

ZÁKLADNÍ SYSTÉMY A ÚROVEŇ VÝZNAMU JEJICH JEDNOTLIVÝCH FAKTORŮ PRO VÝSKYT A MORTALITU MIMONEMOCNIČNÍCH SRDEČNÍCH ZÁSTAV (OHCA) V PRŮBĚHU PANDEMIE COVID-19

(převzato se souhlasem Christian a Cooper [64])

SARS-CoV

- Hypoxické respirační selhání •
- Hyperkoagulační stav •
- Myokarditida •

Opatření veřejného zdravotnictví

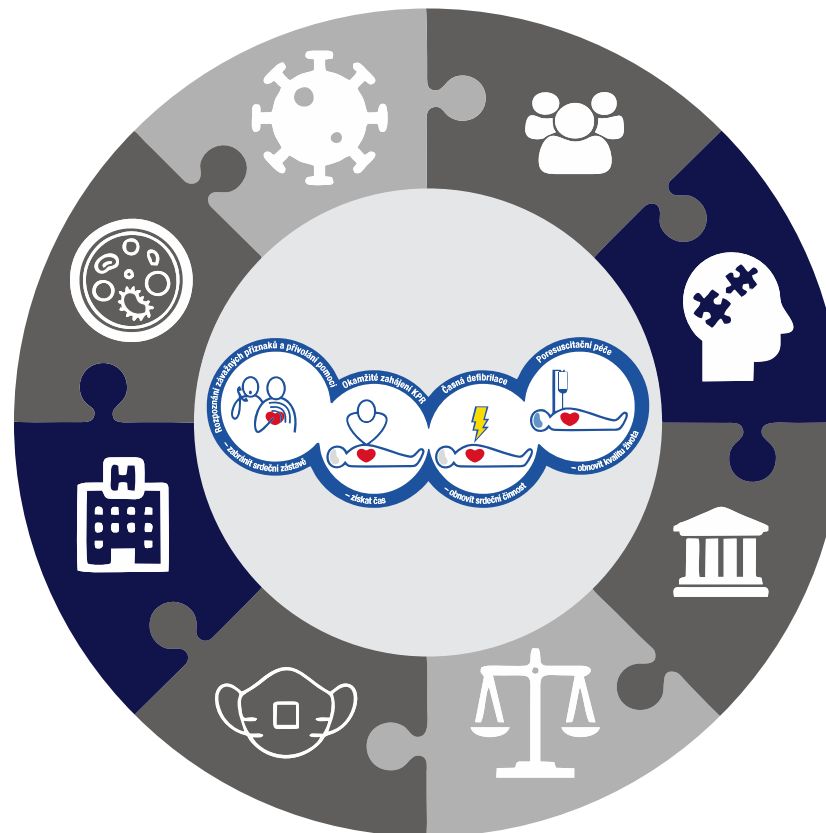
- Lockdown – domácí izolace/karanténa •
- Dodržování rozestupů •

Systém zdravotní péče

- Horší dostupnost péče a opoždění léčby vzhledem k přetížení systému
- Změny v postupech péče o STEMI pacienty a pacienty se srdeční zástavou
- Omezení primární péče a neposkytování elektivní péče
- Zavádění neschválených virtuálních prvků do zdravotní péče

Ochrana veřejného zdraví/OOP

- Vyhýbání se postupům s tvorbou aerosolu •
- Opožděné zahájení léčby z důvodu oblékání osobních ochranných pomůcek
- Zastavení činnosti first responderů •



Řízení klinických postupů

- Změny v klinických směrnících a postupech
- Nedostatečná kontrola bezpečnosti distanční telefonické triáže a telemedicínských postupů implementovaných do péče o pacienty s COVID-19

Psychologické faktory

- Pacienti nevyhledají zdravotní péči nebo ji nárokuje až s časovým prodloužením
- Zvýšený stres z dopadu pandemie
- Obava zdravotníků z infekce
- Převládající přesvědčení o marnosti KPR

Sociální determinanty

- Zvýšená spotřeba tabákových výrobků a návykových látek během pandemie
- Shromažďování osob usnadňující přenos COVID-19
- Zranitelní, křehcí pacienti jsou častěji izolováni
- Kombinace rizikových faktorů (např. AKS a COVID-19)

Alokace a využívání zdrojů

- Telefonická triáž snižuje nároky na příjmy pacientů do nemocnic
- Pozornost věnovaná na výsledky řešení pandemie COVID-19
- Snaha o racionalizaci systému zdravotní péče

AKS – akutní koronární syndrom, COVID-19 – coronavirus disease 2019, KPR – kardiopulmonální resuscitace, OOP – osobní ochranné pomůcky, STEMI – infarkt myokardu s elevací ST úseku