

Pokyny k plnění úkolů

aneb jak úspěšně zvládnout Rallye Rejvíz

Všechny posádky postupují při plnění úkolů podle zásady:

Rallye Rejvíz je výcvik a hra - dělejte, co umíte ve prospěch pacienta!

Posádky RZP postupují při plnění úkolů do vyčerpání maxima svých kompetencí. Poté konzultují další kroky s lékařem cestou operačního střediska nebo postupují jako při skutečném výjezdu, případně dosažení hranice kompetencí ohlásí rozhodčímu, který upřesní další postup.

a) Časový limit pro splnění úkolu, který obdržíte v zadání úkolu je maximální čas pro plnění úkolu. Čas se měří od vystoupení prvního člena posádky z vozidla, není-li na místě úkolu upřesněno jinak. Bude-li to možné, budete rozhodčím upozorněni 2 minuty před vypršením časového limitu. V okamžiku vypršení časového limitu opouštíte místo úkolu.

b) Na místě úkolu poslouchejte pokyny rozhodčích a pořadatelů a řiďte se jimi. Není-li na místě úkolu rozhodčí, postupujte jako při skutečném výjezdu.

c) Hodnocení se provádí kladnými body (čím více bodů, tím lepší výsledek). Rozhodčí na místě úkolu vám nesdělují počet získaných bodů ani jinak nekomentují průběh úkolu.

d) Minimální vybavení posádky je definováno níže. Akceptujeme náhradu minimálního vybavení imitacemi, které musí být jasně označeny a jejich provedení (hmotnost a rozměry) musí odpovídat originálnímu vybavení (např. krabice od bot s provázkem místo hadice a nápisem „odsávačka“). Neakceptujeme tutéž krabici s nápisem odsávačka na jedné, ventilátor na druhé a monitor na třetí straně.

e) Pokud se ve vozidle soutěžící posádky nacházejí další osoby (doprovod, fotograf apod.), posádka na tuto skutečnost upozorní pořadatele na startu úkolu a před příchodem na místo úkolu tyto osoby vystoupí a přemístí se dle pokynů pořadatelů a rozhodčích.

f) Bude-li posádka „zázračně“ informována o úkolu, použijí rozhodčí zpřísněné hodnocení. Pozice, role a postižení figurantů nejsou neměnné.

g) Neobdržíte-li fyziologické hodnoty pacienta (TK, P apod.) spolu se zadáním úkolu, sdělí vám je rozhodčí při jejich vyšetření u pacienta na konkrétní dotaz. Známký životních funkcí a fyziologické hodnoty budou poskytnuty rozhodčím po vědomém pokusu o jejich získání od pacienta:

- Puls (P) je nutné získávat minimálně 10 sekund. Musíte držet tepnu na ruce nebo přiložit prst na krční tepnu nebo můžete přečíst puls z monitoru.
- Tlak krve (TK): Změříte skutečný tlak krve.
- Saturace O₂ (SpO₂): Změříte skutečnou saturaci.

Nesoulad mezi naměřenou hodnotou pacienta a hodnotou ve scénáři bude korigován rozhodčím.

Ptát se na hodnoty životních funkcí bez vyšetření pacienta je nepřipustné.

Pokud posádka „zasype“ pacienta předem připraveným materiálem (např. infuzním setem zalepeným leukoplastí) vytaženým z kapsy uniformy a za 10 sekund požaduje hodnoty všech vitálních funkcí, poskytnete je rozhodčí v reálném čase, vycházejete z praktických zkušeností.

h) Při ošetření pacienta postupujte jako při skutečném případě.

i) Oxygenoterapie: Masku nebo kanylu volně položte vedle hlavy pacienta. Láhev O₂ s připojeným příslušenstvím musí být u pacienta.

j) Monitor musí být vedle pacienta, zapnutý, svody minimálně volně umístěné na správných místech na pacientovi.

k) Za podání léku považováno položení krabičky (ampulky) vedle místa aplikace a hlášení rozhodčímu.

Například chcete-li podat 10 mg Diazepam i.v.:

1. Položíte ampulku s odpovídající dávkou léku vedle paže pacienta.
2. Ohlásíte rozhodčímu: „Podáno 10 mg Diazepam i.v.“.

Medikamenty musí být jasně vysloveny a fyzicky předvedeny rozhodčímu, poté položeny vedle té části těla, kterou budou aplikovány.

V případě narkotik nebo jiných kontrolovaných léčiv, která jsou normálně ve výbavě týmu, ale nemáte je s sebou na soutěži, musí být z ampulária vyňata jiná ampule a deklarována jako odpovídající.

Nestačí vyjmenovat léčiva, která chcete pacientovi aplikovat, když se ampulárium nachází někde jinde.

l) Zajištění žíly: Připevníte hadičku setu/kanylu (bez jehly) na odpovídající část těla a vedle ní umístíte infuzní set.

Rozhodčímu hlásíte: „Žíla zajištěna“.

m) Krční fixace: Krk musí být zajištěn nepřetržitě posádkou nebo aplikací krčního límce.

Nestačí položit krční límec vedle pacientovy hlavy.

n) Je-li v zadání úkolu uvedeno „naložit pacienta do vozidla“ je správný postup naložení pacienta, nastoupení posádky a uzavření všech dveří vozidla, a to v časovém limitu pro splnění úkolu.

o) Je-li v zadání úkolu uvedeno „připravit pacienta k transportu“ je správný postup uložení ošetřeného pacienta v transportní poloze na zvolený transportní prostředek (křeslo, nosítka apod.), včetně veškerého potřebného materiálu dle rozhodnutí týmu (infuze, kyslíková láhev, ventilátor, čidla krevních plynů, monitor EKG...) na místě, kde byl pacient ošetřen a posádka hlásí rozhodčímu: „Pacient připraven k transportu“, a to v časovém limitu pro splnění úkolu.

p) Je-li v zadání úkolu uvedeno „navrhnout směřování“ je správný postup sdělit rozhodčímu úkolu

volbu zdravotnického zařízení z možností, uvedených v zadání úkolu, a to v časovém limitu po splnění úkolu.

q) U figuríny provádíme vyšetření a ošetření jako ve skutečnosti.

Pro zajištění žilního vstupu naleznete na paži figuríny prefabrikovaný otvor, kam lze zavést kanylu.

r) Dlahy - je nutné provést kompletní aplikaci.

s) Případná omezení praktického provádění jednotlivých, výše uvedených, kroků vám sdělí rozhodčí během plnění úkolu (např. aplikace krčního límce nebo dlah).

t) Veškerou komunikaci s krajským zdravotnickým operačním střediskem (KZOS) vedete s rozhodčím, který je označen „KZOS“.

Komunikace s KZOS probíhá ústně nebo telefonem nebo radiostanicí.

Figuranti - pacienti

a) Figuranti - pacienti jsou živí lidé, zacházejte s nimi maximálně šetrně a opatrně!

b) Při vyšetření a ošetření figurantů dbejte pokynů rozhodčích.

Figuranty nesvlékejte, břicho vyšetřujte pohmatem přes oděv, neupřesní-li rozhodčí jinak.

c) Celkom má figurant zvyčajne 100 bodov, ak sú dvaja, tak každý polovicu. Ak je figurantov viac, hodnotia rovnakým pomerom podľa počtu pridelených bodov.

Jednotlivé zložky hodnotenia

1. Prístup k pacientovi: predstavenie sa, kludný a sebavedomý prístup, pacientovi sa prihovára iba jeden člen posádky, zrozumiteľnosť vyjadrení (bez latinských názvov, napr. fraktúra, commotio).
2. Komunikácia: vysvetlenie postupu anamnézy a vyšetrenia, povedať diagnózu, vysvetlenie liečby, smerovania, oznamovanie náhlych zmien polohy, vysvetlenie príbuzným.
3. Šetrnosť manipulácie: jemné polohovanie, opatrná manipulácia pri imobilizácii, pomalé vyzliekanie bez ťahania.
4. Empatia: ochrana pred poveternosťou (dážď, vietor, chlad), neprekračovať cez pacienta, neobnažovať pred zrakom verejnosti.

Každá zložka má 4 stupne hodnotenia:

- Perfektné prevedenie - 25 bodov
- Nie celkom dokonalé (chýbajú len drobnosti) - 20 bodov
- Neúplné prevedenie (chýba zásadná zložka) - 10 bodov
- Chýba celá jedna zložka (prístup, komunikácia, šetrnosť, empatia) - 0 bodov

