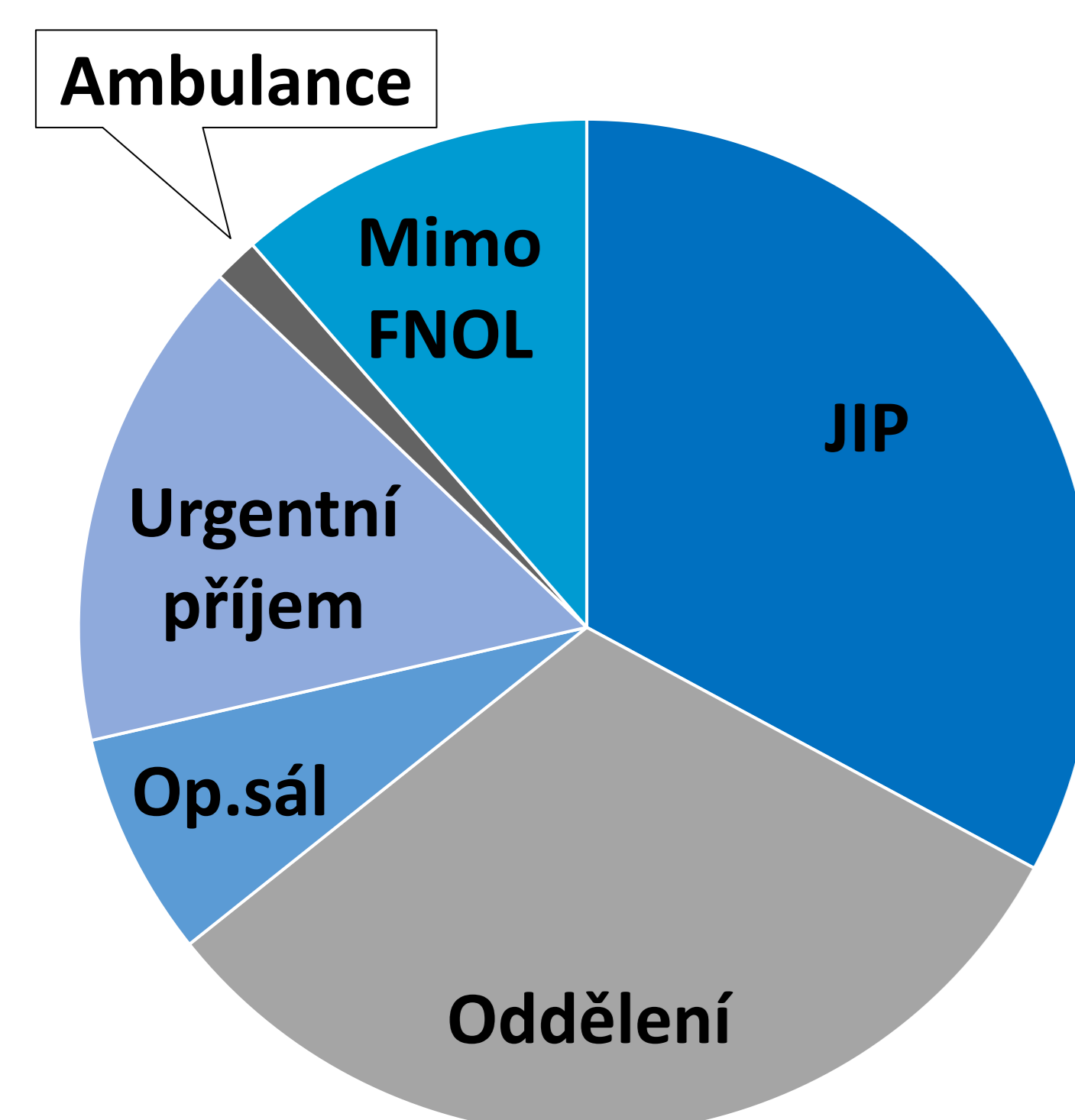


Úvod

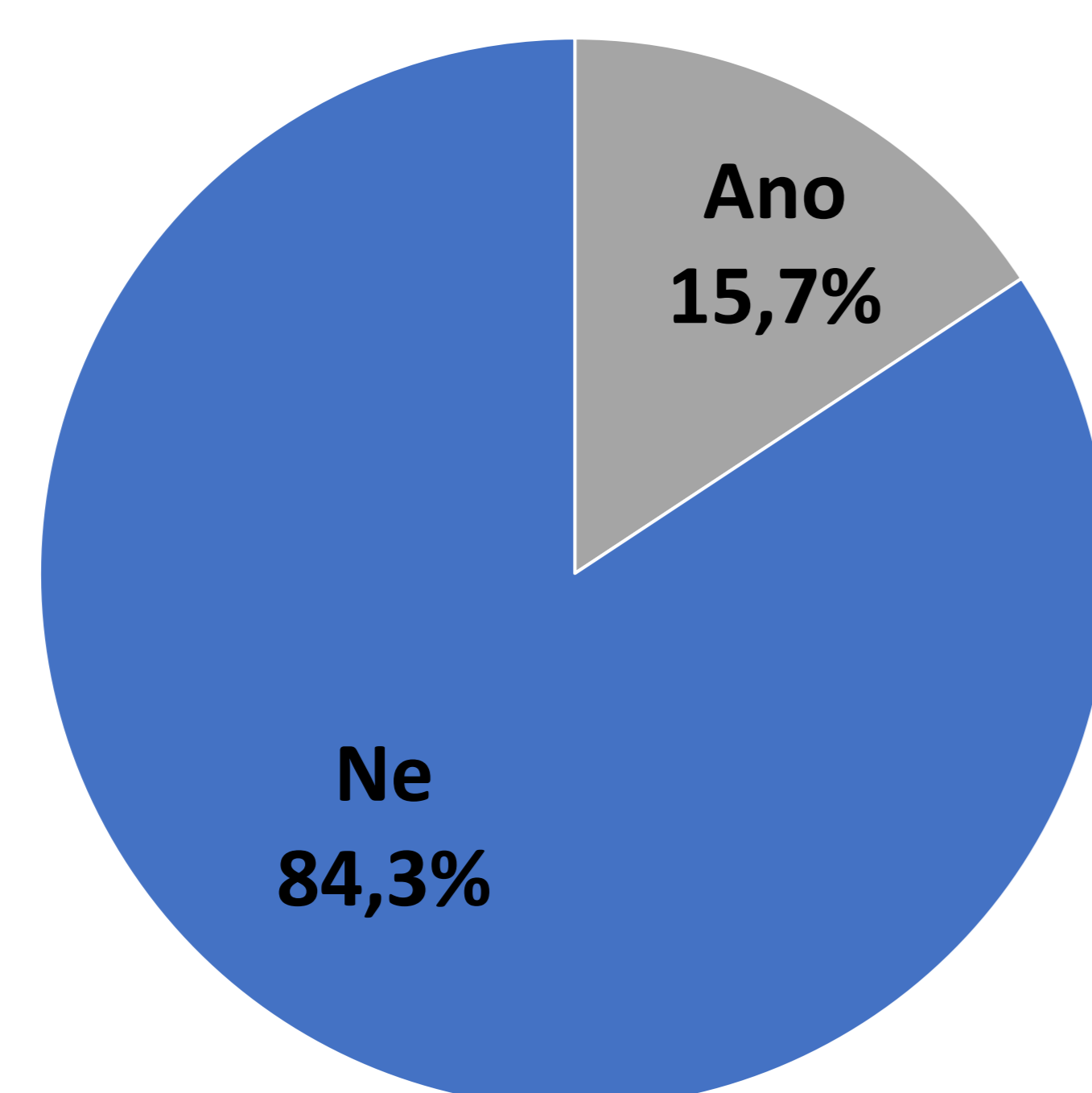
Srdeční zástava je náhlá ztráta mechanické funkce srdce jako pumpy, která vede k okamžitému přerušení krevního oběhu a rychlému rozvoji hypoxie. In-Hospital Cardiac Arrest (IHCA) označuje zástavu srdce, která nastane v nemocničním prostředí, nejčastěji na JIP. Přežití pacientů závisí od typu srdečního rytmu, rychlosti a kvality poskytnuté resuscitace, přítomnosti dalších zdravotních komplikací a rychlosti poskytnutí pokročilé péče. Asystolie a bezpulsová elektrická aktivita, které jsou zachyceny asi v 78 %, jsou spojeny s nižší mírou přežití na rozdíl od defibrilovatelných rytmů. Přežití do propuštění dosahuje v robustních studiích asi 22 %.

Cíle

Cílem práce je analýza srdečních zástav ve Fakultní nemocnici Olomouc pro rok 2023 a vypisování protokolů KPR.



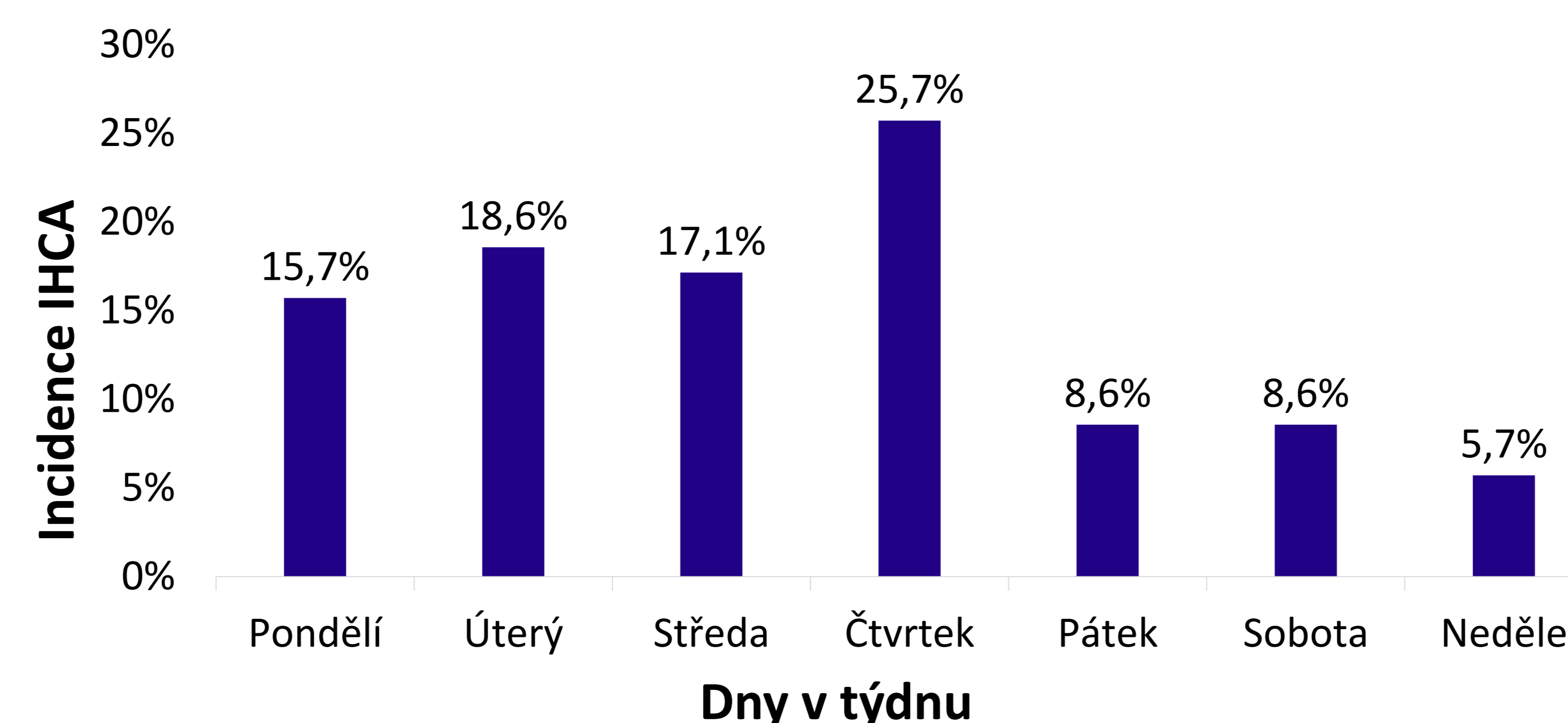
Graf. č.1: Místo vzniku zástavy



Graf. č.2: Přežití resuscitace

Metodika

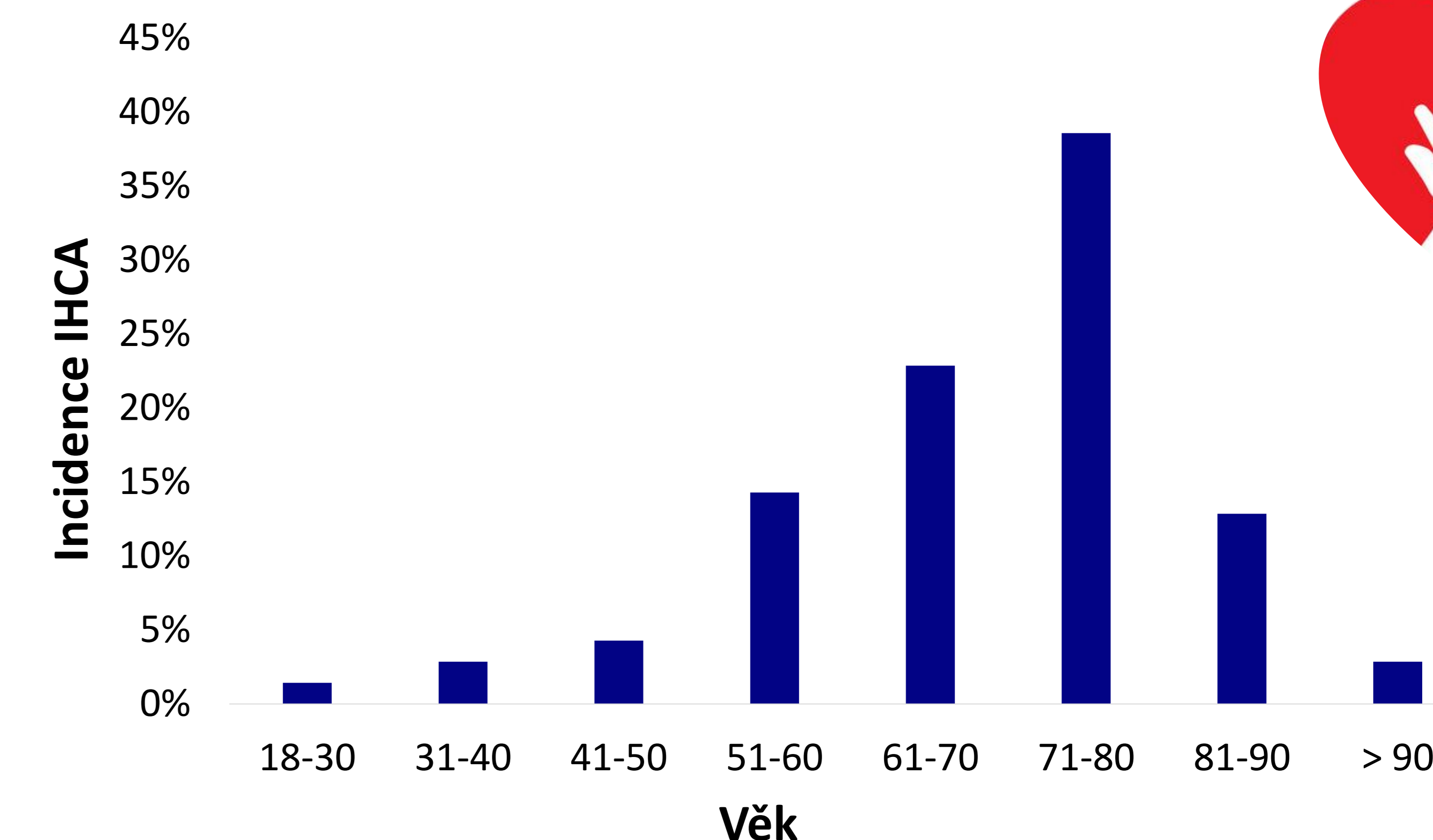
Věnovali jsme se retrospektivní analýze nemocničních resuscitačních protokolů srdečních zástav ve FNOL za rok 2023. Do této analýzy bylo zahrnuto 70 pacientů, z toho 26 žen a 44 mužů. V naší skupině pacientů jsme porovnávali úspěšnost resuscitace, počty resuscitací v průběhu týdne a v rámci dne. Sledovali jsme také úspěšnost u typu rytmu, pohlaví, příčiny zástavy a místa zástavy.



Graf. č.3: Incidence KPR v průběhu týdne

Výsledky

Úspěšnost resuscitace v naší skupině byla 15,7 %. Nedefibrilovatelných rytmů bylo 84,3 % s úspěšností resuscitace 10 %. Výskyt resuscitací v průběhu týdne byl v pondělí 15,7 %, v úterý 18,6 %, ve středu 17,1 %, ve čtvrtek 25,7 %, v pátek 8,6 %, v sobotu 8,6 % a v neděli 5,7 %. Medián doby času zástavy během dne byl 12:34. KPR přežilo 15,4 % žen a 15,9 % mužů. Kardiální příčina způsobila 45,7 % resuscitací (přežití: 12,5 %), respirační 24,3 % (přežití: 23,5 %), neznámá 14,3 % (přežití 0 %), jiná 15,7% (přežití 27,3 %). Tři nejčastější místa zástavy byly JIP (32,9 %, přežití: 12 %), lůžkové oddělení (31,4 %, přežití: 27,3 %), oddělení urgentního příjmu (15,7 %, přežití: 0 %).



Graf. č.4.: Incidence KPR dle věku

Závěr

Po IHCA přežilo do propuštění 15,7 % pacientů, což je výrazně méně než ve velkých zahraničních studiích. Vyšší incidence byla zjištěna u mužů, avšak míra přežití byla u obou pohlaví velmi podobná. Nejčastěji docházelo ke vzniku srdeční zástavy na JIP ve čtvrtek v pracovní době. Vzhledem k rostoucímu trendu propouštět pacienty před víkendem incidence srdečních zástav klesala od pátku do neděle. Domníváme se, že zlepšený formulář srdeční zástavy spojený s návodem postupu při KPR implementovaný do povinné výuky nemocniční KPR by mohl přinést zvýšení vyplněných protokolů o KPR.



Zavolej pomoc Začni s resuscitací AED Odvoz do nemocnice Postresuscitační péče Zotavení

Obrázek č.1: Řetězec přežití