

10 KROKÓW
DO PRAWDŁOWEGO ZGŁOSZENIA
KONSULTACJI W SERWISIE
REPLANTACYJNYM

1.

POSTĘPOWANIE NA MIEJSCU ZDARZENIA

- duże krwawienie z kikuta powinno zostać zabezpieczone uciskiem (nie zakładać stazy)
- amputowany fragment delikatnie przepłukać owinąć sterylną gazą następnie szczelnie zamknąć w worku
- worek zanurzyć w wodzie z kostkami lodu
- upewnić się że do SOR trafi pacjent oraz amputowany fragment kończyny



2.

TRANSPORT SANITARNY DO NAJBLIŻSZEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO

- Dyspozytor Pogotowia Ratunkowego powinien powiadomić Lekarza Koordynującego o zaistniałym zdarzeniu i planowanym transporcie
- Pozwala to zaplanować pracę SOR/KOR i przygotować się do udzielenia pomocy



3.

POSTĘPOWANIE W SOR

- Duże krwawienie z kikuta powinno zostać zabezpieczone uciskiem - sprawdzić czy pod bandażami nie znajduje się staza naczyniowa!
- Naczyń po stronie kikuta nie wolno podwiązywać ani koagulować
- Wykonać dokładną dokumentację zdjęciową kikuta i amputatu
- Amputowany fragment delikatnie przepłukać używając 0,9% NaCl lub roztworu Ringera
- owinąć sterylną gazą następnie szczelnie zamknąć w worku
- Worek zanurzyć w wodzie z kostkami lodu lub włożyć do lodówki
- Wykonać zdjęcie RTG kikuta i amputatu
- Konsultacja chirurga/ortopedy



Amputat schłodzić do ok 4 stopni Celsjusza, nie zmacerować, nie zamrozić! Ograniczyć do minimum wielokrotne zmiany opatrunków, oglądanie amputatu i kikuta przez kolejnych lekarzy i pozostały personel!



4.

ZGŁOSZENIE KONSULTACJI DO SERWISU REPLANTACYJNEGO

- Zgłoszenie do Serwisu Replantacyjnego dokonuje TYLKO i WYŁĄCZNIE specjalista chirurgii lub ortopedii po zbadaniu pacjenta i zebraniu dokładnego wywiadu telefonicznie i MMS/Email
- Nie ma zasadności przyjmowania zgłoszeń od lekarzy innych specjalności oraz od lekarzy w trakcie specjalizacji
- Rygorystyczne zasady pozwalają zredukować kosztowny i niebezpieczny transport chorych, którzy nie wymagają replantacji, a zaopatrzenie kikuta można wykonać ośrodek do którego pacjent trafił pierwotnie.
- Kwalifikowane do replantacji są przypadki najpoważniejsze, wymagające szybkiej i specjalistycznej pomocy.



5.

DANE POTRZEBNE DO ZGŁOSZENIA KONSULTACJI

- Zespół który jest w gotowości do konsultacji zapyta o następujące parametry
 - Wiek pacjenta
 - Rozległość urazu, mechanizm amputacji
 - Poziom amputacji, zakres amputacji
 - Czas jaki upłynął od urazu do chwili zgłoszenia (czas ciepłego/zimnego niedokrwienia)
 - Stan ogólny pacjenta, urazy twarzoczaszki, klatki piersiowej, jamy brzusznej
 - Choroby przewlekłe, przyjmowane leki
 - Rokowanie co do współpracy podczas rehabilitacji (zawód, poziom inteligencji)
 - Spożycia alkoholu, nałogi



6.

KONTAKT TELEFONICZNY Z OŚRODKIEM REPLANTACYJNYM,
PRZEDSTAWIENIE DOKUMENTACJI ZDJĘCIOWEJ MMS/EMAIL.

Zespół replantacyjny ma z przyczyn organizacyjnych możliwość wykonania praktycznie tylko jednej replantacji/rewaskularyzacji w ciągu dnia, decyzję lekarzy konsultujących należy uszanować mając na uwadze iż w danym dniu ośrodek zabezpiecza pacjentów z amputacjami w całym kraju

7.

ZAKWALIFIKOWANIE PACJENTA DO REPLANTACJI/ REWASKULARYZACJI

- Upewnić się że pacjent wyraża zgodę na leczenie operacyjne, możliwe niepowodzenie, długotrwałą rehabilitację i efekt końcowy który może odbiegać od oczekiwań.
- Przygotować pacjenta do zabiegu: oznaczyć grupę krwi, morfologię, czasy krzepnięcia, elektrolity, mocznik, kreatyninę, etanol, wykonać RTG klatki piersiowej.



8.

Transport pacjenta do Ośrodka Replantacyjnego

- Jeżeli to możliwe transportować pacjenta drogą lądową
- W razie konieczności transport lotniczy **LPR WARSZAWA (022) 229 99 99**
- Upewnić się że amputowany fragment będzie transportowany razem z pacjentem
- W przypadku dzieci, transport wraz z opiekunem prawnym!



VS.



9.

BRAK MOŻLIWOŚCI PRZYJĘCIA (ODMOWA) PRZYJĘCIA PACJENTA DO OŚRODKA REPLANTACYJNEGO

- W przypadku odmowy wskazane jest zaopatrzenie urazu w ośrodku do którego trafił pacjent lub przekazanie pacjenta do najbliższego szpitala w którym takie zaopatrzenie będzie możliwe



10.



- OSTATECZNA DECYZJA O REPLANTACJI NALEŻY DO PACJENTA I CHIRURGA, Z TEGO POWODU NIE MÓWI SIĘ O BEZWZGLĘDNYCH WSKAZANIACH DO ZABIEGU

- SERWIS REPLANTACYJNY ZAPEWNI WSPARCIE MERYTORYCZNE DLA OŚRODKÓW DYŻURUJĄCYCH W CAŁYM KRAJU 24H/7, JEST TO CZĘSTO WAŻNIEJSZE NIŻ SAMA KWALIFIKACJA PACJENTA DO REPLANTACJI