

Badanie ABCDE

Opracowanie: Mateusz Putowski

Bezpieczeństwo własne

Bezpieczeństwo na miejscu zdarzenia

Liczba osób poszkodowanych

Dostępne siły i środki

Co się stało/ mechanizm urazu

1/2: Ocena przytomności (**A**-alter, **V**-verbal, **P**-pain, **U**-unresponsive)

1/2: Ogólne wrażenie (krwawienie?, pozycja zastana, ogólny wygląd chorego)

	Badanie	Podejmowane interwencje
A (ang. Airway) drożność dróg oddechowych	Ocena drożności dróg oddechowych. Uwzględnienie możliwości uszkodzenia rdzenia kręgowego Widoczne ciało obce/ krew itp.	Udrożnienie dróg oddechowych (<u>bezprzrządowe</u> : rękoczyn czoło- żuchwa, rękoczyn Esmarcha, wysunięcie żuchwy <u>przrządowe</u> : rurka UG, rurka nosowo-gardłowa, LT-D , LMA, l-gel, intubacja dotchawicza, konikopunkcja) Odsysanie treści płynnej z dróg oddechowych Ciało obce w drogach oddechowych – postępowanie algorytmem FBAO
B (ang. Breathing) ocena oddechu	Ocena oddechu : liczba oddechów (dorośli: 12-20/min) jakość oddechu (szybki, spowolniony, płytki, itp.) Wysiłek oddechowy (pozycja ortopnoë, zaangażowanie dodatkowych mięśni oddechowych) Ruchomość i symetria ruchów klatki piersiowej Zjawiska osłuchowe nad polami płucnymi Pulsoksymetria (94-98% , POChP: 88-92%)	Wentylacja zastępcza Tlenoterapia Nebulizacja Odbarczenie odmy prężnej Zaopatrzenie ran otwartych klatki piersiowej

	Kapnometria (EtCO₂: 35-45mmHg) Wypełnienie żył szyjnych i położenie tchawicy (odma prężna) Urazy klatki piersiowej (w tym odma otwarta) Odgłosy opukowe (jawne, bębnowe, stłumione) Zabarwienie powłok skórnych (sinica centralna)	
C (ang. Circulation) ocena krążenia	Ilościowa ocena tętna (60-100/min) Jakość tętna (miarowość, symetria i wypełnienie) <u>Widoczne krwawienie (CABC)</u> Kolor skóry (sinica, bledność, marmurkowatość) Temperatura skóry (zimna, ciepła) Wilgotność skóry (sucha, spocona) Nawrót kapilarny (CRT<2sek) (*)Ocena żył szyjnych (wypełnione- tamponada worka osierdziowego, zapadnięte- wstrząs hipowolemiczny) Pomiar ciśnienia tętniczego krwi (120/80 mmHg) (*) Osluchiwanie tonów serca Podejrzenie krwawienia wewnętrznego? (badanie per-rectum) EKG (3 lub 12 odprowadzeniowe)	Brak tętna? (uciskanie klatki piersiowej!) Tamowanie krwawień (według zaleceń ITLS) Uzyskanie dostępu donaczyniowego (i.v., i.o.) Pobranie krwi do badań (w warunkach SOR/ZRM- krew lub szpik) Płynoterapia Farmakoterapia Odbarczenie tamponady worka osierdziowego Elektroterapia (defibrylacja, kardiowersja, stymulacja zewnętrzna)

D (ang. Disability) ocena neurologiczna	AVPU GCS Oznaczenie glikemii Ocena źrenic (wielkość, symetria, reakcja na światło) Badanie neurologiczne: Ocena auto i allo psychiczna, ocena siły mięśniowej, symetria czucia, ruchomość kończyn Specyficzne objawy neurologiczne Wywiad (choroby mogące powodować zaburzenia świadomości, leki, zatrucia, itp.)	Podanie glukozy Zastosowanie specyficznych odtrutek na leki i substancje psychoaktywne
E (ang. Exposure) Ekspozycja pacjenta	Odsłonięcie i zbadanie innych obszarów ciała Oznaczenie temperatury ciała (C/D/E) Badanie brzucha Obrzęki kończyn dolnych, żylaki	Hipotermia?- ogrzewanie!