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí	Bezpečnost posádky a postiženého ✓	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✓			10	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1 ✓	1 ✓	3 ✓	5 ✓			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✗	B	C	D ✓	E ✓	Kontrolní ABCDE ✓	21	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4 ✓	4 ✓	4 ✓	4 ✓	5 ✓	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy ✗	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelný komfort ✓	Péče o amputát ✗	30	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrtidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (Tl folie, přikrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu). → ✗	
		10 ✓	10 ✓	5	5 ✓	5 ✓	5	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK ✓	Další příčiny: šokový stav ✓	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem ✓	Příprava pacienta k transportu ✓			15	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rovijející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4 ✓	4	5 ✓	2 ✓			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posadka komunikuje jako týmu a podává informace vedoucímu ✓	Rízená a kontrolovaná manipulace s pac. ✓	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování ✓			10	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlkání, vyšetření, atd.).	
		2 ✓	2 ✓	2 ✓	4 ✓			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>							<b>86</b>			
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>							<b>100</b>			

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu: 10:36

Tým Název/č: YAVLÍKOV 4

Čas ukončení úkolu: 10:46

Hodnocené kroky posádky		1	2	3	4	5	6	7	Max. počet bodů	Správný postup
1 Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte					5	Bezpečnost na místě-jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
	5	10	5	5					25	
2 Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo					15	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
	3+2	5	5	5					20	
3 Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku		25	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou: dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
	5	5	5	5	5	5	5		35	
4 Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.					20	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejně údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlkání, vyšetření, atd.).
	5	5	5	5					20	
<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>								55		
Maximální možný počet získaných bodů:								100		

• TVRŽENÍ! ŘEČ ŽES JEDE NECTAŤ - NEOVĚŘILISTE TO - ZAVOLÁM! POZDEJ, NE ZAKLÁNĚT HLAVU

VENTILACE - VELKÝ OZJEM  
PČR NA MÍSTĚ HODIT VZDY

# Stanoviště: Trauma

Čas zahájení úkolu: 10<sup>36</sup>

Tým Název/č: HAVÍŘOV/4

Čas ukončení úkolu: 10<sup>46</sup>

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě <b>X</b>	Zběžná obhlídka okolí <b>X</b>	Bezpečnost posádky a postiženého <b>X</b>	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo <b>X</b>			<b>0</b>	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			<b>10</b>		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) <b>✓</b>	B <b>X</b>	C <b>✓</b>	D <b>X</b>	E <b>X</b>	Kontrolní ABCDE <b>X</b>	<b>8</b>	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4 <b>✓</b>	4	4	4	4	5	<b>25</b>		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo <b>✓</b>	Zaškrcení postižené končetiny <b>✓</b>	Uložení pacienta do protišokové polohy <b>X</b>	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny <b>✓</b>	Tepelný komfort <b>X</b>	Péče o amputát <b>X</b>	<b>25</b>	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrtidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, příkrývká). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10 <b>✓</b>	10	5	5	5	5	<b>40</b>		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK <b>✓</b>	Další příčiny: šokový stav <b>X</b>	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem	Příprava pacienta k transportu <b>✓</b>			<b>9</b>	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4 <b>✓</b>	4	5 <b>✓</b>	2			<b>15</b>		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky <b>✓</b>	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu <b>✓</b>	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování			<b>4</b>	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		2	2 <b>X</b>	2 <b>X</b>	4 <b>✓</b>			<b>10</b>		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								<b>46</b>		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								<b>100</b>		

SPATNÁ KOMUNIKACE  
KLEČELI AIA AMPUTAŤU - NEOŽPLĒN

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu: 10:57

Tým Název/č: 3 krytak 5

Čas ukončení úkolu: 10:57

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet bodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min., KPR	Vyřčený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				10	Bezpečnost na místě - jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakována prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
		5	10	5	5				25	
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citení proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				10	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
		3+2	5	5	5				20	
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka komprese hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	25	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmoutí hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
		5	5	5	5	5	5	5	35	
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				10	Spolupráce posádky jako týmu, jasné jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakování dotazy na stejně údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
		5	5	5	5				20	
		<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>							85	
		Maximální možný počet získaných bodů:							100	

POLICIE NA DÍCE ČI NEJÍ VĚDY  
 KOMPAKTA KOMPRESÍ - NALAD  
 PDR NA DÍCE ČI NEJÍ VĚDY

## **Stanoviště: Trauma**

Tým Název/č: DRVNÝÁČ/5

Čas zahájení úkolu: 10<sup>47</sup>

Čas ukončení úkolu: 10:57

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu: 10:58

Tým Název/č: Přerov 6

Čas ukončení úkolu: 11:08

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Máx. počet bodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřčený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				5	Bezpečnost na místě-jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
		5	10	5	5				25	
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				10	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
		3+2	5	5	5				20	
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	15	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvenci 100-120 / minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
		5	5	5	5	5	5	5	35	
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				10	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
		5	5	5	5				20	
		<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>							60	
		Maximální možný počet získaných bodů:							100	

OVĚŘIT BEZPEČNOST VĚDY  
 OVĚŘIT DĚSTÍL JE ŽE JSOU ZAVOLÁNA CESTOU IBC - NEPLIKOVAT JE S  
 VENTILACE NALA  
 PŘI UDETI NA NÍ CTO VĚDY  
 RICÍDAT SE  
 FREKVENCE NOC RICHLA'

# Stanoviště: Trauma

Tým Název/č: PEZCOV/6

Čas zahájení úkolu: 16:58

Čas ukončení úkolu: 11:58

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě <input checked="" type="checkbox"/>	Zběžná obhlídka okolí <input checked="" type="checkbox"/>	Bezpečnost posádky a postiženého	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo <input checked="" type="checkbox"/>			6	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3/1	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) <input checked="" type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>	E <input checked="" type="checkbox"/>	Kontrolní ABCDE <input checked="" type="checkbox"/>	17	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo <input checked="" type="checkbox"/>	Zaškrcení postižené končetiny <input checked="" type="checkbox"/>	Uložení pacienta do protišokové polohy <input checked="" type="checkbox"/>	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny <input checked="" type="checkbox"/>	Tepelný komfort <input checked="" type="checkbox"/>	Péče o amputát <input checked="" type="checkbox"/>	35	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrtidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, přikrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10	10	5	5	5	5	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK <input checked="" type="checkbox"/>	Další příčiny: šokový stav <input checked="" type="checkbox"/>	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem	Příprava pacienta k transportu			9	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4	4	5	2			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky <input checked="" type="checkbox"/>	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu <input checked="" type="checkbox"/>	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování <input checked="" type="checkbox"/>			9	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakování dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		2	2	/2	4			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								76		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

HEPRODĚHLA KOMPLEXA FYZIOL. FUNKCIÍ

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu: 11:09

Tým Název/č: SOLNÍ BEDEČOV 7

Čas ukončení úkolu: 11:19

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet hodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo  5	Přivolání ZZS po 1 min. KPR  10	Vyřčený požadavek na příjezd PČR  5	Empatický přístup posádky k otci dítěte  5				✓  25	Bezpečnost na místě-jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)  3+2	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady  5	Kontrola dechu - pohled, poslech, citění proudu vydechovaného vzduchu  5	Zahájení KPR do 2 min. Od přichodu na místo  5				✓  15  20	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů  5	Kvalita ventilace  ✓  5	Hloubka kompresí hrudníku  5	Frekvence kompresí  5	Poloha rukou při NSM  ✓  5	Pravidelné střídání zachránců  5	Dostatečné uvolňování hrudníku  ✓  5	✓  15  35	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v doiní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky  5	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu  5	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.  ✓  5	Komunikace posádky s pac.  ✓  5				✓  20	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlkání, vyšetření, atd.).
	<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>								55	
	Maximální možný počet získaných bodů:								100	

- OVĚŘIT BEZPEČNOST
- ZZS NANIJTO - VŠDĚ NUTNO OVĚŘIT CESTOU IBC
- PČR NAPÍJTO UDĚTÍ VŠDÝ
- NEVAKLÍNĚT HLAVU !
- KOMPRESÍ MOU RICHLA - POSTUPNĚ ÚRAVA - NUTNE' SE STĚSAT
- POZOR

# Stanoviště: Trauma

Čas zahájení úkolu: 11:09

Tým Název/č: DOLXII / ZENEŠOVY / 7

Čas ukončení úkolu: 11:19

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě	Zběžná obhlídka okolí	Bezpečnost posádky a postiženého	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✓			6	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		X	X	X				10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA)	B	C	D	E	Kontrolní ABCDE	10	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		X	X	X	✓	✓	X	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy X	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelný komfort ✓	Péče o amputát X	25	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Příložení škrtidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, příkrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		✓	✓	X	✓	✓	X	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK	Další příčiny: šokový stav X	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem	Příprava pacienta k transportu X			7	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		✓	X	✓	✓	2		15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu ✓	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování			6	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlkání, vyšetření, atd.).	
		2	2	X	✓	4	✓	10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								54		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

AMPUTAT - JEHO ZADOLEM DO TKALINY CO LEZE LA NA 26 M!  
TRANSPORT - CHŮZÉ MEBO BUDE ODNESEN VSEČEZ POK NA KOSÍTKA V LEZE

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu:

11:20

Tým Název/č: **FROSTĚSOV 8**

Čas ukončení úkolu:

11:30

Hodnocené kroky posádky		1	2	3	4	5	6	7	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 mln. KPR	Vyřčený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				15	Bezpečnost na místě-jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.	
		5	✓10	5	✓5				25		
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				20	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.	
		✓3+2	✓5	5	✓5				20		
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	25	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvenci 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.	
		5	✓5	✓5	5	✓5	✓5	✓5	35		
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				10	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		5	✓5	✓5	5				20		
<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>									80		
Maximální možný počet získaných bodů:									100		

- FREKVENCE KOMPRESÍ NOC RYCHLE

- PČR NA NÍJTO USĚTÍ VŠDY

# Stanoviště: Trauma

Tým Název/č: PROSTEJOV/P

Čas zahájení úkolu: 11<sup>20</sup>

Čas ukončení úkolu: 11<sup>30</sup>

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě <input checked="" type="checkbox"/>	Zběžná obhlídka okolí <input checked="" type="checkbox"/>	Bezpečnost posádky a postiženého <input checked="" type="checkbox"/>	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo <input checked="" type="checkbox"/>			5	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) <input checked="" type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>	E <input checked="" type="checkbox"/>	Kontrolní ABCDE <input checked="" type="checkbox"/>	25	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO <sub>2</sub> , (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE pc stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		14 <input checked="" type="checkbox"/>	4	4	4 <input checked="" type="checkbox"/>	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo <input checked="" type="checkbox"/>	Zaškrcení postižené končetiny <input checked="" type="checkbox"/>	Uložení pacienta do protišokové polohy <input checked="" type="checkbox"/>	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny <input checked="" type="checkbox"/>	Tepelný komfort <input checked="" type="checkbox"/>	Péče o amputát <input checked="" type="checkbox"/>	32	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrtidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, přikrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10 <input checked="" type="checkbox"/>	10 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK <input checked="" type="checkbox"/>	Další příčiny: šokový stav <input checked="" type="checkbox"/>	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem <input checked="" type="checkbox"/>	Příprava pacienta k transportu <input checked="" type="checkbox"/>			9	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na roзвijející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky <input checked="" type="checkbox"/>	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu <input checked="" type="checkbox"/>	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování			7	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/>			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								78		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

AMPUTAT → STERIL. KRYTIÍ + TEKNOFOVIE  
TVORA

PHK  TROJCÍP. ŠÁTK   
TRANSPORT  SEDĚ

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu:

11:33

Tým Název/č: VRATINOV 9

Čas ukončení úkolu: 11:43

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet hodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo 5	Přivolání ZZS po 1 min. KPR 10	Vyřčený požadavek na příjezd PČR 5	Empatický přístup posádky k otci dítěte 5				15	Bezpečnost na místě-jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace) 3+2	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady 5	Kontrola dechu - pohled, poslech, citění proudu vydechovaného vzduchu 5	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo 5				20	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů 5	Kvalita ventilace 5	Hloubka kompresí hrudníku 5	Frekvence kompresí 5	Poloha rukou při NSM 5	Pravidelné střídání zachránců 5	Dostatečné uvolňování hrudníku 5	20	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky 5	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu 5	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac. 5	Komunikace posádky s pac. 5				20	Spolupráce posádky jako týmu, jasné jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
	<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>									75
	Maximální možný počet získaných bodů:									100

- OVĚŘIT BEZPEČNOST VZDUCHY
- OBJEV VENTILACE - NOC VELKÝ
- PČR NA MÍSTO UJÍTĚTE VZDUCHY
- HLUBKA KOMPRESÍ - NEDOSTATEČNÁ
- FREKVENCE NOC RICHLE (KOMPRESÍ)

# Stanoviště: Trauma

Čas zahájení úkolu: 11:33  
Čas ukončení úkolu: 11:43

Tým Název/č: Vratimov/9

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě <b>X</b>	Zběžná obhlídka okolí <b>X</b>	Bezpečnost posádky a postiženého <b>X</b>	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo <b>X</b>	→ 3:50		0	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + PA + AA) <b>X</b>	B <b>✓</b>	C <b>✓</b>	D <b>✓</b>	E <b>✓</b>	Kontrolní ABCDE <b>✓</b>	25	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo <b>✓</b>	Zaškrcení postižené končetiny	Uložení pacienta do protišokové polohy <b>X</b>	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny <b>✓</b>	Tepelný komfort <b>X</b>	Péče o amputát <b>X</b>	25	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrťidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, příkrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10	10	5	5	5	5	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK <b>✓</b>	Další příčiny: šokový stav <b>✓</b>	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem <b>✓</b>	Příprava pacienta k transportu <b>X</b>			13	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4 <b>✓</b>	4	5	2 → V LEZE			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky <b>✓</b>	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu <b>✓</b>	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování			7	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakování dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		2	2 <b>✓</b>	21	42			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								70		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

+ O<sub>2</sub> 6l/min. - bez konzultace 225

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu:

11:55

Tým Název/č:

VÍTUOJ 10

Čas ukončení úkolu:

11:55

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřčený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				15	Bezpečnost na místě-jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.	
		5	10	5	5				25		
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citení proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				10	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.	
		3+2	5	5	5				20		
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	20	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.	
		5	5	5	5	5	5	5	35		
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				20	Spolupráce posádky jako týmu, jasné jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejně údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		5	5	5	5				20		
<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>									75		
Maximální možný počet získaných bodů:									100		

- OVĚŘIT BEZPEČNOST VZDY
- TÝR NA NÍ (TO UDĚLETE VZDY)
- VENTILACE - VELKÝ OBŽEN
- FREKVENCE DVE RYCHLO - heteron synchronizace (čísař) = STOPAAT

# Stanoviště: Trauma

Tým Název/č: VÍTKOV/10

Čas zahájení úkolu: 11:45

Čas ukončení úkolu: 11:50

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě	Zběžná obhlídka okolí	Bezpečnost posádky a postiženého	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo			5	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA)	B	C	D	E	Kontrolní ABCDE	25	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO <sub>2</sub> , (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo	Zaškrcení postižené končetiny	Uložení pacienta do protišokové polohy	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny	Tepelný komfort	Péče o amputát SÁČEK + KOTOL	33	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrtidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, příkryvka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10	10	54	5	5	54	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK	Další příčiny: šokový stav	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem	Příprava pacienta k transportu			9	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4	4	50	211			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování			7	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlkání, vyšetření, atd.).	
		2	2	211	42			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								79		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

NESETRHEČ OSETOŽENÍ!

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu:

11:57

Tým Název/č:

Českovice 11

Čas ukončení úkolu:

12:07

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet hodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřčený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				5	Bezpečnost na místě-jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
		5	10	5	5				25	
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				20	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
		3+2	5	5	5				20	
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vděchů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	10	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120 / minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
		5	5	5	5	5	5	5	35	
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				10	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlkání, vyšetření, atd.).
		5	5	5	5				20	
<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>								55		
Maximální možný počet získaných bodů:								100		

- OVĚŘIT BEZPEČNOST VĚDÍ
- VENTILACE - VELKÝ ODDECH
- HRUDNÍK BYLÝ POZDĚ A VDĚCHY
- PČR NA MÍSTO UDÁLOSTI VĚDY
- KOMPRESÍ - VĚTŠÍ HLUBOKA + RYCHLEJI

# Stanoviště: Trauma

Čas zahájení úkolu: 11:57

Tým Název/č: DAS KOUČEC/11

Čas ukončení úkolu:

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí ✓	Bezpečnost posádky a postiženého ✓	Přivolení ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✓			10	Bezpečnost na místě – jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolení ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✗	B ✗	C ✗	D ✓	E ✓	Kontrolní ABCDE ✓	13	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✗	Zaškrcení postižené končetiny	Uložení pacienta do protišokové polohy ✗	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny	Tepelný komfort ✓	Péče o amputát	16	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrťidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, přikrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10 ✗	10 ✗	5	5 ✗	5	5 ✗	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK ✗	Další příčiny: šokový stav ✓	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem	Příprava pacienta k transportu ✗			11	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4 ✗	4	5 ✗	2			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu ✓	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac. ✗	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování			6	Spolupráce posádky jako týmu, jasné jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlkání, vyšetření, atd.).	
		2	2	2	4 ✗			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								56		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

ZASÍLCEH! - LIMIT 1:02

TLAKOVÝ ODVAZ MÍSTO ŠÍŘTI DLA AMPUTÓT - JEJÍ STERIL. KRYTI

TDALEJ S PODT U LEZE

KONČETINA JEH STERIL. KRYTI

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu: 11:08

Tým Název/č: FRÍZEK - NIŠTEK 72

Čas ukončení úkolu: 12:18

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet hodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřčený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				15	Bezpečnost na místě-jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
		5	10	5	5				25	
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				10	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
		✓ 3+2	✓ 5	✓ 5	✓ 5				20	
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	15	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
		5	5	5	5	✓ 5	✓ 5	✓ 5	35	
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				10	Spolupráce posádky jako týmu, jasné jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejně údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
		5	5	5	5				20	
		<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>							70	
		<u>Maximální možný počet získaných bodů:</u>							100	

- BEZPEČNOST VĚDY OVĚŘIT

- VENTILACE VELKÉ OBJEVENY

# Stanoviště: Trauma

Čas zahájení úkolu: 12'08

Tým Název/č: F-M/12

Čas ukončení úkolu: 12'18

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí ✓	Bezpečnost posádky a postiženého ✓	Přivolení ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✓			10	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolení ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✗	B ✓	C ✓	D ✓	E ✓	Kontrolní ABCDE ✓	21	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy ✓	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelný komfort ✓	Péče o amputát ✓	40	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrťidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, přikrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10	10	5	5	5	5	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK	Další příčiny: šokový stav ✓	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem ✓	Příprava pacienta k transportu ✓			15	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4 ✓	4 ✓	5	2			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu ✓	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac. ✓	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování ✓			10	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlkání, vyšetření, atd.).	
		2	2	2	4			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								96		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

EXCELENT. POSTUP. ☺

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu:

12:20

Tým Název/č:

Rýmařov 13

Čas ukončení úkolu:

12:30

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet bodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřčený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				5	Bezpečnost na místě-jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomocí (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
		5	10	5	5				25	
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				15	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
		✓ 342	5	✓ 5	✓ 5				20	
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	25	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
		5	✓ 5	5	✓ 5	5	✓ 5	✓ 5	35	
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				10	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
		5	5	5	✓ 5				20	
		<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>							65	
		Maximální možný počet získaných bodů:							100	

- OVĚŘIT BEZPEČNOST VŽDY
- NEZAKLÁNĚT HLAVU U DĚtí! DO 3 LET!
- KOMPRESÍ - HLUBKA NEODSTÁVAT!
- PĚR NA MÍSTO VŽDY NOVĚ!

# Stanoviště: Trauma

Čas zahájení úkolu: 12<sup>21</sup>

Tým Název/č: RYMRD0V/13

Čas ukončení úkolu: 12<sup>51</sup>

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí ✗	Bezpečnost posádky a postiženého ✗	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✗			1	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✗	B ✗	C ✗	D ✓	E ✓	Kontrolní ABCDE ✗	8	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy ✓	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelný komfort ✓	Péče o amputát ✓✓	40	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrtidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (Ti folie, přikrývkaj. Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu)).	
		10	10	5	5	5	15	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK ✓	Další příčiny: šokový stav ✓	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem	Příprava pacienta k transportu			12	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4	4	5	2			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu ✓	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování			7	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlkání, vyšetření, atd.).	
		2	2	2	4			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								68		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

AMPUTAT ZAHAJ JEH DO SÁČKU  
TRANSPORT - CHVĚK K SOUTĚŽI

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu: 12:33

Tým Název/č: OSRT 15

Čas ukončení úkolu: 12:43

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřcený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				20	Bezpečnost na místě-jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.	
		5	10	5	5				25		
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				20	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.	
		3+2	5	5	5				20		
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	25	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvenci 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.	
		5	5	5	5	5	5	5	35		
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				20	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		5	5	5	5				20		
<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>									85		
Maximální možný počet získaných bodů:									100		

- BEZPEČNOST OVĚŘIT VÝD
- VENTILACE - VELKÝ OBSAH
- VÝD SE STOJAT

# Stanoviště: Trauma

Čas zahájení úkolu: 12 33

Tým Název/č: 0827/14

Čas ukončení úkolu: 12 43

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí ✓	Bezpečnost posádky a postiženého ✓	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✓			10	Bezpečnost na místě – jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✓	B ✓	C ✓	D ✓	E ✓	Kontrolní ABCDE ✓	25	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy ✗	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelný komfort ✓	Péče o amputát	32	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrtidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, příkrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10	10	5	5	5	5	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK ✓	Další příčiny: šokový stav ✗	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem ✓	Příprava pacienta k transportu ✗			7	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rovijející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4 ✓	4	5 ✓	2			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování			7	Spolupráce posádky jako týmu, jasné jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlkání, vyšetření, atd.).	
		2	2	2	4			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								81		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

VA V SEJDE O2 1511/mn - kumula je 215 dle obří, upravit JEN STERIL. KRYT.

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu: 12:55

Tým Název/č: PRUDNIK 15

Čas ukončení úkolu: 12:85

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet hodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřčený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				75	Bezpečnost na místě-jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
		5	10	5	5				25	
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, cítění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				20	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
		3+2	✓	5	5	✓			20	
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	30	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
		✓	5	5	5	✓	5	✓	35	
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				20	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
		✓	5	5	5	5			20	
		<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>							85	
		Maximální možný počet získaných bodů:							100	

- POLICE - EVERY TIME CALL POLIC ON PLACE

- VENTILATION-BEWARE OF BIG VOLUME

- SAFETY !

# Stanoviště: Trauma

Tým Název/č: PREDNIK /15

Čas zahájení úkolu:

12 45  
12 55

Čas ukončení úkolu:

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí	Bezpečnost posádky a postiženého	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo			10	Bezpečnost na místě – jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✓	B ✓	C ✓	D ✓	E ✓	Kontrolní ABCDE	25	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy ✓	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelný komfort ✓	Péče o amputát ✓	40	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrťidle, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, příkrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10	10	5	5	5	5	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předlaktí HK	Další příčiny: šokový stav ✓	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem ✓	Příprava pacienta k transportu ✓			15	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4	4	5	2			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu ✓	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac. ✓	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování ✓			10	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakování dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		2	2	2	4			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								100		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

TUŠNÍKET JE VÝDAVĚ  
O2 150/mi -

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu:

12:56

Tým Název/č:

JESENÍK 76

Čas ukončení úkolu:

13:06

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet bodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min., KPR	Vyřčený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				15	Bezpečnost na místě-jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakována prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
		5	10	5	5				25	
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, cítění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				10	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
		3+2	5	5	5				20	
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hioubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	15	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
		5	5	5	5	5	5	5	35	
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				10	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakování dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlkání, vyšetření, atd.).
		5	5	5	5				20	
		<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>							80	
		Maximální možný počet získaných bodů:							100	

- REPREČNOST O VĚŘIT VĚSY
- 5 VDECHŮ NA HVĚZDU SUPER- ALE VELKÝ OBJEV
- VENTILACE VELKÝ OBJEV
- PĚK NOVÍ TĚTE VYŽÁJAT NA NÍČTO
- KOMPRESI NOC RICHARD

# Stanoviště: Trauma

Čas zahájení úkolu:

12:56

Tým Název/č: JESÉNÍK/16

Čas ukončení úkolu:

13:06

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí ✓	Bezpečnost posádky a postiženého ✓	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✓			10	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✓	B ✗	C ✗	D ✓	E ✓	Kontrolní ABCDE 2	14	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy ✗	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelny komfort ✓	Péče o amputát	33	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrťidle, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelny komfort (TI folie, přikrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10	10	5	5	5	5	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK ✓	Další příčiny: šokový stav ✗	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem	Příprava pacienta k transportu			7	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4	4	5/3	2			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucím ✓	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování			6	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakování dotazy na stejně údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		2	2	21	41			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								70		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

AHPVTAT - STERIL. KRYTÍ + SÁČEK  
HODSÍ KOMUNIKACE

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu: 13:09

Tým Název/č: OLONOVÁ 77

Čas ukončení úkolu: 13:19

Hodnocené kroky posádky		1	2	3	4	5	6	7	Max. počet hodů	Správný postup
1 Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřčený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte					15	Bezpečnost na místě-jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
	5	10	5	5					25	
2 Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo					10	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
	3+2	5	5	5					20	
3 Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku		15	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvenci 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
	5	5	5	5	5	5	5		35	
4 Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.					10	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
	5	5	5	5					20	
<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>								80		
Maximální možný počet získaných bodů:								100		

- BEZPEČNOST NA MÍSTĚ - VĚDY OBUČIT
- PČR NA MÍSTĚ SVOLOLAT VŽDY
- VENTILACE - VĚDY OBUČIT
- FREKVENCE KOMPRESÍ - RONALD (PAK NĚ VPORAŠOKU)

## Stanoviště: Trauma

**Čas zahájení úkolu:** 13:09

Tým Název/č: Ostromec/17

Čas ukončení úkolu: 13'19

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí ✗	Bezpečnost posádky a postiženého ✗	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✓			6	Bezpečnost na místě – jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představen se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✓	B ✓	C ✓	D ✓	E ✗	Kontrolní ABCDE ✓	21	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy ✓	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelný komfort ✓	Pěče o amputát ✓	40	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrťtidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, příkryvka). Protišoková poloha. Pěče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10	10	5	5	5	5	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK ✓	Další příčiny: šokový stav ✗	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem ✓	Příprava pacienta k transportu ✓			11	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha ve leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4	4	5 ✗	2			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu ✗	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování			7	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejně údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlkání, vyšetření, atd.).	
		2	2 ✗	21	4 ✗			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								<b>85</b>		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								<b>100</b>		

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu: 13:27

Tým Název/č: BRNO-PŘEHRA 18

Čas ukončení úkolu: 13:37

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet hodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo 5	Přivolání ZZS po 1 min. KPR 10	Vyřčený požadavek na příjezd PČR 5	Empatický přístup posádky k otci dítěte 5				15	Bezpečnost na místě-jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace) 3+2	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady 5	Kontrola dechu - pohled, poslech, citení proudu vydechovaného vzduchu 5	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo. 5				25	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů 5	Kvalita ventilace 5	Hloubka kompresí hrudníku 5	Frekvence kompresí 5	Poloha rukou při NSM 5	Pravidelné střídání zachránců 5	Dostatečné uvolňování hrudníku 5	25	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky 5	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu 5	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac. 5	Komunikace posádky s pac. 5				20	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
	<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>								80	
	Maximální možný počet získaných bodů:								100	

- OVERIT BEZPEČNOST VZDĚ

- PČR NA MÍSTO UJETI VZDĚ

- VENTILACE - VELKÉ OBJEMY

- FREKVENCE KOMPRESÍ - NOC RYCHLA

# Stanoviště: Trauma

Tým Název/č: BENO NEHMUDA / 1P

Čas zahájení úkolu: 13:21

Čas ukončení úkolu: 13:31

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí ✓✓	Bezpečnost posádky a postiženého ✓	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✓			10	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✓	B ✓	C ✓	D ✓	E ✓	Kontrolní ABCDE ✓	25	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy ✓	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelný komfort ✓	Péče o amputát ✓	38	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrtidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, příkrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10	10	5	5	5	5	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK ✓	Další příčiny: šokový stav ✓	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem ✓	Příprava pacienta k transportu ✓			13	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4	4	5	2			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu ✓	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac. ✓	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování ✓			9	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		2	2	2	4			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>							95			
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>							100			

AMPUTAT JETI STERILNĚ KRYT A ZAPLATEN DO TÍLAHNY, CO CEZEC  
NA ZEMÍ.

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu:

13:33

Tým Název/č: PLANA 19

Čas ukončení úkolu:

13:43

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet bodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřízený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				20	Bezpečnost na místě - jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
		✓ 5	✓ 10	✓ 5	✓ 5				25	
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				20	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
		✓ 3+2	✓ 5	✓ 5	✓ 5				20	
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	30	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
		✓ 5	✓ 5	✓ 5	✓ 5	✓ 5	✓ 5	✓ 5	35	
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				20	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
		✓ 5	✓ 5	✓ 5	✓ 5				20	
		<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>							90	
		Maximální možný počet získaných bodů:							100	

- PŘR JOVOLAT NA NEMO A DÍTĚ TÉ VĚCOU

- KOMPRESÍ HRUDNÍKU - NOC RYCHLÁ

# Stanoviště: Trauma

Tým Název/č: PRAHA /19

Čas zahájení úkolu: 13:33

Čas ukončení úkolu: 13:43

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí ✓	Bezpečnost posádky a postiženého ✓	Přivolení ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✓			10	Bezpečnost na místě – jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolení ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✓	B X	C X	D ✓	E ✓	Kontrolní ABCDE ✓	17	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy X	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelný komfort ✓	Péče o amputát	32	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrťidle, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, přikrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10	10	5	5	5	5	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK ✓	Další příčiny: šokový stav X	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem ✓	Příprava pacienta k transportu X			9	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4	4	5	2			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu ✓	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac. ✓	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování ✓			10	Spolupráce posádky jako týmu, jasné jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakování dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		2	2	2	4			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								78		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

RANSPORT ✓ LEŽE ✓ VAK. MATRACE

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu: 13:55

Tým Název/č: CHEB 20

Čas ukončení úkolu: 13:55

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřčený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				10	Bezpečnost na místě-jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakovaná prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.	
		5	10	5	5				25		
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				10	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.	
		3+2	5	5	5				20		
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	30	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.	
		5	5	5	5	5	5	5	35		
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				10	Spolupráce posádky jako týmu, jasné jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		5	5	5	5				20		
<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>									90		
Maximální možný počet získaných bodů:									100		

- PĚL NADÍJT, NĚJETÍ VĚDIT

- FREKVENCE kompresí - NOC RYCHLÁ'

# Stanoviště: Trauma

Čas zahájení úkolu: 10:45

Tým Název/č: CHEB / 20

Čas ukončení úkolu: 13:55

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí ✓	Bezpečnost posádky a postiženého ✓	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✓			10	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✓	B ✓	C ✓	D ✓	E ✓	Kontrolní ABCDE ✓	25	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4 ✓	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy ✗	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelný komfort ✓	Péče o amputát ✓	32	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrťidla, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, příkrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10	10	5 ✗	5 ✓	5	5 ✓	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK ✓	Další příčiny: šokový stav ✓	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem	Příprava pacienta k transportu ✗			11	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4 ✓	4	5 ✗	2			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu ✓	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování ✓			9	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		2	2 ✓	2 ✗	4 ✓			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								87		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

TRAHSÍORT - V POČSOZE! O<sub>2</sub> 5 l/min.  
AMPVÍORT - JEH STERILNĚ KOT

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu:

13:57

Tým Název/č:

PČR NSK 21

Čas ukončení úkolu:

15:07

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Max. počet bodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřčený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				20	Bezpečnost na místě-jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakování prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
		5	10	5	5				25	
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citění proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				20	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
		3+2	5	5	5				20	
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Pojava rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvolňování hrudníku	25	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmouti hrudníku, popř. hranou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
		5	5	5	5	5	5	5	35	
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				20	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakování dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
		5	5	5	5				20	
		<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>							85	
		Maximální možný počet získaných bodů:							100	

- BEZPEČNOST NA MÍSTĚ - OVĚŘIT VŽDY

- HLUBKA KOMPRESÍ - NEODSTÁTEČNÁ!

- FREKVENCE KOMPRESÍ - NOC RYCHLÁ!

# Stanoviště: Trauma

Čas zahájení úkolu: 13:57

Tým Název/č: PČR RUK /21

Čas ukončení úkolu: 14:02

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí ✓	Bezpečnost posádky a postiženého ✓	Přivolení ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✓			10	Bezpečnost na místě – jasně viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolení ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✓	B ✓	C ✓	D ✓	E ✓	Kontrolní ABCDE ✓	25	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy ✗	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelný komfort ✓	Péče o amputát	34	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Přiložení škrťidle, popř. turniketu (místo přiložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, přikrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10	10	5	5	5	5	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK ✗	Další příčiny: šokový stav ✗	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem	Příprava pacienta k transportu ✗			7	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4	4	5	2			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu ✗	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování ✓			10	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakování dotazy na stejné údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlkání, vyšetření, atd.).	
		2	2	2	4			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								86		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

TUHÝKET VE VÝDAVEJ  
AMPUTAT NEBYL STERIL. PELEKRYT  
TRANSPORT +10°

# Stanoviště : KPR dítěte

Čas zahájení úkolu:

14:09

Tým Název/č: KARVINA'22

Čas ukončení úkolu:

15:19

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	7	Máx. počet bodů	Správný postup
1	Orientace a postup na místě události	Bezpečnost a přístup na místo	Přivolání ZZS po 1 min. KPR	Vyřčený požadavek na příjezd PČR	Empatický přístup posádky k otci dítěte				15	Bezpečnost na místě-jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zjistit, co se stalo, zeptat se otce na průběh události. Přivolání pomoci (155, 158, ...). Opakována prosba, aby otec svěřil posádce syna do péče. Při slušném přístupu po 3. dotazu otec svěřuje syna do péče.
		5	10	5	5				25	
2	Primární vyšetření a zjištění náhlé zástavy oběhu (NZO)	Oslovení + zatřesení (popř. Stimulace)	Zprůchodnění dýchacích cest bez záklonu hlavy, popř. přizvednutím brady	Kontrola dechu - pohled, poslech, citení proudu vydechovaného vzduchu	Zahájení KPR do 2 min. Od příchodu na místo				20	Zjištění NZO dle systému AB (popř. C). Hlava v neutrální poloze, popř. přizvednutí brady. Po zjištění NZO neprodleně zahájit KPR.
		3+2	5	5	5				20	
3	Kvalita KPR	Aplikace 5 úvodních vdechů	Kvalita ventilace	Hloubka kompresí hrudníku	Frekvence kompresí	Poloha rukou při NSM	Pravidelné střídání zachránců	Dostatečné uvořování hrudníku	25	KPR dítěte dle platných doporučení: 5 vdechů na úvod a ventilace (z úst do úst a nosu nebo technika dvě ruce na masce, adekvátní množství vzduchu), srdeční masáž 2 prsty jedné ruky, 2 palci při obejmoutí hrudníku, popř. hrnanou dlaně jedné ruky (hrudník stlačujeme v dolní polovině hrudní kosti, frekvencí 100-120/ minutu, hloubka stlačení do 1/3 hloubky hrudníku). Optimální provádění KPR až do vypršení časového limitu, 30:2.
		5	5	5	5	5	5	5	35	
4	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky	Posadka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac.				20	Spolupráce posádky jako týmu, jasně jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakování dotazy na stejně údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).
		5	5	5	5				20	
		<u>Celkem získaných bodů posádkou:</u>							80	
		Maximální možný počet získaných bodů:							100	

- OVĚŘIT BEZPEČNOST NA MÍSTĚ VĚŽY
- PŘI NALISTOVÁVÁT VĚŽY VÝBĚRAT
- KOMPRESÍ HRUDNIKU - NE RYCHLÁ FREKVENCE
- STŘÍDÁT ZACHRAŇUCHO

# Stanoviště: Trauma

Čas zahájení úkolu: 14:09

Tým Název/č: KARVINA /22

Čas ukončení úkolu: 14:19

	Hodnocené kroky posádky	1	2	3	4	5	6	Max. počet bodů	Správný postup	
1	Získání vstupních informací a první kontakt s pacientem	Zhodnocení situace na místě ✓	Zběžná obhlídka okolí ✓	Bezpečnost posádky a postiženého ✓	Přivolání ZZS do 3min. Od příchodu na místo ✓			10	Bezpečnost na místě – jasné viditelné ověření bezpečnosti. Zhodnocení situace na místě (sedící muž s amputovanou rukou, představení se pac.). Rychlé přivolání ZZS pro velkou ztrátu krve a riziko šoku, popř. zástavy oběhu.	
		1	1	3	5			10		
2	Primární a sekundární vyšetření pacienta	Anamnéza (OA + FA + AA) ✓	B ✓	C ✓	D ✓	E ✓	Kontrolní ABCDE ✓	25	ABCDE postup - (B) dechová frekvence a kvalita, popř. SPO2, (C) pulz-kvalita, frekvence, kapilární návrat, popř. TK, (D) stav zornic, popř. GCS/AVPU, (E) Prohlídka od hlavy k patě, kontrolní ABCDE po stabilizaci pac. Celková anamnéza.	
		4	4	4	4	4	5	25		
3	Terapie a ošetření	Zástava krvácení – do 1 min. po příchodu na místo ✓	Zaškrcení postižené končetiny ✓	Uložení pacienta do protišokové polohy ✗	Sterilní krytí a definitivní ošetření postižené končetiny ✓	Tepelný komfort ✓	Péče o amputát	33	Zástava masivního krvácení – položení pacienta, zvýšená poloha končetiny, komprese tepny v místě tlakového bodu na paži. Příložení škrťidla, popř. turniketu (místo příložení, provedení, kontrola zástavy krvácení, popř. pulzace, čas zaškrcení). Definitivní ošetření končetiny. Tepelný komfort (TI folie, příkrývka). Protišoková poloha. Péče o amputát – do sáčku a do sáčku s vodou (ve visu).	
		10	10	5	5	5	5/3	40		
4	Příčina zdravotního stavu pacienta, příprava na transport a péče o figuranta	Primární příčina zdrav. stavu pac.: Amputace předloktí HK	Další příčiny: šokový stav ✗	Průběh a šetrnost při manipulaci s pacientem	Příprava pacienta k transportu ✗			6	Stanovení příčiny zdravotního stavu pacienta (vyslovení podezření na rozvíjející se šok). Subjektivní hodnocení posádky při ošetření a přípravě k transportu figurantem. Definitivní zajištění pacienta k transportu (protišoková poloha v leže, popř. mírně naklonit hlavou dolů, DKK ve zvýšené poloze).	
		4 ✓	4	5 ✗	2			15		
5	Týmová spolupráce a komunikace	Zřejmý vedoucí posádky ✓	Posádka komunikuje jako tým a podává informace vedoucímu	Řízená a kontrolovaná manipulace s pac.	Komunikace posádky s pac. během vyšetření a ošetřování			6	Spolupráce posádky jako týmu, jasné jednající a vystupující vedoucí posádky, sehranost týmu, jednoznačná a jasná komunikace s rozhodčím a figurantem (ne opakované dotazy na stejně údaje). Představit se po příjezdu, informovat pac. a okolí co děláme, proč to děláme (svlékání, vyšetření, atd.).	
		2	2 ✗	2 ✗	4 ✗			10		
<b>Celkem získaných bodů posádkou</b>								80		
<b>Maximální možný počet získaných bodů</b>								100		

AMPUTAT NEBYL STERIL. KRYTY  
KOMUNIKACE MĚZI SEBOU A S PACIENTEM