

Analiza podjętych resuscytacji przez wybrany zespół reanimacyjny w Łodzi

Analysis of cardiopulmonary resuscitations performed by selected rescue team in Łódź

Juliusz Januszewski

Streszczenie

Cel pracy: Analiza resuscytacji w warunkach pozaszpitalnych. **Materiał i metody:**

Retrospektywna analiza wyników podjętych w ciągu 16 miesięcy resuscytacji przez wybrany zespół reanimacyjny udzielający pomocy chorym mieszkańcom dzielnic Górna i Widzew w Łodzi. Dokonano oceny przeżycia chorych w warunkach pozaszpitalnych. **Wyniki:** Oceniono 4101 wyjazdy ratunkowe. Resuscytację podjęto u 155 chorych (3,8%), średnia wieku 61,2 lat, mężczyzn było 110 (70,9%). Przyczyny kardiologiczne NZK stwierdzono u 87 chorych (56,1%), Świadek był obecny w 32 przypadkach, BLS podjął tylko u 11 ofiar (12,6%). NZK w obecności zespołu PR wystąpiło u 35 chorych (40,2%). Oceniono początkowy rytm VF/VT u 22 chorych (25,3%), asystolia/PEA u 36 (41,4%) i inny u 29 (33,3%). Powrót rytmu obserwowano u 67 chorych (77%). Do szpitala transportowano 55 chorych (63,2%). Do OIOM przyjęto 48 chorych (55,2%). Inną niż kardiologiczną przyczynę NZK rozpoznano u 68 chorych. Do OIOM przyjęto 50 chorych (73,5%), niepowodzeniem w miejscu zdarzenia zakończyło się 14 akcji (20,6%), a na łzbie Przyjęć 4 (6%). Do OIOM przyjęto 98 chorych (63,2%). Nie wykazano istotnego statystycznie wpływu zastosowania intubacji, tlenoterapii, respiratora lub wykonania defibrylacji na skuteczność postępowania resuscytacyjnego. Początkowy rytm VF/VT związany był z korzystniejszym rokowaniem. **Wnioski:** 1. Powodzenie podjętej akcji resuscytacyjnej zależy od przyczyny kardiologicznej nagłego zatrzymania krążenia (NZK). 2. Skuteczność akcji resuscytacyjnej zależy od obecności świadka zdarzenia i rozpoczęcia przez niego podstawowych czynności resuscytacyjnych (BLS). 3. Migotanie komór, jak również wcześniej wykonana defibrylacja przyczyniają się do uzyskania skutecznej akcji resuscytacyjnej. 4. Częstość i skuteczność podejmowanych przez zespół R-6 akcji resuscytacyjnej nie odbiega od danych z piśmiennictwa.

Summary

Aim of the study: Analysis of car-diopulmonary resuscitations performed in out-of-hospital cardiac arrests. **Material and methods:** Retrospective analysis of cardiopulmonary resuscitations undertaken during 16 months by selected rescue team in Górna and Widzew districts of Łódź. Data on survival after out-of-hospital cardiac arrests were analyzed using typical statistical measures for distribution and variation. **Results:** 4101 rescue departures were analyzed. Resuscitation was undertaken in 155 patients (3.8%), average 61.2 years old, including 110 men (70.9%). Cardiac arrest of cardiac etiology was affirmed in 87 patients (56.1%), 32 were witnessed, but BLS was undertaken only for 11 (12.6%). Cardiac arrest in the presence of the rescue team stepped out at 35 patients (40.2%). Initial rhythm VF/VT was estimated in 22 patients (25.3%), asystole/PEA in 36 (41.4%) and others in 29 (33.3%). Return of the rhythm was observed in 67 patients (77%). 55 persons (63.2%) were transported to hospital, but only 48 (55.2%) were admitted to Intensive Care Units. Cardiac arrest of other origin was recognized in 68 patients, 50 (73.5%) of them were admitted to Intensive Care Units, 14 failed on scene and 4 (6%) at Emergency Department. 98 persons (63.2%) were admitted to Intensive Care Units. Analysis of intubations, oxygen treatment, respirator or defibrillation didn't show any statistical influence on effectiveness of CPR. Initial rhythm VF/VT indicated better prognosis. **Conclusions:** 1. Success of the resuscitation efforts depends on the etiology of cardiac

arrest. 2. Effectiveness of CPR depends on the presence of witnesses and bystander CPR (BLS). 3. VF and early de-fibrillation have impact on the effectiveness of resuscitation. 4. Incidence and effectiveness of resuscitations performed by the selected rescue team R-6 do not differ from other data.