



TABLET

BIULETYN PRACOWNICZY

Październik 2020 / nr 32



INSTYTUCJA
WOJEWÓDZTWA
MAŁOPOLSKIEGO

 MAŁOPOLSKA

Święto Ratownictwa Medycznego, 13 października 2020 roku



Nie należy słuchać tych moralistów, którzy powiadają, że trzeba paść na kolana i poniechać wszystkiego. Trzeba tylko iść naprzód w ciemnościach, trochę na oślep i próbować czynić dobrze.

Albert Camus Dżuma

Naszym Świętem cieszymy się dopiero od niedawna, zaledwie od kilkunastu lat. Tym bardziej boleśnie odczuwalna jest niemożność uczczenia go i zorganizowania obchodów, spotkania się z tej okazji. Uroczyste chwile musiały się schować pod kapturami kombinezonów i maskami gogli codziennej pracy okresu pandemii. To najtrudniejsze Święto od momentu jego ustanowienia, ale, powołując się na słowa Alberta Camusa: „trzeba iść naprzód” i nie poddawać się. Dlatego w tych szczególnych chwilach dziękuję wszystkim pracownikom i współpracownikom Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego za ich wielkie zaangażowanie, poświęcenie, za trud pracy w tak ekstremalnych warunkach. Życzę przede wszystkim wytrwałości i wiary w to, że nadejdą lepsze chwile, że w końcu wygramy tę walkę.

Małgorzata Popławska
Dyrektor Krakowskiego
Pogotowia Ratunkowego



Pożegnanie z Igołomską

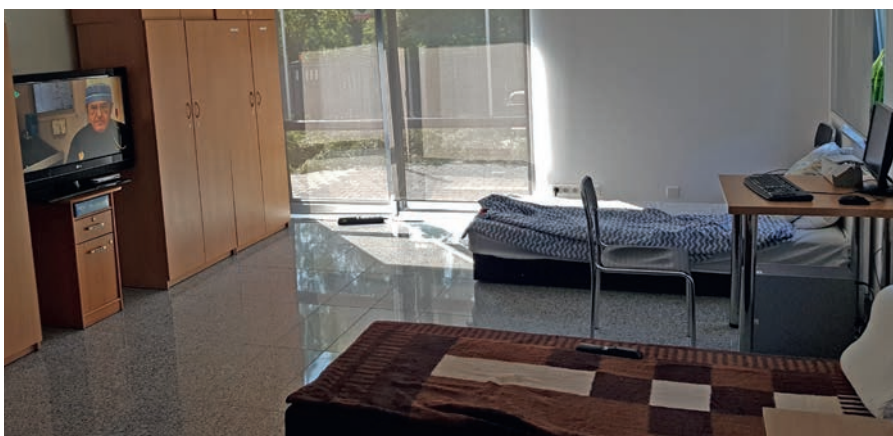
Nowa stacja w Krakowie

Choć niektórzy mieli sentyment, to przyszedł czas na pożegnanie z jedną z naszych krakowskich stacji – przy ul. Igołomskiej. Dwie nasze karetki podstawowe znalazły nowe lokum przy ul. Żaglowej, gdzie przygotowano nowoczesne pomieszczenia do pracy oraz komfortowe zaplecze socjalne.

Nowa stacja mieści się na parterze nowego budynku biurowego. Składa się z 6 pomieszczeń, w tym dwóch komfortowo

urządzonych dyżurek, w pełni wyposażonej kuchni, pokoju przyjmowania zgłoszeń, łazienki oraz toalety. Budynek mieści się na terenie zabezpieczonym ogrodzeniem i zamykanym automatyczną bramą.

Warunki przy ul. Żaglowej są zdecydowanie lepsze niż w poprzednim miejscu stacjonowania. Droga wyjścia zespołów do karetek jest też o wiele krótsza i mniej skomplikowana. (red)





Małopolska Tarcza Antykryzysowa

Dostaliśmy nowoczesne ambulanse

50 nowoczesnych ambulansów trafiło do 24 małopolskich placówek medycznych, zarówno stacji pogotowia ratunkowego, jak i szpitali. To jeden z elementów pakietu medycznego Małopolskiej Tarczy Antykryzysowej, której zadaniem jest wspieranie medyków w walce z pandemią.

Przekazane karetki to nowoczesne samochody, które zostały w pełni wyposażone w sprzęt medyczny, a także urządzenia łączności i urządzenia informatyczne. Każdy ambulans jest wyposażony zgodnie z wymogami systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego i zawiera m.in.: nosze, krzesło kardiologiczne, defibrylator i respirator, a nawet plecaki ratownicze i torby pediatryczne. Dodatkowo, karetki mają na pokładzie urządzenia do mecha-

nicznej kompresji klatki piersiowej, które są niezwykle pomocne w trakcie akcji resuscytacyjnych. Na potrzeby trwającej pandemii każdy ambulans ma też sprzęt do dezynfekcji.

Wartość jednego ambulansu to ponad 600 tys. zł, a całkowity koszt wszystkich pięćdziesięciu pojazdów to około 31 mln zł.

Karetki przekazywane były do placówek medycznych etapami, w kilku transzach, już maja 2020 roku.

– Po wybuchu pandemii pierwszy etap naszych działań skierowaliśmy w stronę małopolskiej służby zdrowia, a wszystko po to by chronić zdrowie i życie mieszkańców. Naszym lekarzom, ratownikom i pielęgniarkom zapewniliśmy zarówno środki ochrony osobistej, jak i odpowiedni sprzęt. Było to możliwe nie tylko dzięki unijnym

dotacjom, ale także dzięki dobrej i sprawnej współpracy z naszymi partnerami. Za ich pośrednictwem ta pomoc bardzo szybko docierała tam, gdzie była najbardziej potrzebna – powiedział marszałek Witold Kozłowski.

Małopolska Tarcza Antykryzysowa to 1 miliard złotych, które przeznaczone są na walkę z pandemią i jej skutkami. Środki pochodzą z Funduszy Europejskich oraz budżetów państwa i województwa. Tarcza została podzielona na trzy etapy. I etap to pakiet medyczny (190 mln zł), pakiet przedsiębiorczości (336,5 mln zł) i pakiet płynności finansowej (111 mln zł). II etap składa się z pakietu społecznego (55,2 mln zł) i edukacyjnego (35 mln zł). III etap to pakiet rozwoju (279 mln zł).

(red)





Szkola Ratownictwa Medycznego

Hipoglikemia – ratownicza codzienność

To jedna z częściej pojawiających się sytuacji zagrożenia zdrowia w naszej praktyce. Zachorowalność na cukrzycę, zarówno typu 1, jak i 2 znacząco wzrosła w ciągu ostatnich dziesięcioleci, częściej też więc mamy do czynienia ze stanami hipoglikemii. I choć jest to jedno z podstawowych działań, to przypominamy schematy prawidłowego postępowania.

Hipoglikemia to spadek stężenia glukozy we krwi poniżej 3,9 mmol/L i 70mg/dL.

Zwykle spadek cukru we krwi jest odczuwalny przez pacjenta i zauważalny przez jego otoczenie. Jednak u pacjentów długo

chorujących na cukrzycę (kilkanaście lub kilkadziesiąt lat) objawy te mogą zanikać, a nawet w ogóle nie występować i jedyną oznaką hipoglikemii jest utrata przytomności.

Objawy hipoglikemii

- > pocenie się
- > drżenie rąk
- > uczucie kołatania serca
- > osłabienie
- > niewyraźne widzenie
- > zaburzenia zachowania (np. agresja)

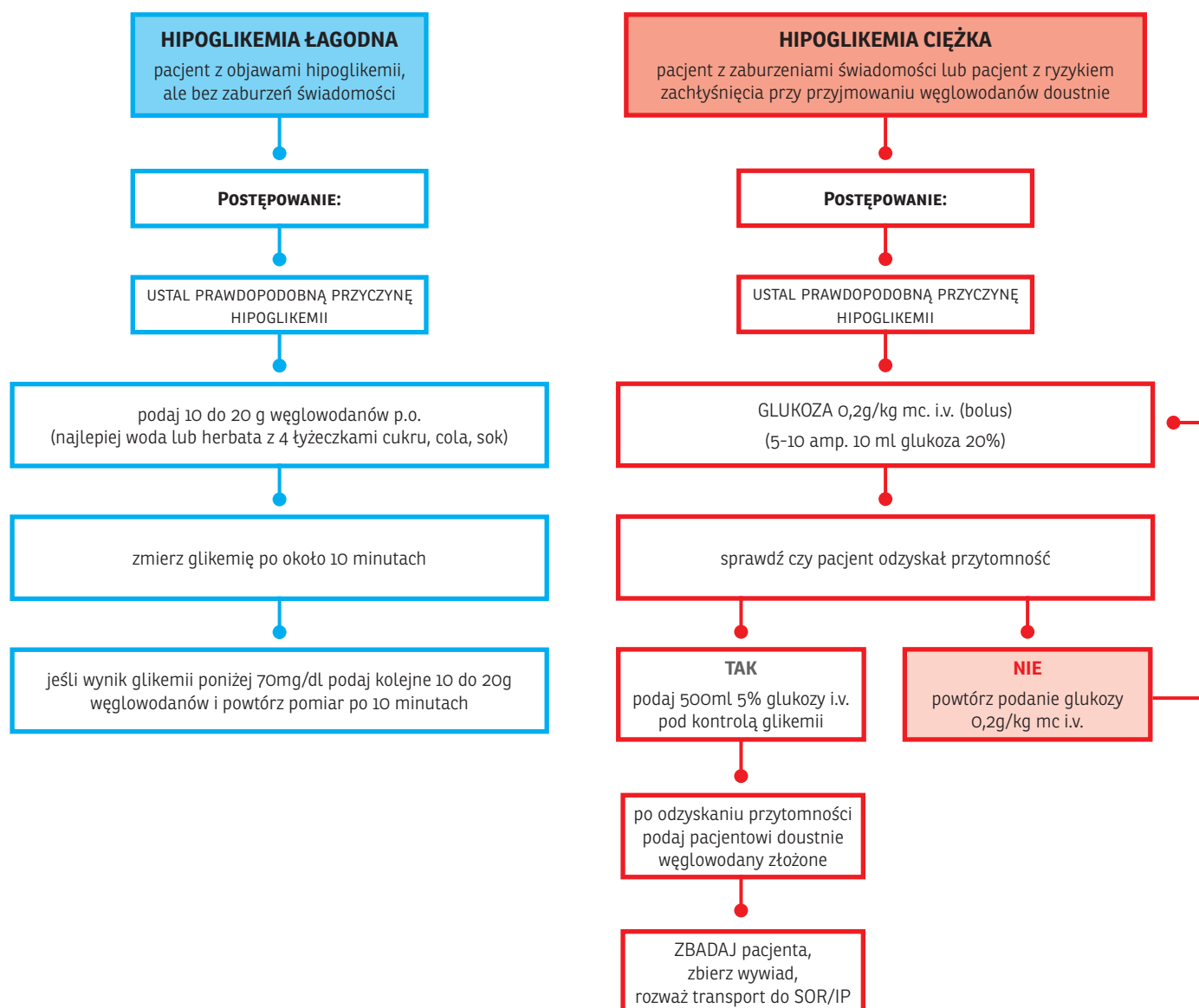
Najczęściej do hipoglikemii dochodzi u pacjentów stosujących insulinę, rzadziej

u pacjentów zażywających doustne leki przeciwcukrzycowe.

Przyczyny hipoglikemii

Głównymi przyczynami hipoglikemii u pacjentów leczonych insuliną są:

- > przyjęta zbyt duża dawka insuliny (celowo lub przypadkiem)
- > spożywanie alkoholu
- > zbyt szybkie wchłonięcie się insuliny po przyjęciu leku
- > intensywny wysiłek fizyczny lub / i stres
- > za długa przerwa pomiędzy przyjęciem insuliny a posiłkiem lub pominięcie posiłku



U pacjentów, u których wystąpił epizod hipoglikemii, należy wraz z pacjentem rozważyć prawdopodobną przyczynę spadku glikemii, o takich przyczynach pacjent powinien poinformować swojego lekarza POZ lub diabetologa i unikać podobnych sytuacji.

Glukagon

(nazwa handlowa GlucaGen Hypokit) i.m, s.c

- › hormon działający przeciwnie do insuliny, uwalnia do krwi glukozę z glikogenu zgmagazynowanego w wątrobie
- › podajemy tylko w cukrzycy typu 1.

› u pacjentów dorosłych: 1amp. (1g)

› u pacjentów poniżej 6 r.ż. 0,5 amp (0,5g)

UWAGA! Glukagon nie działa u osób z chorobą wątroby, po spożyciu alkoholu, po ciężkim wysiłku fizycznym, wychłodzonych.

Paweł Łukasiewicz

Zabezpieczenie do wszystkich wyjazdów

Ulepszone kombinezony

W Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym stopniowo wprowadzany jest nowy rodzaj kombinezonów, które zastąpią wykorzystywane dotychczas białe stroje. Czerwone kombinezony zostały specjalnie zaprojektowane i uszyte dla naszych pracowników, którzy oceniali prototypy, wprowadzali poprawki i dodatkowe rozwiązania.

Stroje spełniają parametry ochronne, są wodo- i olejoodporne, ale, z drugiej strony,

tkanina to 60 proc. bawełny, więc powinny być bardziej komfortowe podczas noszenia. Kombinezony są zapinane krytym zamkiem, mają kaptury wykończone gumką dopasowującą się do twarzy oraz gumowe ściągacze przy rękawach i nogawkach. Wzmocnione zostały w okolicy kolan dodatkową tkaniną, a także wyposażone w dwie zapinane kieszenie.

Kombinezony są wielokrotnego użytku i mają służyć ochronie zespołu podczas każ-

dego wyjazdu do pacjentów bez podejrzenia Covid-19. Do pacjentów z podejrzeniem zakażenia należy zastosować odpowiednią procedurę.

Po każdym wyjeździe kombinezony powinny zostać zdezynfekowane przed ich zdjęciem, a następnie rozwieszone w wyznaczonym miejscu przeznaczonym specjalnie do przechowywania tych strojów.

(red)



Nowe miejsce i nowe narzędzia do dezynfekcji

Jeszcze w poprzednim numerze Tabletu pisaliśmy o jednym z naszych większych osiągnięć w zabezpieczeniach w trakcie pandemii COVID-19, czyli myjni przy ul. Barskiej. Niestety, rzeczywistość szybko nas dogoniła i musieliśmy przenieść nasze miejsce dezynfekcji zespołów do innej lokalizacji. Było to duże wyzwanie, ponieważ nową myjnię trzeba było zorganizować w bardzo krótkim czasie, ale też mieliśmy już doświadczenie.

Nowe miejsce dezynfekcji zespołów liczy sobie trzy stanowiska. Jest przygotowane wg schematu, który już został wcześniej przetestowany przy ul. Barskiej, czyli również podzielone jest na strefy: czystą, buforową

(przejściową) oraz skażoną. Także w nowej myjni udało się wygospodarować miejsce odpoczynku dla załóg.

Nowością jest bramka do dezynfekcji, którą otrzymaliśmy w darze dzięki zaangażowa-

niu i uporowi pani Katarzyny Słaboń z Fundacji Novis Plus oraz hojności Towarzystwa Ubezpieczeniowego Warta w ramach akcji „Zostań w domu i pomagaj!”. Bramka odkazająca została zbudowana przez naukowców Politechniki Śląskiej we współpracy z firmą WAAM. W prosty, szybki i komfortowy sposób zapewnia dezynfekcję ubranych w IPOB członków ZRM po potencjalnym kontakcie z pacjentem zakażonym.

(red)

