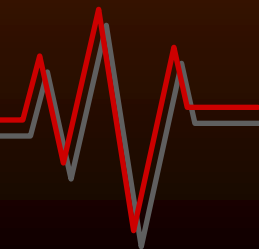


LUCAS 2 na KARIM

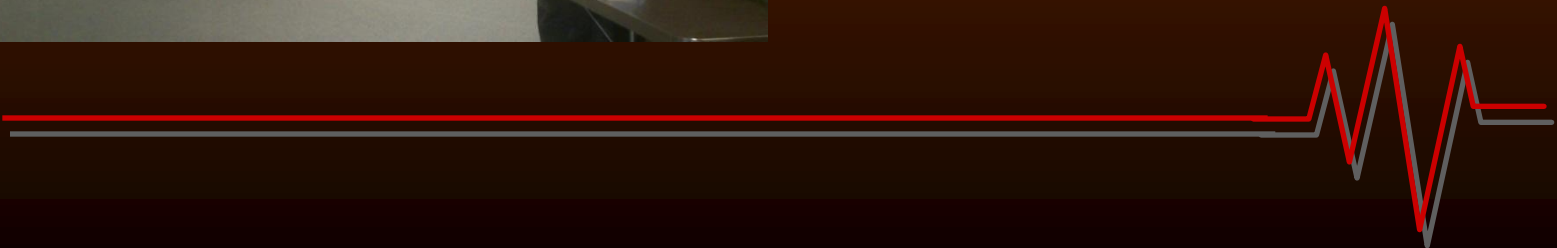


*V. Severinová, DiS., Z. Czechová
Oddělení anesteziologie, resuscitace a
intenzivní medicíny, Fakultní nemocnice
Olomouc, Česká republika*



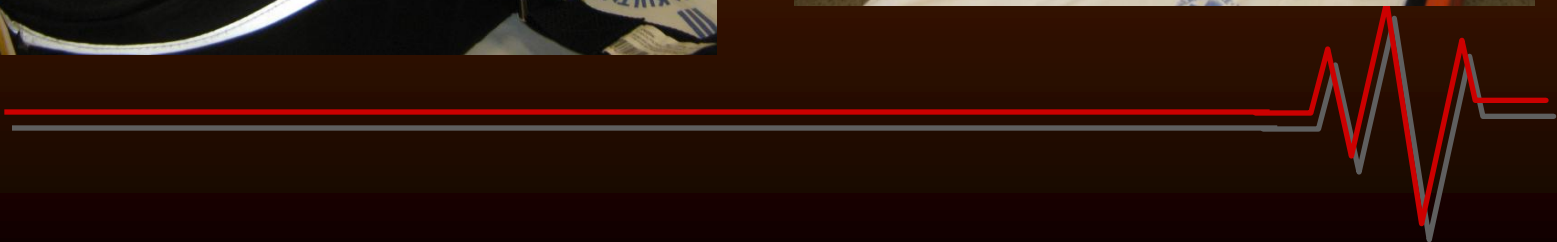
KARIM JIRP Olomouc

- *Disponuje 10 ventilovanými lůžky*
- *4 boxy po jednom lůžku a 6 lůžek na hale*
- *Denní počet personálu je 8 sester, 4 lékaři*



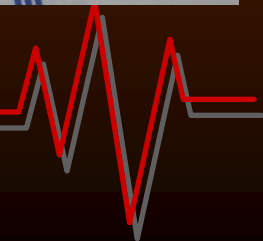
LUCAS 2 ve FN Olomouc

- *Transportní zařízení určené k mechanické zevní masáži srdce*
- *Uložený na oddělení Urgentního příjmu*



LUCAS 2

- *Zadní opěrná deska-slouží jako opora pro efektivnější provádění srdeční masáže.*
- *Stabilizační popruh*



LUCAS 2

- *Horní část je složena z elektronicky poháněného pístu, ukončeného přísavným kloboukem a dvou ramen, která se přichytnou k zadní desce.*
- *Nad pístem je ovládací panel.*



LUCAS 2

Ovládací panel na horní části LUCAS



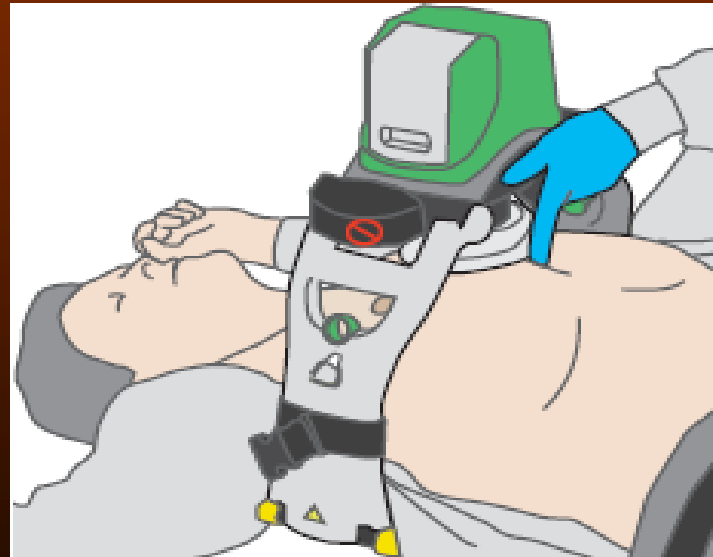
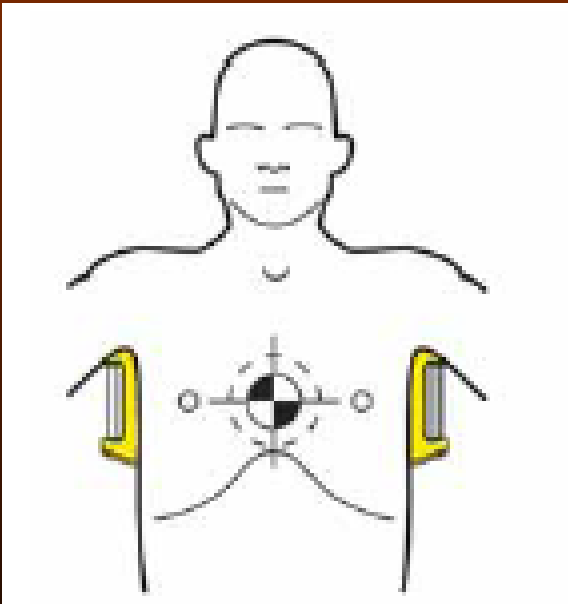
Ideální pacient

- *Výška sterna (17-30,3cm)*
- *Šířka hrudníku (max 45cm)*



LUCAS 2

- Pro efektivní a minimalizaci poranění při provádění KPR prostřednictvím LUCAS, je velmi důležité umístění pístu s přísavným kloboukem.*



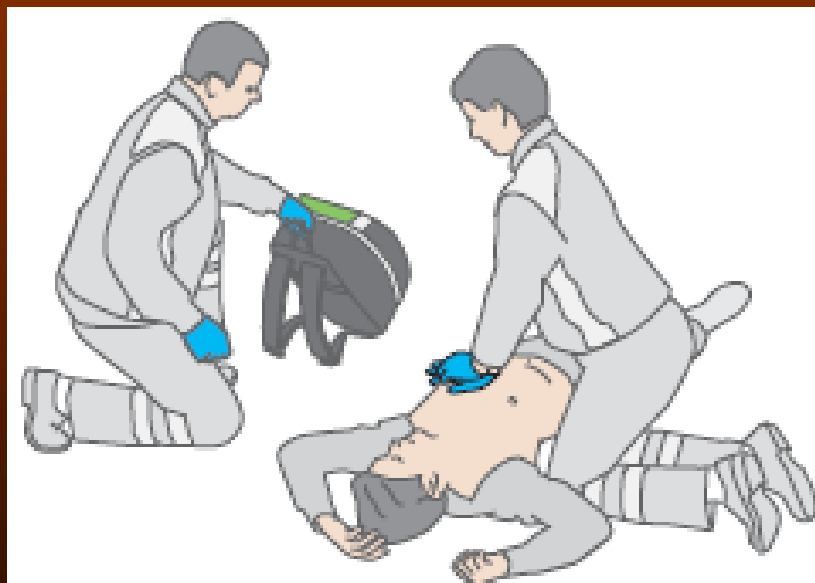
Cesta LUCAS 2 na KARIM

- *O nasazení rozhoduje lékař*
- *Sestra aktivuje tzv. “horkou“ linku urgentního příjmu*
- *Přístroj na místo KPR dopraví sanitář urgentního příjmu nebo KARIM*
- *Časový úsek od telefonátu do přinesení přístroje na KARIM bývá do 3 min.*

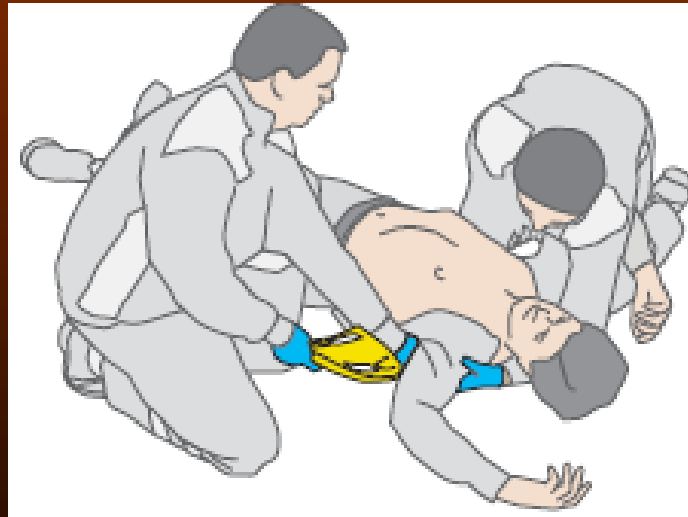


Průběh

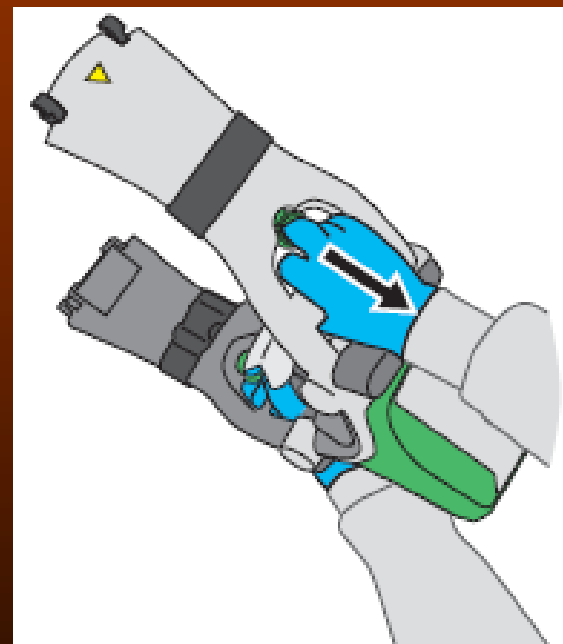
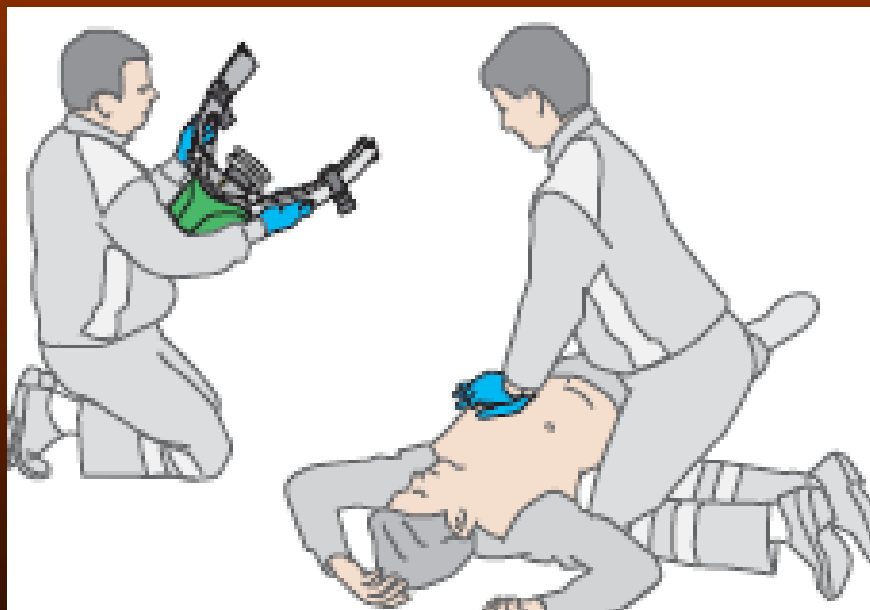
- *Resuscitace pacienta*
- *Telefonát na linku UP*



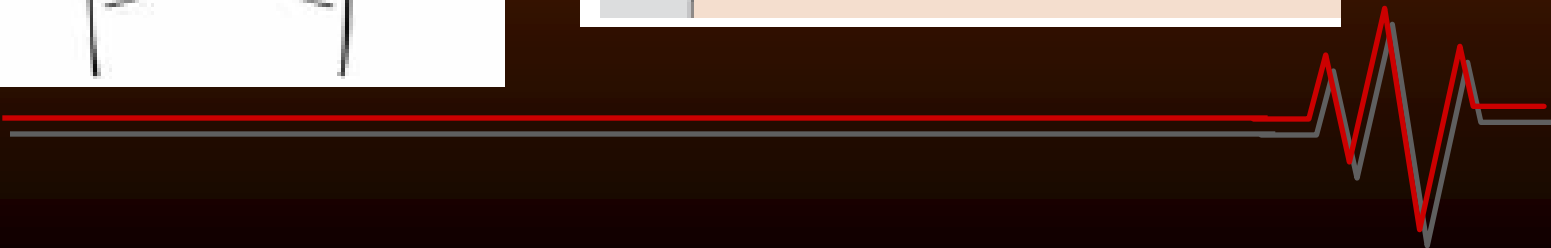
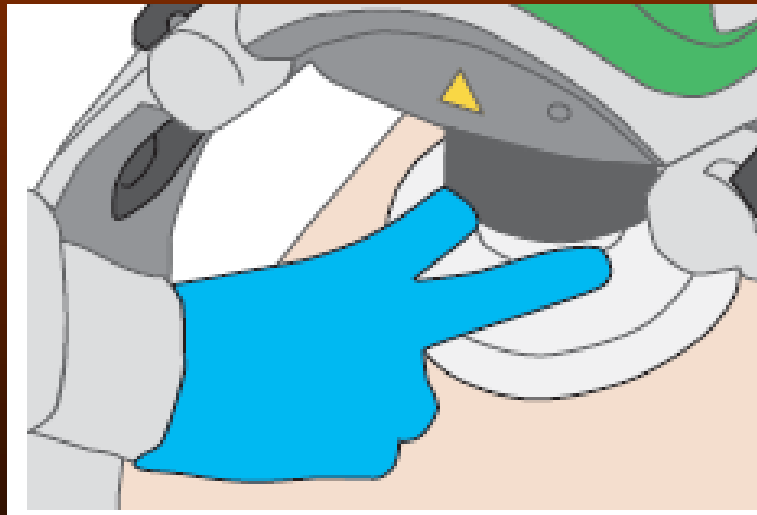
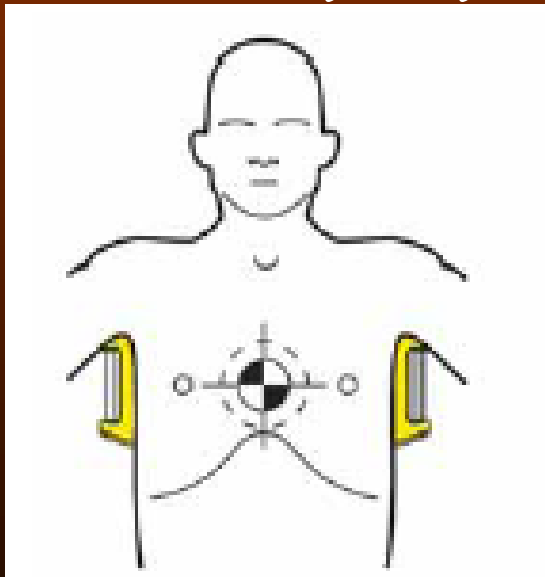
- *Sanitář Urgentního příjmu doručí LUCAS*
- *1 sestra a 1 sanitář zvednou pacienta a sestra vloží zadní opěrnou podložku pod záda pacienta*



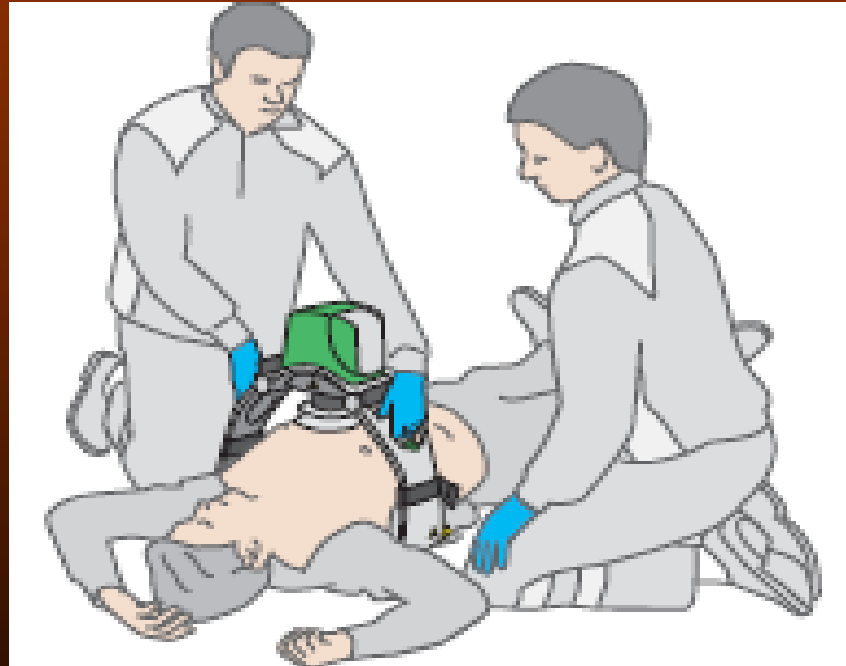
- *1 sestra poté naloží horní část a zacvakne do zadní opěrné podložky*
- *Zatažením za uvolňovací kroužky otevřeme čelistové uzávěry*



- *Nastavení počáteční polohy přísavky do střední části hrudníku*
- *Dolní okraj přísavky je těsně nad koncem hrudní kosti*
- *V tomto místě píst stlačuje hrudník 5cm do hloubky, rychlostí 100/min.*



- *Doba od doručení do upevnění přístroje a jeho spuštění bývá na našem oddělení do 30sec.*



Četnost použití LUCASE 2 na KARIM (2011)

- *V roce 2011 byl počet resuscitovaných, hospitalizovaných pacientů, prostřednictvím KARIM 63 pacientů*
- *Pouze u 7 pacientů byl použit kompresivní přístroj LUCAS*
- *Což značí 11% vytíženost tohoto přístroje!*



Analýza příčin slabé vytíženosti LUCAS

- *větší osazenost personálu*
- *včasná manuální resuscitace*
- *lékaři opomíjejí možnosti LUCAS*



KOMPLIKACE při použití LUCAS

- *Poškození pokožky v místě přiložení přísavného pístu*
- *Hematomy*
- *Zlomeniny sterna*
- *Zlomeniny žeber*



VÝHODY LUCAS

- *Hlavně v terénu*
- *KPR při malém počtu zachránců*
- *Využití času záchranáře k zajištění i.v. vstupu*
- *KPR při transportu pacienta do nemocnice*
- *Efektivnější KPR během transportu*



KONTRAINDIKACE

- *Pacienti s malým hrudníkem (3 rychlé signály)*
- *Pacienti s velkým hrudníkem (nelze bezpečně spojit spodní a horní část)*
- *Nelze-li LUCAS bezpečně a správně upevnit na hrudník (deformity hrudníku, popáleniny)*



LITERATURA

- *Návod k použití LUCAS2, rok 2009*
- *Směrnice o resuscitaci, FNOL*

Závěrem bych chtěla poděkovat, zástupci přednosta KARIM, **doc. MUDr. Tomáši Gabrhelíkovi, Ph.D.**, za pomoc při tvorbě této prezentace



Přeji pěkný den a děkuji za pozornost



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLMOUC

