


BEZPIECZNE SERCE ZIELONEJ GÓRY – Program Powszechnego Dostępu Do Defibrylacji





Co roku, w Europie dochodzi
do 500 000 zatrzymań
krążenia



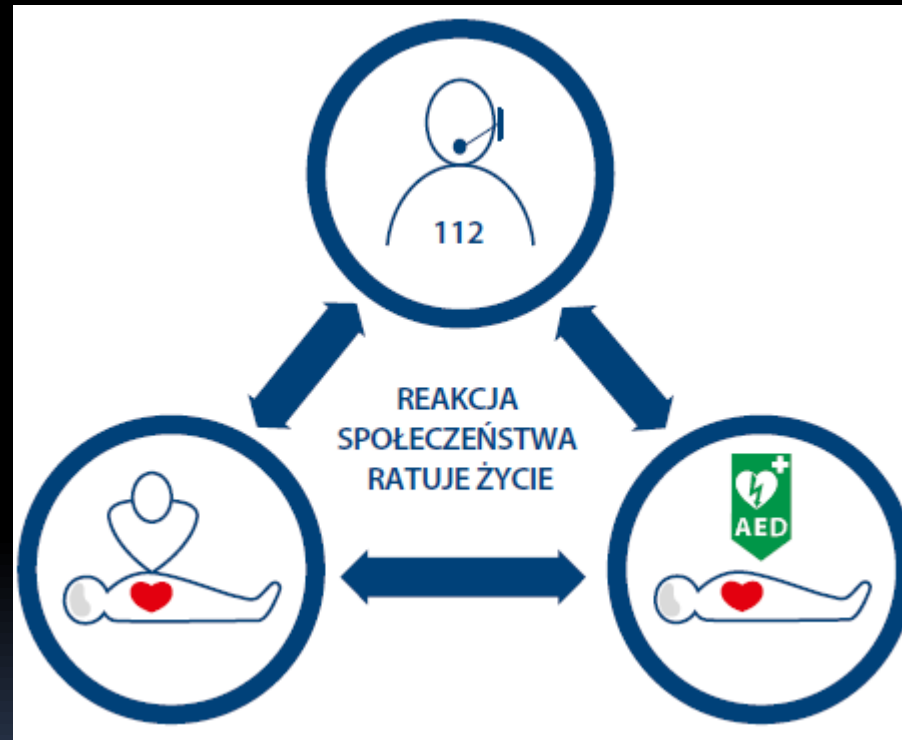
SZPITAL OPUSZCZA 5 – 10 %
PACJENTÓW PO ZATRZYMANIU
KRAŻENIA

SZYBKIE PODJĘCIE CZYNNOŚCI
RESUSCYTACYJNYCH Z WYKONANIEM
DEFIBRYLACJI W CZASIE 3 - 5 MIN. OD NZK
MOŻE SKUTKOWAĆ PRZEŻYCIEM OK.

50 - 70%

Każda minuta opóźnienia defibrylacji zmniejsza prawdopodobieństwo
przeżycia o 10-12 %


Dyspozytor medyczny



Źródło: Polska Rada Resuscytacji 2015


Łańcuch przeżycia







W 25 – 50% przypadków zatrzymania krążenia pierwszym rejestrowanym rytmem jest migotanie komór (VF).

Jeżeli udało by się wykonać analizę EKG bezpośrednio po NZK, na przykład za pomocą AED, odsetek stwierdzanych przypadków migotania komór mógłby wynosić nawet 76%.






Natychmiastowe podjęcie czynności
resuscytacyjnych przez świadka
zatrzymania krążenia **2 -4** krotnie
zwiększa szansę na przeżycie.



Każda minuta opóźnienia
defibrylacji zmniejsza szansę na
przeżycie o 10-12 %.




W większości krajów Europy średni
czas dotarcia zespołu ratownictwa
medycznego do poszkodowanego to

5 -8 minut,

a średni czas do wykonania pierwszej
defibrylacji to

8 – 11 minut.

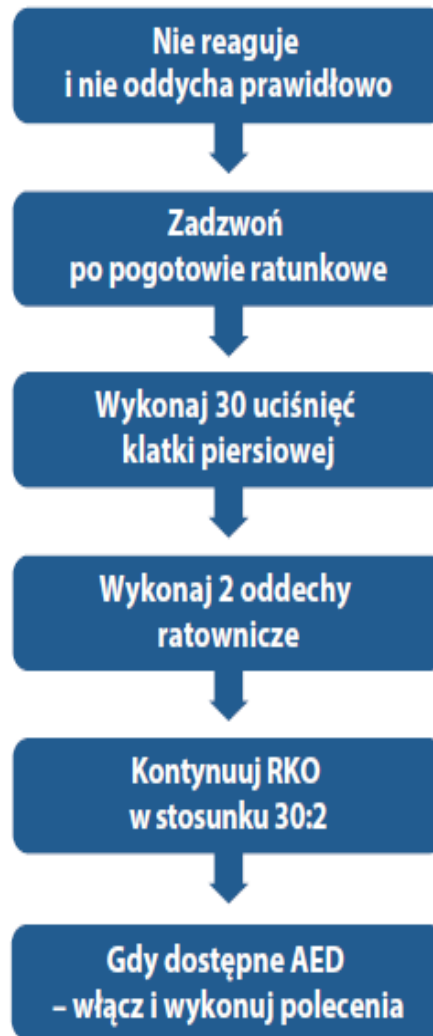


Programy powszechnego dostępu do AED
powinny być czynnie wdrażane w
miejscach publicznych o dużym
zagęszczeniu populacji.

Ok. 80% pozaszpitalnych zatrzymań krążenia ma miejsce w prywatnych mieszkaniach, co ogranicza skuteczność programu PAD

Źródło: Polska Rada Resuscytacji 2015

Algorytm podstawowych zabiegów resuscytacyjnych / automatycznej defibrylacji zewnętrznej (BLS/AED)



Źródło: Polska Rada Resuscytacji 2015

PAD Trial Results

	CPR	CPR+AED	p
Cardiac Arrests	107	128	0.09
Hospital Admission	29	50	0.07
Hospital Discharge	15	31	0.03
Neurologic function, normal	10	22	0.90
Neurologic function, moderate impairment	1	3	

BEZPIECZNE SERCE ZIELONEJ GÓRY – Program Powszechnego Dostępu Do Defibrylacji

- ZAPLANOWANE I PRZEĆWICZONE DZIAŁANIA,
- SZKOLENIE POTENCJALNYCH RATOWNIKÓW
- POWIĄZANIE Z LOKALNYM SYSTEMEM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO
- AUDYT – KONTROLA DZIAŁANIA PROGRAMU



BEZPIECZNE SERCE ZIELONEJ GÓRY – Program Powszechnego Dostępu Do Defibrylacji

Program uwzględni specyfikę obszaru jaki będzie obejmował . Jakkolwiek podstawowe założenia są takie same dla każdej społeczności zabezpiecza.



BEZPIECZNE SERCE ZIELONEJ GÓRY – Program Powszechnego Dostępu Do Defibrylacji

Program uwzględni lokalne warunki.

- Jak dużą społeczność ma zabezpieczyć?
- Ile potrzeba urządzeń AED?
- Jaki jest średni czas dojazdu zespołu Pogotowia Ratunkowego?



BEZPIECZNE SERCE ZIELONEJ GÓRY – Program Powszechnego Dostępu Do Defibrylacji

Co to jest automatyczny zewnętrzny defibrylator?

AED to urządzenie potrafiące rozpoznawać nieprawidłowy rytm serca i jeżeli to konieczne wyleczyć poprzez wykonanie wyładowania elektrycznego, nazywanego defibrylacją.



BEZPIECZNE SERCE ZIELONEJ GÓRY – Program Powszechnego Dostępu Do Defibrylacji

Kto może użyć AED?

W większości przypadków to świadkowie zdarzenia pierwsi docierają do poszkodowanego i to ci „przypadkowi” ratownicy powinni użyć AED.



BEZPIECZNE SERCE ZIELONEJ GÓRY – Program Powszechnego Dostępu Do Defibrylacji

