



**PHTLS**  
**Czech Republic**

**Jana Berková, Jakub Dědek, Jaromír Kočí**  
Oddělení urgentní medicíny FN Hradec Králové  
PHTLS® Czech Republic

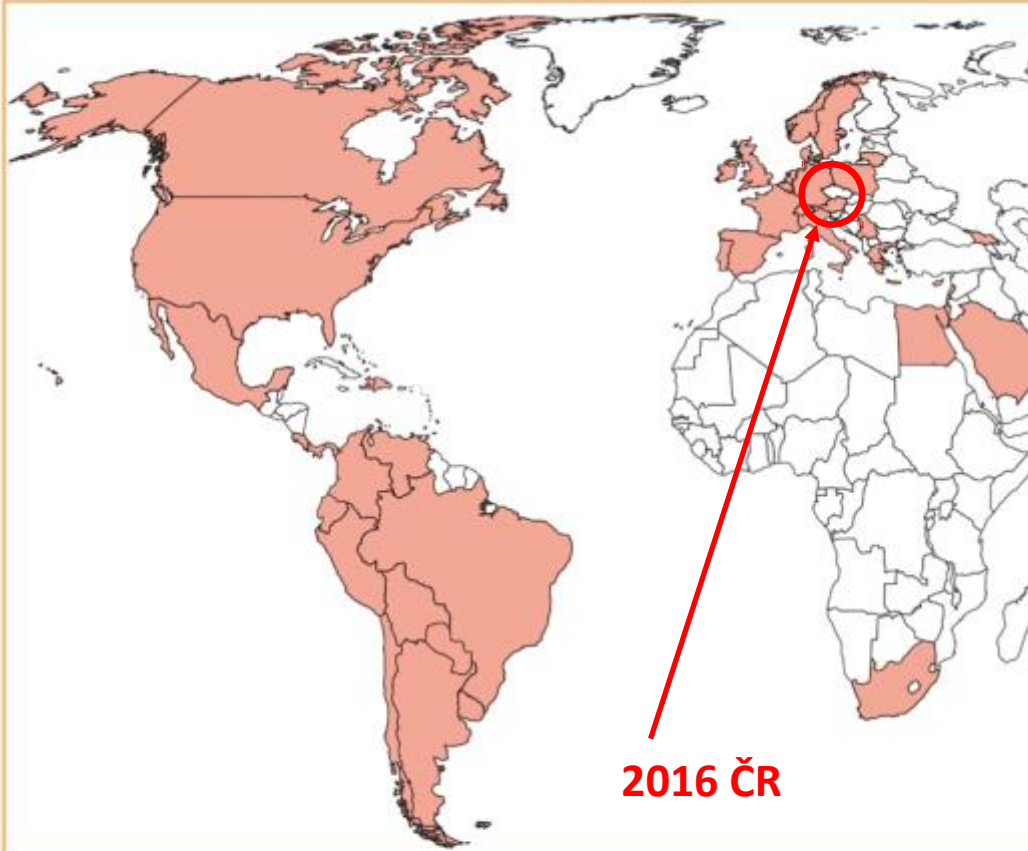
# ÚVOD

- Celosvětově umírá následkem traumatu ročně > 5.8 mil lidí
- Nejčastější traumatickou příčinou úmrtí jsou dopravní nehody
- V ČR v roce 2015:
  - na úrazovou diagnózu zemřelo 5 812 osob
  - ZZS ošetřeno 172 866 úrazů ze všech výjezdů (489 bylo pro úraz resuscitováno)

# PREHOSPITAL TRAUMA LIFE SUPPORT®

- Založeno na principech ATLS American College of Surgeons Committee on Trauma
- Poprvé přestaven v r. 1983
- Součástí vzdělávání v přednemocniční péči v 58 zemích světa
- Celosvětově proškoleno > 700 000 lidí participujících v PNP

# PHTLS NEJEN VE SVĚTĚ



■ PHTLS Country





# CÍLE PHTLS

- Rozhodnutí o závažnosti stavu pacienta, potřebných intervencích, správném směřování odpovídajícím dopravním prostředkem
- Dělat to, co pacientovi prospěje, ne to co oddálí jeho rychlý transport na místo definitivního řešení
- Snížení morbidity a letality následkem traumatu

# CÍLE PHTLS

- Důraz na vlastní bezpečnost
- Naučit se nepřehlédnout život ohrožující poranění a adekvátně se o něj postarat
  - princip A-B-C-D-E přístupu
- Nezaměřovat se na distrahující život neohrožující poranění
- Zbytečně neprodlužovat ošetření na místě

# PRINCIPY PÉČE O ZÁVAŽNĚ PORANĚNÉ PODLE PHTLS

- Rychlé zhodnocení pacienta
  - „**SICK**“ = kritický
  - „**NOT YET SICK**“ = potencionálně kritický
  - „**NOT SICK**“ = málo poraněný nebo neporaněný
  
- Co není na první pohled vidět?!
  - Vnitřní krvácení
  - Intrakraniální poranění

# PRINCIPY PÉČE O ZÁVAŽNĚ PORANĚNÉ PODLE PHTLS

- Vyproštění pacienta
- Imobilizace pacienta, jak je potřeba
  - Manuální, pak mechanická
- Zhodnocení a léčba poranění
  - Principy versus preference
- Komunikace a dokumentace



# VLIV PHTLS NA OUTCOME PACIENTA



## Effect of the Prehospital Trauma Life Support Program (PHTLS) on Prehospital Trauma Care

Ali, Jameel MD, MMedEd, FRCSC, FACS; Adam, Rasheed U. MB, ChB, FRCS(C); Gana, Theophilus J. MD, PhD; Bedaysie, Henry MB, BS, FRCS; Williams, Jack I. PhD

Journal of Trauma-Injury Infection & Critical Care: May 1997 - Volume 42 - Issue 5 - pp 786-790  
Article

Results: The frequency (%) increased in the post-PHTLS period for airway control (10 vs. 99.7%), C-spine control (2.1 vs. 89.4%), splinting of extremities (22 vs. 60.6%), hemorrhage control (16 vs. 96.9%), and oxygen use (6.6 vs. 89.5%) when no specific problem was identified. When a specific problem was identified in these areas, the post-PHTLS percentage also increased for airway control (16.2 vs. 100%), C-spine control (25 vs. 100%), splinting of extremities (33.9 vs. 100%), hemorrhage control (18 vs. 100%), and oxygen use (43.2 vs. 98.9%).

# SOUČINNOST PHTLS A ATLS

- Kontinuita péče o poraněného pacienta = návaznost přednemocniční a nemocniční péče
- Adekvátní zajištění pacienta na místě a adekvátní převzetí na „crash-room“
- Komunikace „stejným jazykem“

# SOUČINNOST PHTLS A ATLS



# ZÁVĚR

- PHTLS jako možnost zlepšení péče o poraněné pacienty v přednemocniční fázi
- Cílem je nezpůsobit další poškození pacienta

„Naši pacienti si nás nevybrali,  
my jsme si vybrali je.“

*Norman E. McSwain, MD*





