

Едукација спроведена во Општа болница-Ново место-Словенија

ЈЗУ Здравствен дом –Скопје

Општа болница-Ново место,Словенија 16.11-04.12.2015год

Д-р.Славица Вукашиновиќ

Цел на едукацијата:

- Интердисциплинарна размена на искуства и поврзување на теорија и пракса.
- Запознавање со болницата (статистички податоци, оддели, објекти)
- Едукација за интрахоспитални инфекции, нивно спречување и заштита.

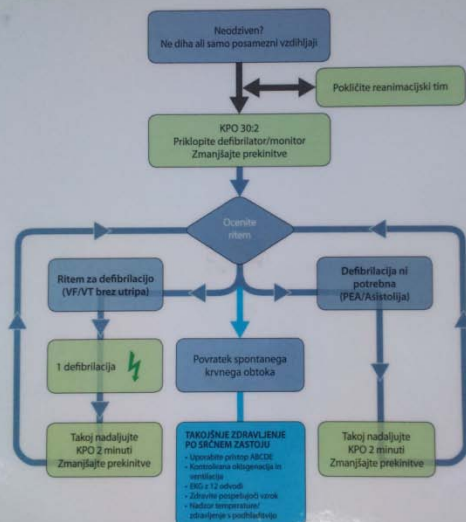
О.Б.Ново место функционира како регионална болница која обезбедува висок квалитет на здравствените услуги на секундарно ниво на здравствена заштита во Словенија.

Се стреми кон задоволување на потребите и очекувањата на корисниците на висок стандард на здравствени услуги, воведување на нови методи и процедури, скратени болнички денови на лекување и дијагностицирање, нови услуги во медицинската грижа и нега како и проширување на услугите до европските пазари.

Запознавање со организацијата и работата на интернистичкиот одедел и ургентната амбуланта



EUROPEAN
RESUSCITATION
COUNCIL



- POPRAVLJIVI VZROKI**
- Hipoksija
 - Hipovolemija
 - Hipo-/hiperkalemija/presnovidna motnja
 - Hipotermija
 - Tromboza
 - Tamponada srca
 - Toksini
 - Težaki plevni motoraks

Interim March 2011 by European Research Council, One Elkanstraat 66, 2010 Edegem, Belgium
reference telika; Poster, 10, A6.5, 01, 01, 362 Antwerp pavilion European Research Council



EUROPEAN
RESUSCITATION
COUNCIL



100%

[illegible]

Napravite 30 zunanjih masaž srca

- Čvrsto pritisnite vsaj 5 cm v globino s hitrostjo 100 stisov/min.
- Surove ustnice zatesnite okoli ust
- Enakomerno vpihujte, dokler se prsni koš ne dvigne
- Dajte naslednji vpih, ko prsni koš upadne
- Nadaljujte s KPO

Eno elektrodo prilepite pod levo

Eno elektrodo prilepite pod levo pazduho

Drugo elektrodo prilepite ob prsnici pod desno ključnico

Ce je prisotnih več reševalcev - ne prekinjajte zunanje masaže

- med analizo

- med defloracio

Če se bolnik prične zbujati: premikati, odpirati oči in normalno dihati, prenehajte s KPO. Če je nezavesten, ga obrnite v položaj nezvestnega*.

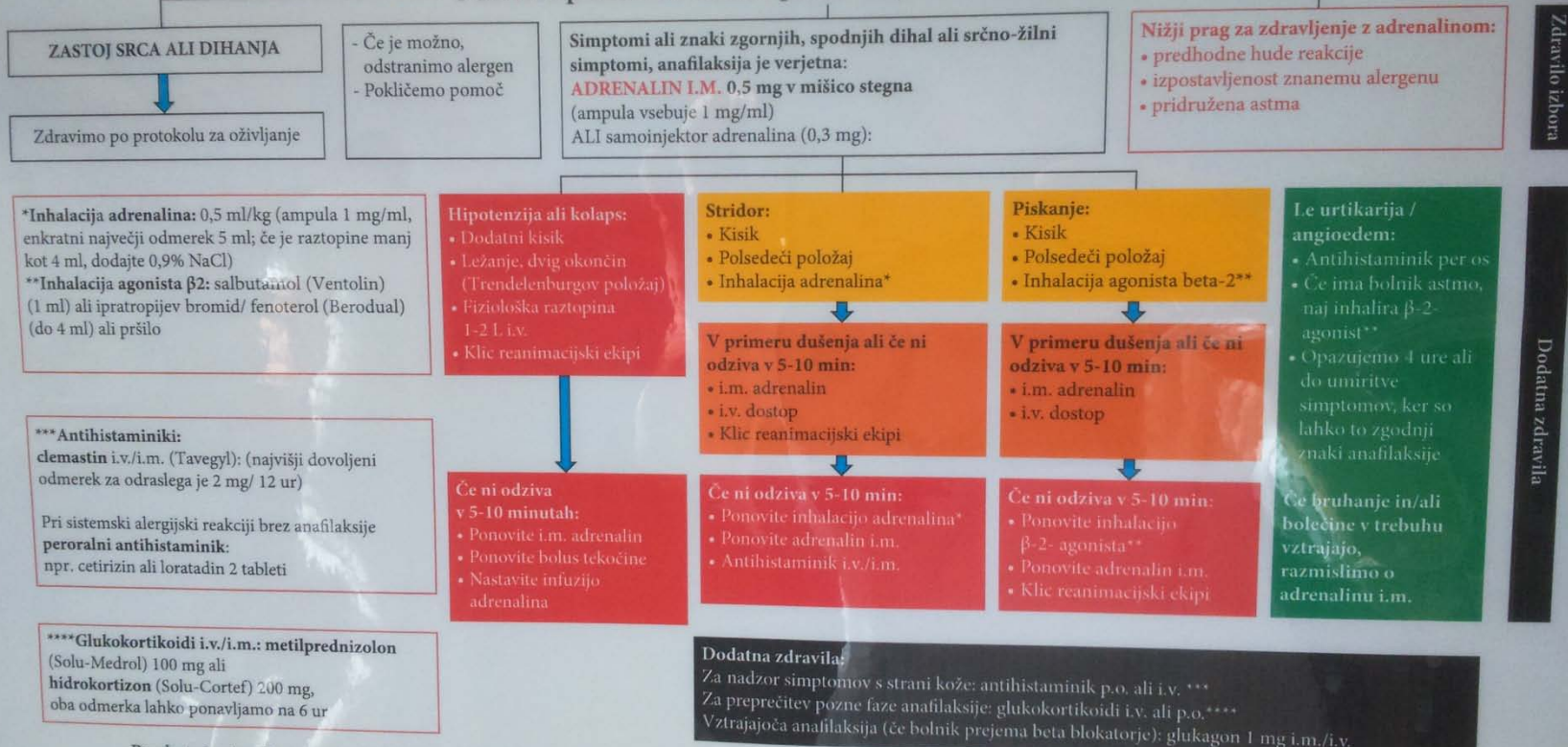
Letter: www.amsa.edu/colleges/Letter - amsa@amsa.edu

OLRC

OBRAVNAVA ANAFILAKSIJE PRI ODRASLEM

ANAFILAKSIJA JE RESNA, ŽIVLJENJE OGROŽAJOČA, GENERALIZIRANA PREOBČUTLJIVOSTNA REAKCIJA. ADRENALIN (0,5 mg) i.m. je zdravilo izbora. Adrenalin apliciramo vedno, kadar so prisotni simptomi in znaki prizadetosti dihal ali srčno-žilnega sistema: hripavost, lajajoč kašelj, težko požiranje, občutek težke sape, stridor, piskanje, cianoza, prenehanje dihanja, nizek krvni tlak, kolaps, huda bradikardija, motnje srčnega ritma, srčni zastoj.

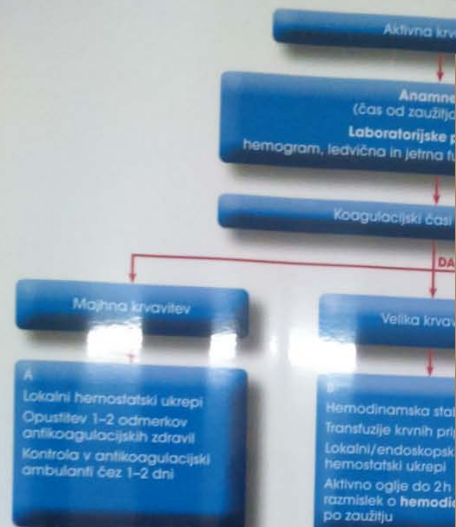
OCENITE prehodnost dihalne poti, dihanje in cirkulacijo



Po akutni epizodi sprejem v bolnišnico (urgentni, internistični ali intenzivni oddelek). Pri nejasni klinični sliki odvzeti vzorec krvi za določitev triptaze.

Poster je nastal po sestanku Alergološke in imunološke sekcije SZD, Sekcije za pediatrično pulmologijo, alergologijo in klinično imunologijo, Združenja zdravnikov družinske/splošne medicine SZD, Slovenskega združenja za intenzivno medicino, Združenja za anesteziologijo in intenzivno medicino marca 2014.

Ukrepi pri krvavitvah pri bolnikih, ki prejemajo PRADAXO®! (povzeto po slovenskih priporočilih)⁶



Koagulacijske preiskave

- Če zdravljenju s zdravilom Pradaxa® sledi laboratorijske kontrole niso potrebne, razen v nujnih okoliščinah, kum na preveliki odmerki, nujno stanje, pred možnimi posegi.^{1,2,3}
- Posamezna koncentracija stabilizirana in antikoagulacijski učinek sli teoretično povečano.^{1,2}
- Ne vrednoti antikoagulacijskih testov vpliva časa odvzema krvi glede na sodelni prejetí odmerka / predhodni odmerki.^{1,2}
- **NIH JE NEUPORABEN**

aPTC^{1,2,3}

- Normalne vrednosti aPTC + ni farmakološko odlično prostornostnega antikoagulacijskega učinka
- pri odmerku 150 mg je na koncu odmernega intervala +10-15 ur po zaužitju priporočeno dodatno 1,5-kratno podaljšanje aPTC
- 2-3-kratno podaljšanje na koncu odmernega intervala +10-15 ur po zaužitju je povezano s povečanim tveganjem za krvavitve
- 2 do 3 dni po zaužitju je možna lahka podaljšanje aPTC

IC^{1,2}

- Normalne vrednosti IC + ni klinično pomembnega antikoagulacijskega učinka
- Lahko je podoben razlom med laboratoriji

HEMOCCLOT^{1,2}

- > 200 ng/l pred v odmerku za krvavitve

Indikacija^{1,2}

Indikacije in kontraindikacije

prilp 220 mg 1x/dana

SPAF 150 mg 2x/dana

dobigatran <30 ng/ml

dobigatran 30 do <200 ng/ml

dobigatran 200 do <400 ng/ml

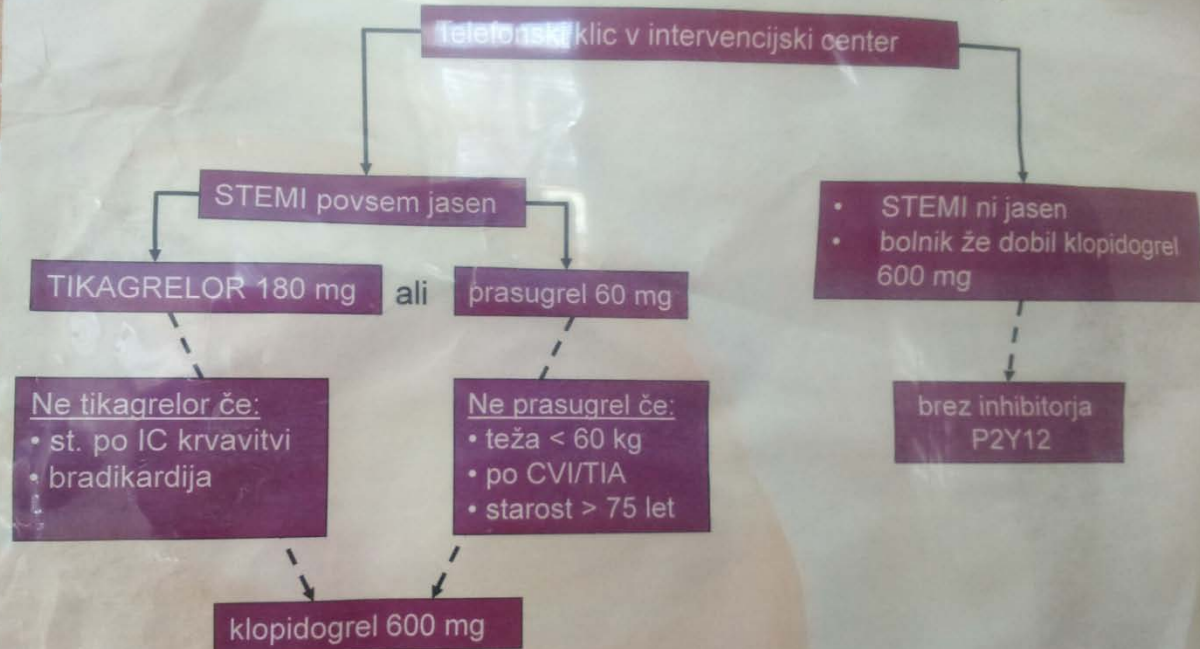
dobigatran >400 ng/ml

Laboratorijske preiskave – ocena ledvične funkcije^{1,2}

- Izboljšanje varnosti in učinkovitosti
- Ocena ledvične funkcije po Cockcroft-Gaultovi formuli
- Ocena ledvične funkcije po Cockcroft-Gaultovi formuli
- Bolniki pozorni pri omenjeni ledvični funkciji, pri kateri se poročajo razpoložljive podatke
- Bolniki pozorni pri omenjeni ledvični funkciji, pri kateri se poročajo razpoložljive podatke

ledvična delovanje (CrCl, ml/min)	Ocenjena razpoložljiva doza (dobigatran, mg)
>60	13
>50 do <60	15
>30 do <50	18
<30	27

Slika 1. Izbira inhibitorja P2Y12 pri bolniku s STEMI, ki je na poti na primarno PCI.



Individualno odločanje pri bolnikih na trajnem antikoagulacijskem zdravljenju!

Ампуларна терапија и опрема





Заклучок:

- Како изгледа и функционира современ Медицински Центар со одлична поставеност и организираност на Ургентниот Центар.
- Организираност, стручен кадар кој учи од најсовремени апарати, посветеност, екипираност, тимска работа.
- Со надеж и желба дека ќе можеме да пренесеме дел од работната атмосфера.