Asystolia – podejrzenie COVID-19

|  |  |
| --- | --- |
| Pole |  |
| Tytuł | Asystolia – podejrzenie COVID-19 |
| Podtytuł | Trening Resuscytacji |
| Organ publikujący | Laerdal Medical |
| Overview tab |  |
| Rodzaj symulacji | Z użyciem symulatora |
| Czas trwania | 15-25 minut |
| Czas odprawy | 20-40 minut |
| Poziom | Średniozaawansowany |
| Typ pacjenta | Dorosły |
| Grupy docelowe | Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM) |
| Podsumowanie | W scenariuszu, uczestnicy zostali wezwani do pacjenta przebywającego na kwarantannie domowej w związku z podejrzeniem COVID-19. Podczas symulacji u pacjenta doszło do nagłego zatrzymania krążenia w rytmie nie do defibrylacji.  Przed spotkaniem z pacjentem uczestnicy powinni założyć zgodnie z procedurą środki ochrony indywidualnej (ŚOI) oraz rozważyć jak zminimalizować możliwość zarażenia (zwłaszcza drogą oddechową) podczas resuscytacji. Po przywróceniu krążenia, zespół powinien rozważyć przewiezienie pacjenta do szpitala, a kierowca karetki powinien zdjąć ŚOI zgodnie z procedurą.  Ten scenariusz nie zawiera zdarzeń, które muszą być wykonane w odpowiednim momencie, ale pozwala prowadzącemu przejść do kolejnego etapu symulacji, gdy uczestnicy wykonają odpowiednie interwencje. |
| Cele szkolenia | Po szkoleniu uczestnicy powinni umieć:   * Założyć/zdjąć ŚOI zgodnie z procedurą * Rozważyć ograniczenie zastosowania procedur generujących powstawanie aerozoli * Udrożnić drogi oddechowe zgodnie z wytycznymi dla pacjentów z podejrzeniem COVID-19 * Utrzymać szczelność maski worka samorozprężalnego * Rozpoznać i leczyć NZK w rytmie niedefibrylacyjnym * Przetransportować pacjenta z podejrzeniem COVID-19 do szpitala |
| Informacje dodatkowe |  |
| Literatura dodatkowa | *ACLS Cardiac Arrest Algorithm for suspected of Confirmed COVID-19 Patients,* American Heart Association, May 2020, dostępne na  <https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/resources/covid-19-resources-for-cpr-training/english/algorithmacls_cacovid_200406.pdf?la=en>  *Covid-19 Content: An AHA Compendium*, American Heart Association, May 2020, dostępne na <https://professional.heart.org/professional/General/UCM_505868_COVID-19-Professional-Resources.jsp>  *ERC Covid-19 Guidelines*, European Resuscitation Council, May 2020, dostępne na <https://www.erc.edu/covid>  *The ARC Guidelines*, Australian Resuscitation Council, May 2020, dostępne na <https://resus.org.au/guidelines/> |
| Dlaczego warto korzystać z tego scenariusza? | Scenariusz został opracowany w celu przeszkolenia personelu Zespołu Ratownictwa Medycznego (ZRM) w zakresie:   * przygotowania się i opieki nad pacjentem z podejrzeniem COVID-19, * użycia środków ochrony indywidualnej (ŚOI) w celu zapobiegania zakażeniu krzyżowemu podczas resuscytacji oraz * opieki nad pacjentem po zatrzymaniu krążenia w oparciu o najnowsze wytyczne American Heart Association (AHA), Australian and New Zealand Committee on Resuscitation (ANZCOR) i European Resuscitation Council (ERC). |
| Przygotowanie |  |
| Lokalizacja | Prywatny dom |
| Uczestnicy | Zespół Ratownictwa Medycznego (2-4) |
| Sprzęt | * Aparat do pomiaru ciśnienia * Defibrylator * ŚOI w tym fartuchy z długim rękawem, gogle lub przyłbice, maski, rękawice * Worek samorozprężalny z maską * Stetoskop * Pulsoksymetr * Inhalator z Ventolinem * Termometr * Filtr HEPA * Standardowe wyposażenie ratownicze (O2, leki i sprzęt) |
| Przygotowanie  i ustawienie | * Ubierz symulator w strój sportowy * Połóż symulator na łóżku lub kanapie |
| Informacje dla asystentów | **Asystent odgrywający rolę przyjaciela - Jack**  Ty i twój przyjaciel Paweł postanowiliście poddać się dobrowolnie kwarantannie domowej (w domu Pawła), gdy odkryliście, że spotkany tydzień temu w barze kolega, uzyskał pozytywny wynik testu na Covid-19.  Na prośbę Zespołu Ratownictwa Medycznego podaj informację o tym co się wydarzyło:   * Paweł Sikorski - mężczyzna lat 47. * Poddał się dobrowolnej kwarantannie domowej po ekspozycji na COVID-19 w pubie * Kaszlał, miał gorączkę, czuł ucisk w klatce piersiowej oraz mówił, że czuje się osłabiony. Myślał, że mógł mieć grypę w ciągu ostatnich 3 dni * Teraz ból w klatce piersiowy jest inny i czuje się tak, jakby umierał * Ty jednak nie masz żadnych objawów |
| Urządzenia szkoleniowe | Resusci Anne Simulator, Resusci Anne Advanced Skills trainer, ALS Simulator, SimMan ALS |
| Urządzenia symulacyjne | SimPad, LLeap |
| Tryb symulacji | Automatyczny |
| Sprzęt dodatkowy | Monitor Pacjenta, Pulsoksymetr |
| Symulacja |  |
| Wprowadzenie | *Wprowadzenie powinno zostać przeczytane uczestnikom symulacji przed jej rozpoczęciem:*  Przyjeżdżasz do domu Pawła Sikorskiego, lat 47. Po ekspozycji na COVID-19 w lokalnym pubie, mężczyzna wraz z przyjacielem dobrowolnie poddał się kwarantannie domowej. Przyjaciel zadzwonił pod numer alarmowy twierdząc, iż według niego w ciągu ostatnich 3 dni pacjent miał grypę o czym świadczą objawy: gorączka, kaszel, ucisk w klatce piersiowej i osłabienie. |
| Zdjęcie pacjenta |  |
| Dane pacjenta   * Imię i nazwisko * Płeć * Wiek * Waga * Wzrost * Rasa * Religia * Źródło informacji * Alergie * Szczepienia | Paweł Sikorski  Mężczyzna  47 lat  98 kg  192 cm  B/D  B/D  Przyjaciel - Jack  B/D  B/D |
| Parametry życiowe   * Rytm serca * HR (bpm) * BP (mmHg) * RR (rpm) * SpO2 (%) * PetCO2 (mmHg) * Temperatura * CRT (sec) | Tachykardia zatokowa  142  94/48  34  90%  38.7 C  2 sec |
| Historia medyczna |  |
| Objawy | * Ucisk w klatce piersiowej * Ból w klatce piersiowej * Pocenie się i gorączka * Kaszel ze słyszalnym świszczącym oddechem * Ogólnie czuje, że jest bardzo chory |
| Diagnostyka | Brak |
| Zlecone badania | Brak |
| Zadania do wykonania | **Faza 1**   * Zdezynfekuj ręce * Załóż fartuch ochronny z długim rękawem * Załóż maskę ochronną * Zastosuj ochronę oczu * Załóż rękawiczki * Załóż pacjentowi ŚOI   **Faza 2**   * Oceń bezpieczeństwo * Wezwij wsparcie * Udrożnij drogi oddechowe * Zmierz SpO2 * Oceń częstość oddechów * Oceń tętno * Zmierz ciśnienie * Oceń stan świadomości * Wykonaj EKG * Połóż pacjenta w odpowiedniej pozycji * Wybierz metodę tlenoterapii * Ustaw poziom tlenoterapii * Podaj Salbutamol * Rozważ unikanie procedur generujących powstawanie aerozoli * Komunikacja „w zamkniętej pętli” * Przydziel role * Koordynuj zadania * Załóż wkłucie IV/IO * Podaj sól fizjologiczną   **Faza 3**   * Rozpocznij RKO * Przyklej elektrody * Włącz defibrylator * Naładuj defibrylator * Wybierz energię * Wydaj komendę “Odsunąć, nie dotykać poszkodowanego” * Wstrzymaj RKO * Rozpoznaj i potwierdź rytm niedefibrylacyjny - asystolia * Sprawdź bezpieczeństwo * Rozładuj defibrylator * Udrożnij drogi oddechowe * Oczyść drogi oddechowe * Zastosuj podstawowe przyrządy do udrażniania D.O. * Rozpocznij wentylację * Zastosuj filtr HEPA * Utrzymuj szczelność maski worka samorozprężalnego * Komunikacja w „zamkniętej pętli” * Przydziel role * Koordynuj działania * Podaj Adrenalinę (Epinephrine) * Zastosuj zasadę 6W podczas podawania leków * Rozważ unikanie procedur generujących powstawanie aerozoli * Zastosuj zaawansowane przyrządy do udrażniania D.O. * Rozważ 4H 4T   **Faza 4**   * Oceń tętno * Monitoruj SpO2 * Podaj tlen * Zmierz częstość oddechów * Wykonaj nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi * Wykonaj EKG * Sprawdź wkłucie IV oraz podanie płynów * Komunikacja w „zamkniętej pętli” * Przydziel role * Koordynuj działania * Rozważ 4H 4T * Przygotuj się do transportu * Zdejmij ŚOI * Załóż pacjentowi ŚOI * Rozważ jak uniknąć procedur generujących powstawanie aerozoli   **Faza 5**   * Zdejmij rękawiczki * Umyj ręce * Zdejmij gogle lub przyłbicę * Zdejmij fartuch * Zdejmij maskę * Umyj ręce |
| Ocena | Scenariusz zawiera punktację, która umożliwia ocenę uczestników. Punkty dodawane są za wszystkie kluczowe zdarzenia, które powinny wystąpić podczas symulacji tj. zakładanie i zdejmowanie ŚOI czy minimalizacja wykorzystania procedur generujących aerozole. Każde z tych zdarzeń powinno być szczegółowo odnotowane. Ocena końcowa to suma zarejestrowanych zdarzeń, która została zaprezentowana w Dzienniku Zdarzeń. |
| Informacje dla operatora szkolenia | Parametry życiowe mogą być ukazane na Monitorze Pacjenta współpracującego z LLEAP lub SimPad. Gdy Monitor Pacjenta jest niedostępny, parametry powinny być przekazane ustnie.  Następujące 4 zdarzenia mogą być aktywowane według uznania operatora lub koordynatora:   * „*Leczenie*” umożliwia ocenę w przypadku ostrej niewydolności oddechowej * „*NZK*” powoduje przejście pacjenta do stanu VF * „*ROSC*” przywraca spontaniczne krążenie * „*Po kontakcie z pacjentem*” prowadzi do listy kontrolnej dla procedury zdejmowania ŚOI |
| Obraz postępu scenariusza | Brak |
| Nazwa obrazu | Brak |
| Opis obrazu | Brak |
| Załącznik | Brak |
| Podsumowanie |  |
| Pytania do autorefleksji | Pytania do autorefleksji zorganizowane podstawie metody gromadź-analizuj-podsumuj. Przedstawione pytania sugerują tematy, które mogą zainspirować rozmowę podsumowującą. Gromadź  * Jakie są twoje odczucia w związku z przeprowadzoną symulacją? * Opisz wydarzenia z twojej perspektywy? * Z jakimi głównymi problemami musiałeś sobie poradzić?  Analizuj  * Jaki był początkowy stan pacjenta? Jakie były twoje pierwsze kroki? * Które ŚOI zdecydowałeś się zastosować? Opisz, w jakiej kolejności je założyłeś? Czy jest to kolejność zgodna z lokalnymi wytycznymi? * Kiedy zdecydowałeś się rozpocząć RKO? * Jakie były Twoje działania na rzecz wentylacji? Jak udrożniłeś drogi oddechowe? * Jakie środki podjęto, aby uniknąć wytwarzania aerozoli? * Jakie kroki podjęto po zidentyfikowaniu rytmu nie do defibrylacji? * Co prawdopodobnie spowodowało asystolię u tego pacjenta? Co byś zalecił? * Opisz stosowanie leków w zatrzymaniu krążenia z asystolią. Który lek podałeś? * W jaki sposób podzieliłeś role i obowiązki między członków zespołu? * Podaj przykłady, w jaki sposób korzystałeś lub możesz korzystać z komunikacji w pętli zamkniętej. * Jakie kroki dot. opieki nad pacjentem podjęto bezpośrednio po resuscytacji. Jak wdrożyłeś te kroki? * Jakie obawy miałeś w związku z transportem? * Przejdź przez sekwencję zdejmowania ŚOI. Jak uniknąłeś zanieczyszczenia podczas tej procedury?  Podsumuj  * Jakie są kluczowe punkty tej symulacji? * Co chciałbyś zrobić inaczej następnym razem w podobnej sytuacji? * Jakie są główne wnioski/informacje, z których następnym razem skorzystasz? |
| Załącznik do autorefleksji |  |
| Rozważania nad przypadkiem |  |
| Obraz do samooceny |  |
| Opis do samooceny |  |
| Załącznik do samooceny |  |
| Pliki i załączniki |  |
| Dane publikacji |  |
| Wersja | V1 |
| Data publikacji | Maj 2020 |
| Adnotacje |  |
| Opracowano z |  |
| Opracowano z |  |
| Nota prawna |  |
| Podziękowania |  |
| Scenariusz dla: |  |
| Dyscypliny | |  | | --- | | Farmacja  Interdyscyplinarne  Medycyna  Pielęgniarstwo  Pomoc pielęgniarska | | Ratownictwo | | Terapia zajęciowa | | Wojsko | | Zdrowie publiczne/Bezpieczeństwo publiczne | |
| Poziom edukacji | |  | | --- | | studia 1 stopnia | | studia 2 stopnia | |
| Specjalizacje medyczne | |  | | --- | | Alergologia i immunologia | | Anestezjologia  Chirurgia  Chirurgia naczyniowa  Choroby wewnętrzne  Choroby zakaźne  Dermatologia  Endokrynologia  Farmakologia  Gastroenterologia  Geriatria  Intensywna terapia | | Kardiologia  Medycyna ratunkowa  Medycyna rodzinna  Nefrologia | | Neurchirurgia | | Neurologia | | Okulistyka | | Onkologia | | Opieka paliatywna | | Ortopedia | | Otolaryngologia | | Pediatria | | Położnictwo i ginekologia | | Psychiatra | | Pulmonologia | | Radiologia | | Rehabilitacja | | Reumatologia | |
| Specjalizacje pielęgniarskie | |  | | --- | | Dostęp dożylny  Pielęgniarstwo anestezjologiczne  Pielęgniarstwo chirurgiczne  Pielęgniarstwo diabetologiczne  Pielęgniarstwo epidemiologiczne  Pielęgniarstwo geriatryczne  Pielęgniarstwo ginekologiczne  Pielęgniarstwo intensywnej opieki  Pielęgniarstwo kardiologiczne  Pielęgniarstwo nefrologiczne  Pielęgniarstwo neonatologiczne  Pielęgniarstwo neurologiczne  Pielęgniarstwo onkologiczne  Pielęgniarstwo operacyjne  Pielęgniarstwo opieki paliatywnej  Pielęgniarstwo opieki długoterminowej  Pielęgniarstwo pediatryczne  Pielęgniarstwo położnicze  Pielęgniarstwo psychiatryczne  Pielęgniarstwo pulmonologiczne  Pielęgniarstwo ratunkowe  Pielęgniarstwo rodzinne  Pielęgniarstwo w ochronie zdrowia pracujących  Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania  Pielęgniarstwo zachowawcze | |
| Zakres nauczania | |  | | --- | | Farmakologia  Gerontologia  Medyczno-chirurgiczne  Ocena stanu zdrowia  Patofizjologia | | Pielęgniarstwo środowiskowe i rodzinne | | Podstawy pielęgniarstwa | | Przywództwo | | Zdrowie dzieci i młodzieży | | Zdrowie matki i noworodka | | Zdrowie psychiczne | |
| Układy | Hormonalny  Immunologiczny/limfatyczny  Krążeniowy  Krwiotwórczy  Mięśniowy  Moczowy  Nerwowy  Oddechowy  Płciowy  Kostny  Trawienny |
| Rodzaj oceny | Podsumowująca  Formująca |
| Bezpłatny dostęp | Tak |
| Numer SMS |  |