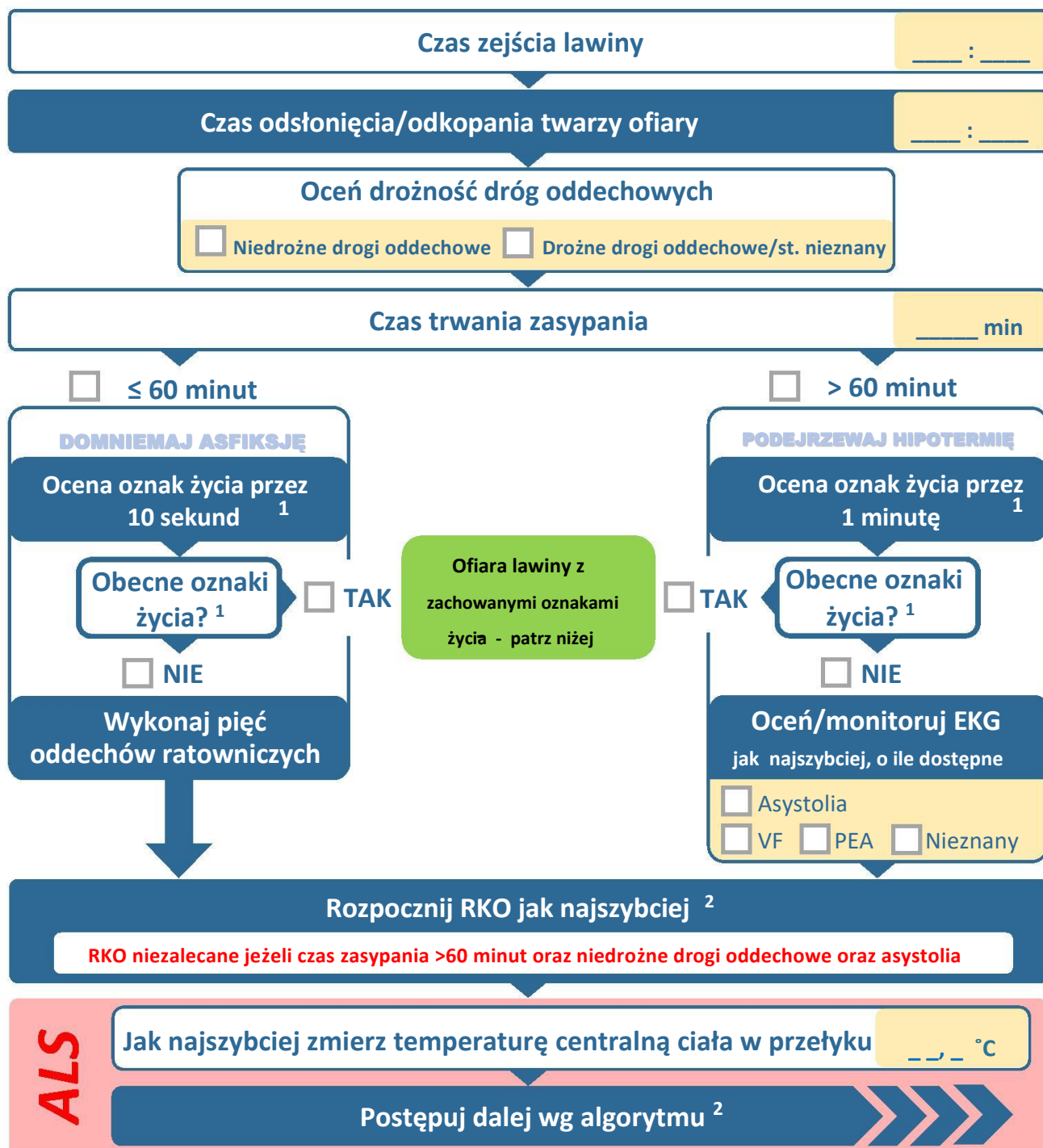


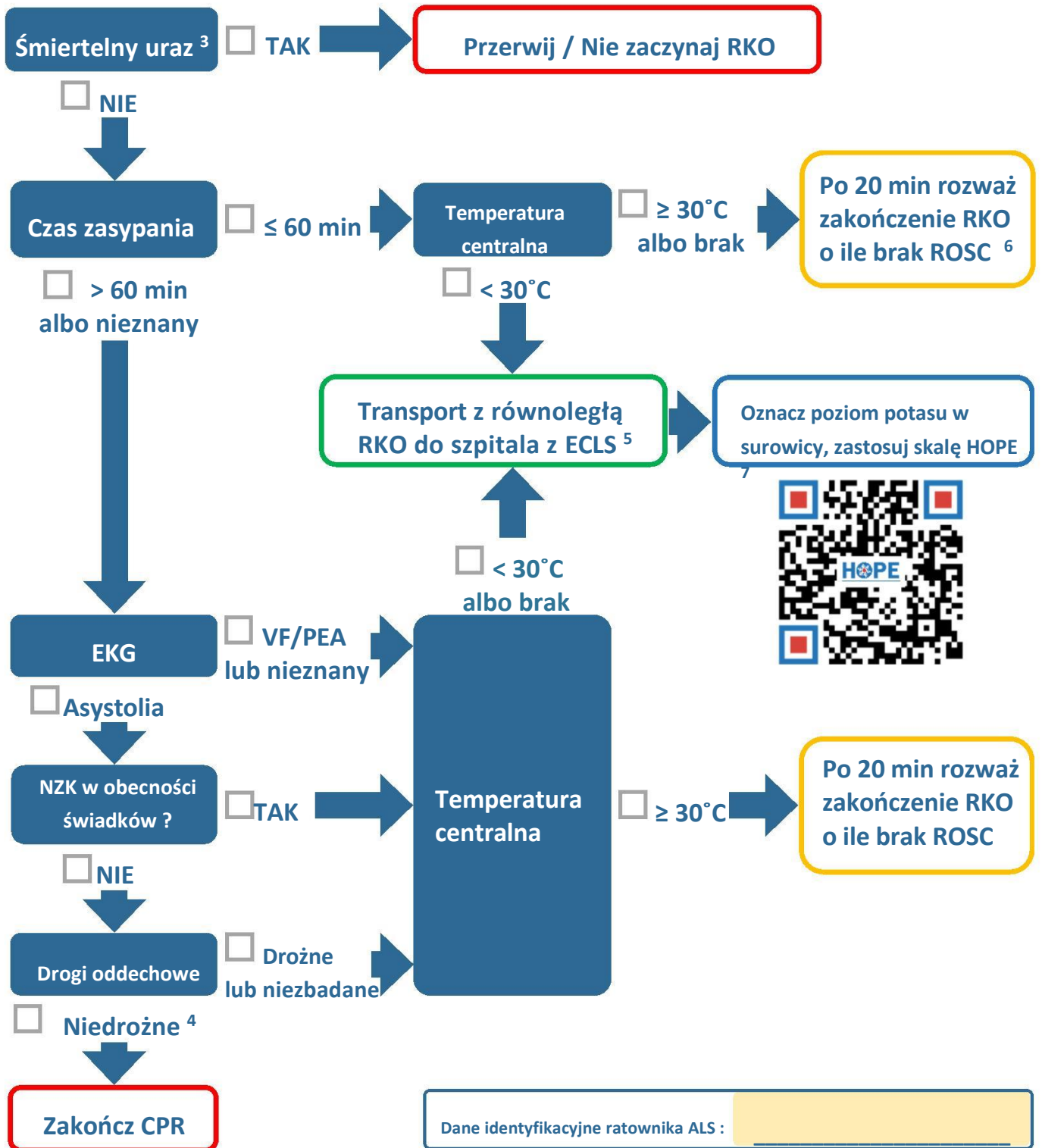
1

Wstępne postępowanie ratownicze u ofiar lawin



Ofiara zasypana z zachowanymi oznakami życia:

- Monitorowanie EKG jak najszybciej (najlepiej przed przemieszczeniem ofiary)
- Rozważ potencjalny uraz, postępuj delikatnie z ofiarą
- Transport do najbliższego szpitala
- Rozważ transport do szpitala z ECLS osób wychłodzonych o ile wystąpi :
Temperatura centralna <30 ° C lub komorowe zaburzenia rytmu lub SAP <90 mmHg.
- Leczenie stanów niebędących typowymi następstwami wypadków lawinowych (np hipotermia, uraz), prowadź wg właściwych i aktualnych wytycznych



1. Oznaki życia obejmują dowolne z poniższych: A, V, lub P ze skali AVPU (pobudzony, reaguje na bodźce głosowe, odpowiada na bodźce bólowe, nie odpowiada) lub Glasgow Coma Scale >3, widoczne ruchy spontaniczne, czynność oddechu lub obecne tętno na tętnicy szyjnej lub udowej (tylko gdy ratownik ALS)

2. Standardowy stosunek ucisków klatki piersiowej do oddechów ratowniczych. Dawkowanie leków i wskazania do defibrylacji zależy od temperatury centralnej lub, jeśli ta jest nieznaną, czasu zasypania. Jeśli VF/VT utrzymuje się po 3 defibrylacjach, odrocz kolejne do czasu ogrzania poszkodowanego powyżej 30 °C temperatury centralnej. Nie podawaj adrenaliny jeśli temperatura centralna jest <30 °C.

3. Oceń czy doszło do letalnych uszkodzeń ciała: dekapitacja, fragmentacja lub dekorporacja i w takim przypadku nie rozpoczynaj RKO.

4. "Niedrożne" lub „zablokowane” drogi oddechowe oznaczają całkowicie zablokowaną jamę ustną i jamę nosową przez zbity śnieg lub inny materiał.

5. W przypadku pacjenta w głębokiej hipotermii (<28 °C), jeśli działania ratownicze są zbyt niebezpieczne, rozważ opóźnioną RKO, oraz jeśli transport jest trudny technicznie, rozważ przerywaną RKO.

6. Jeśli nie jest możliwy pomiar temperatury centralnej ciała, NZK w mechanizmie hipotermii należy również podejrzewać u ofiar zasypanych dłużej niż 60 minut z drożnymi drogami oddechowymi i bez oznak życia w sytuacji, kiedy możliwe było gwałtowne wychłodzenie (np. zasypanie w czasie podejścia, niski wzrost lub szczupła budowa ciała, lekkie ubranie, osoba spocona przed zasypaniem).

7. Rokowanie w przypadku podjęcia ogrzewania pozaustrojowego u ofiary lawiny powinno uwzględniać ocenę prawdopodobieństwa przeżycia w skali HOPE. Jeśli istnieją jakiegokolwiek wątpliwości odnośnie możliwości uduszenia przy całkowitym zasypaniu, to do kalkulacji szans przeżycia należy użyć opcji NON-ASPXYXIA. Takie postępowanie zmniejsza ryzyko niedoszacowania wskaźnika do ECLS. Jeśli nie można użyć skali HOPE, można przyjąć stężenie potasu < 7 mmol/l i temperaturę centralną <30 °C jako wskazanie do ECLS.