



XXVI.

kongres České společnosti anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny

2.–4. 10. 2019

Brno – Výstaviště (pavilon E)

Blok České resuscitační rady



Česká resuscitační rada
Czech Resuscitation Council



NA PŮL CESTY

aneb rozhodování o (ne)zahájení resuscitace operátorem tísňové linky u pacientů s nepříznivou prognózou





Česká resuscitační rada
Czech Resuscitation Council

Česká lékařská společnost J.E. Purkyně Společnosti urgentní medicíny a medicíny katastrof



Telefonicky asistovaná první pomoc (TAPP)

Doporučený postup výboru ČLS JEP - spol. UM a MK

Aktualizace: 21.4.2007



- 2003 – Začátek rutinní implementace v Praze

- 2007 – Doporučený postup TANR (spol. UMMK)

- 2012 – TANR = povinnost daná zákonem

- 2015 – Laická resuscitace je prováděna u 80% OHCA (nejvíce v Evropě*))

- 2015 – Přežití NZO u FiK v Praze poprvé přes 50% (50,9)

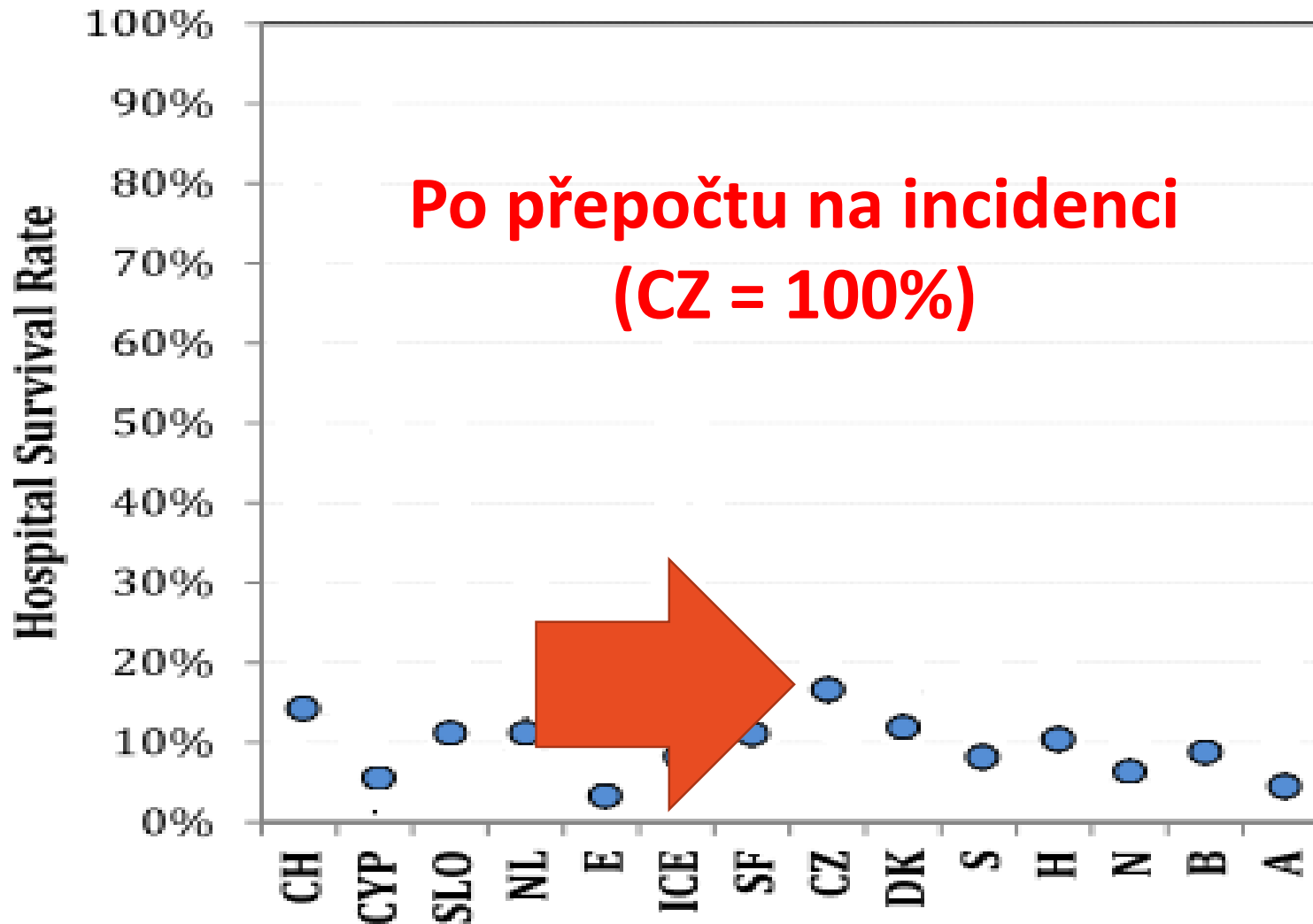
- 8.6% HDP na zdravotnictví (čestné 18. místo z 28 evropských zemí)



Table 1
Summary data for

Code	Country
A	Australia
B	Belgium
CRO	Croatia
CYP	Cyprus
CZ	Czechia
DK	Denmark
SF	Finland
F	France
D	Germany
GR	Greece
H	Hungary
ICE	Iceland
IRL	Ireland
I	Italy
LUX	Luxembourg
NL	Netherlands
N	Norway
PL	Poland
P	Portugal
RO	Romania
SRB	Serbia
SK	Slovakia
SLO	Slovenia
E	Spain
S	Sweden
CH	Switzerland
UK	United Kingdom
Tota	Total

^a B, S, UK: only



Country	Incidence per 100,000	CPR attempted	CPR per 100,000 per year
A	54	42	42
B	105	82	82
CRO	66	42	42
CYP	4	24	24
CZ	379	104	104
DK	101	70	70
SF	216	58	58
F	743	52	52
D	738	66	66
GR	165	32	32
H	85	79	79
ICE	10	44	44
IRL	155	41	41
I	428	64	64
LUX	28	62	62
NL	190	47	47
N	167	51	51
PL	133	70	70
P	16	73	73
RO	229	51	51
SRB	159	60	60
SK	343	76	76
SLO	25	45	45
E	756	19	19
S	301	48	48
CH	14	48	48
UK	1536	70	70
Tota	7146	-	-





D. Sundahl - Female EMS





A. Kubin - Charon (Ein neuer Totentanz, 1936)



Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny ČLS JEP
Česká společnost intenzivní medicíny ČLS JEP

KONSENSUÁLNÍ STANOVISKO K POSKYTOVÁNÍ PALIATIVNÍ PÉČE U NEMOCNÝCH S NEZVRATNÝM ORGÁNOVÝM SELHÁNÍM



Doporučení představenstva České lékařské komory č. 1/2010:

„Zahájení nebo pokračování jakéhokoli léčebného postupu, který není odborně odůvodněný, kde neexistuje racionální předpoklad jeho příznivého účinku na celkový průběh onemocnění a kde rizika komplikací, strádání, útrap a bolesti převažují nad reálným klinickým přínosem zvoleného postupu, je v rozporu s etickými principy medicíny a Chartou práv umírajících. Neexistuje povinnost zahajovat marnou a neúčelnou léčbu nebo v ní pokračovat, pokud je probíhající léčba odůvodněně za takovou označena. Zabezpečení fyzických, psychických, sociálních a duchovních potřeb pacienta, odstranění pocitů bolesti, strádání a utrpení, s respektováním lidské důstojnosti jsou základní priority paliativní péče.“

Etický kodex České lékařské komory – stavovský předpis č. 10:

„Lékař u nevyléčitelně nemocných a umírajících účinně tiší bolest, šetří lidskou důstojnost a mírní utrpení. Vůči neodvratitelné a bezprostředně očekávané smrti však nemá být cílem lékařova jednání prodlužovat život za každou cenu. Eutanázie a asistované suicidium nejsou přípustné.“



Úmrtí z pohledu legislativce

Zákon 372/2011 Sb. O zdravotních službách. § 83

- (1) Úmrtí** osoby nebo nález těla zemřelého mimo zdravotnické zařízení poskytovatele **se oznamuje** poskytovateli nebo lékaři uvedenému v § 84 odst. 2 písm. a) nebo b). Nejsou-li poskytovatelé nebo lékaři podle věty první známi, oznámí se úmrtí nebo nález těla zemřelého na jednotné evropské číslo tísňového volání 112. Nález části těla zemřelého mimo zdravotnické zařízení poskytovatele se oznamuje na jednotné evropské číslo tísňového volání 112.
- (2) Oznamovací povinnost podle odstavce 1 má každý**, kdo se o úmrtí dozvěděl nebo našel tělo zemřelého nebo jeho část a neví, zda úmrtí nebo nález těla nebo jeho části již bylo oznámeno.





Úmrtí z pohledu operátora

Co to přesně znamená „ohlásit úmrtí“?



Úmrtí z pohledu operátora

Česká lékařská společnost J.E. Purkyně
Společnosti urgentní medicíny a medicíny katastrof



Za nález těla zemřelého se považují situace, kdy jde o:

- nález pacienta v terminálním stavu nevléčitelné nemoci bez známek aktivity vitálních funkcí;
- rozvinuté jisté známky smrti, zejména posmrtná ztuhlost a/nebo hnilobný rozklad;
- zranění neslučitelné se životem (dekompozice těla, úplná devastace pro život nezbytných orgánů a částí těla);
- nález kosterních ostatků a jednotlivých částí lidského těla.

U uvedených případů postupuje přijímající operátor v souladu s §84 odst. (2) zákona 372/2011 Sb. o zdravotních službách.



**IN CASE OF
EMERGENCY
CALL ~~911~~**

155

SmartSign.com • 800-952-1457 • S-1522





Realita v ČR – mikrocensus ZOS 4/2019

Jaký je váš postup u pacientů, kde je **vysoce nepravděpodobné obnovení oběhu s dobrou kvalitou života (ale bez jistých známek smrti)?**

- 14 krajských ZOS
- 6x **NEMAJÍ** písemné pokyny, 5x spíše ZAHAJUJÍ, 1x spíše NE
- 5x **MAJÍ** písemné pokyny
- 3x bez odpovědi



Realita v ČR – mikrocensus ZOS 4/2019

Používané písemné pokyny (5 krajů):

- Očekávané úmrtí u osob **v terminálním stádiu nevyléčitelného onemocnění (3x)**
- Úmrtí v důsledku **progredujícího chronického onemocnění u pacientů 85+** zejména onkologické onemocnění, neurodegenerativní onemocnění) (1x)
- Úmrtí pacienta, jemuž byla poskytována **paliativní péče (1x)**



Důsledky pro reálný život

- „Společenské“ resuscitace – etické dilema s možným výsledkem „nechtěného úspěchu“
- Riziko nedostatku zdrojů při nesprávné alokaci RLP
- „Ani ryba - ani rak“ – výjezd RZP k „ověření úmrtí“
- Potenciální předmět sporu s rodinou (při jakémkoliv postupu)

V praxi to není jednoduché ani přímo u pacienta, natož pak „po telefonu“...





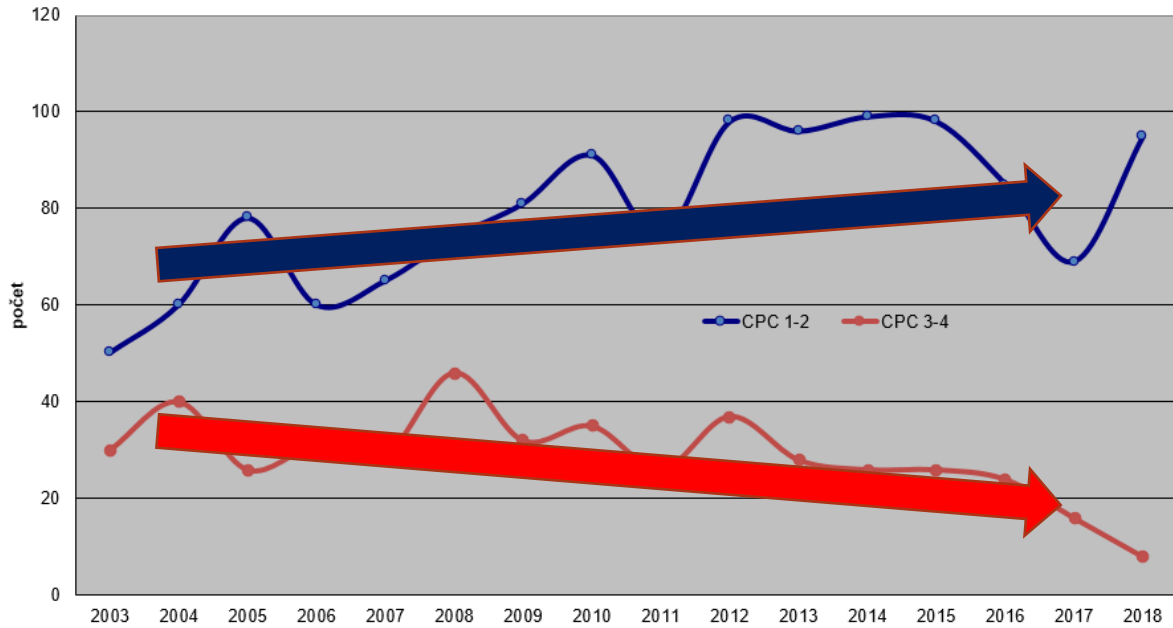
Alespoň pár čísel na závěr

ZZS 2018	HMP	KHK
Ohledání bez KPR	3 213	1 202
Účast RV (nejisté úmrtí)	788 (24,5%)	209 (17,4%)

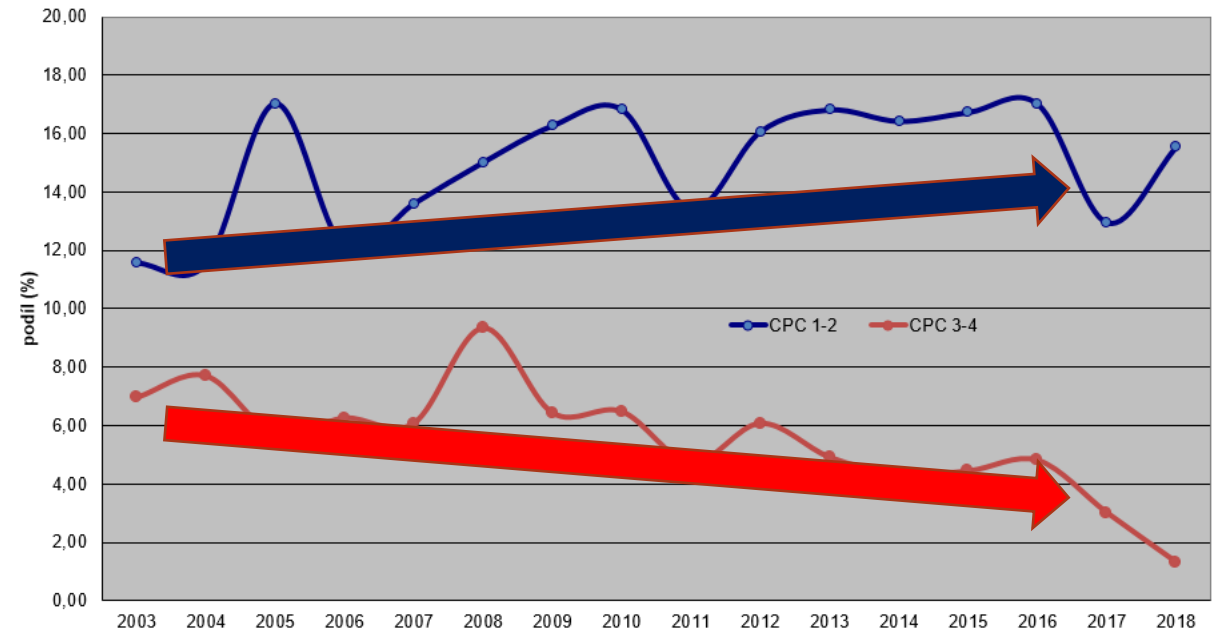


TANR + „neúspěšný úspěch“

Počet pacientů s CPC 1-2 vs. počet pac. CPC 3-4
(ZZS HMP 2003 - 2018)



Podíl pacientů s CPC 1-2 vs. počet pac. CPC 3-4
(% ze zahájených přednemocničních resuscitací; ZZS HMP 2003 - 2018)





Take home message...

- Uvědomujeme si, že jsme na jedné lodi...
- Není to vždycky tak jednoduché, jak to třeba někdy vypadá
- Snažíme se využívat legislativní možnosti až do samých krajů „šedých zón“
- Výsledek našeho snažení někdy zaskočí i nás samotné...



Česká resuscitační rada
Czech Resuscitation Council

DĚKUJEME ZA POZORNOST...



ondrej.franek@zzshmp.cz; krencikovaja@zzskhk.cz; svabavl@zzskhk.cz



Česká resuscitační rada
Czech Resuscitation Council

... a hlavně za spolupráci
a pochopení



ondrej.franek@zzshmp.cz; krencikovaja@zzskhk.cz; svabavl@zzskhk.cz