



Hitni medicinski prijevoz helikopterom: indikacije, siguran pristup i priprema pacijenta

Ingrid Bošan-Kilibarda



HRVATSKI ZAVOD ZA HITNU MEDICINU

Prednosti

- **brzina** – skraćuje se vrijeme prijevoza ozlijedene i oboljele osobe
 - ✓ vozilo HMS 15 km za 8 - 10 minuta
 - ✓ helikopter 40 km za 10 - 12 minuta
 - ✓ vrijeme trajanja transporta je upola kraće na udaljenosti 50 - 200 km
- **pristupačnost** – mogućnost pristupa pacijentu na nepristupačnim terenima
- **obučenost** osoblja i opremljenost (nadzor + napredno održavanje života)

Nedostaci

- meteorološki uvjeti
- buka – otežana komunikacija, fizikalni pregled, najviše smeta nedonoščadi
- vibracije – izloženost cijelog tijela vibracijama dovodi do povećane mišićne aktivnosti - povećani zahtjev za kisikom, mogu poticati krvarenje, uzrokovati pomak frakturnih ulomaka, utjecati na opremu, bolest kretanja - kinetoze
- temperatura – pad temperature svakih 300 m za 2°C , novorođenčad i djeca naročito osjetljivi

Nedostaci

- **vlažnost zraka** – pada s visinom, rehidracija, ovlaženi kisik
- **osvijetljenost** – ako je loša - otežava nadzor pacijenta i provođenje intervencija
- **stres za pacijente** – zanemariv
- **cijena prijevoza** – najskuplji oblik prijevoza (dobra trijaža i odabir odgovarajuće bolnice – razlika u cijeni postaje zanemariva, posebice u ruralnim krajevima)

Indikacije - općenito

- stanja/dijagnoze ili sumnja na stanja/dijagnoze koje nije moguće zbrinuti na terenu ili u postojećoj zdravstvenoj ustanovi
- odlaganje pravodobne intervencije u odgovarajućoj zdravstvenoj ustanovi moglo rezultirati nepovoljnim ishodom za pacijenta
- pritom je vrijeme prijevoza do mjesta definitivnog zbrinjavanja s vozilom HMS duže od vremena trajanja prijevoza helikopterom
- prijevoz helikopterom neće uzrokovati ozbiljnije narušavanje zdravlja pacijenta

Posebni kriteriji, stanja i dijagnoze

1. Osoba mlađa od 5 godina ili starija od 65 godina*

* ovom kriteriju treba uvijek pridružiti odgovarajuće medicinsko stanje ili dijagnozu s popisa

- 2. Akutna respiracijska insuficijencija s ugroženim životnim funkcijama**
- 3. Teži poremećaj svijesti bilo koje etiologije**
- 4. Šok bilo koje etiologije**
- 5. Crush i blast ozljede**

- 6. Eksplozivne ozljede s opsežnom destrukcijom mekih tkiva**
- 7. Traumatska amputacija okrajina ili dijela okrajina s indikacijom za reimplantaciju**
- 8. Komplicirane ozljede zglobo-koštanog sustava**

9. Politrauma

10. Obilno posttraumatsko vanjsko krvarenje

11. Obilno posttraumatsko unutrašnje krvarenje
sa sumnjom na rupturu parenhimatoznih ili
šupljih organa

12. Ozljede kralježnice i leđne moždine

13. Intrakranijalne ozljede

14. Perforacijske ozljede oka

15. Kemijske i termičke ozljede oka

16. Teške opekline kože i gornjih dišnih putova

17. Teške smrzotine

18. Teži toplinski udar

19. Udar groma, udar električne struje

20. Posljedice utapanja i druge vrste gušenja
koje ugrožavaju životne funkcije

21. Incidenti pri ronjenju (dekompresijska
bolest, barotrauma pluća)

22. Akutni koronarni sindrom

23. Poremećaji srčanog ritma različite etiologije
koji ugrožava životne funkcije

24. Akutna srčana insuficijencija

25. Poremećaj rada elektrostimulatora srca ako
ugrožava životne funkcije

26. Disekantna aneurizma aorte
27. Teške tromboembolijske komplikacije
(mozak, pluća, velike krvne žile)
28. Plućne bolesti koje ugrožavaju životne funkcije
29. Strano tijelo u dišnim putovima

30. Najteži oblici konvulzivnih stanja

31. Akutni abdomen

32. Teška akutna otrovanja

33. Teška stanja nastala kao posljedica unošenja
životinjskog otrova u organizam

34. Teški oblici dehidracije s metaboličkim disbalansom

35. Stanja vezana uz komplikacije u trudnoći

- krvarenje
- izvanmaternična trudnoća
- inkompletan pobačaj s jakim krvarenjem
- preeklampsija
- eklampsija
- HELLP sindrom
- odljuštenje posteljice

36. Porođaj

✓ komplikacije u porođaju

- prijevremeni porođaj
- prolaps pupkovine
- nepravilan stav djeteta
- distocija ramena
- višestruki porođaj

37. Stanja vezana uz komplikacije nakon porođaja

- krvarenje zbog razdora uterusa, vagine ili atonije uterusa
- akutna inverzija uterusa

38. Stanja vezana uz ginekološke komplikacije

39. Teška stanja u pedijatriji

40. Komplikacije tijekom liječenja neonatoloških
i pedijatrijskih pacijenata

41. Komplikacije tijekom liječenja neurokirurških
i kirurških pacijenata

42. Komplikacije tijekom liječenja intenzivističkih pacijenata

43. Komplikacije tijekom liječenja internističkih pacijenata

44. Septička stanja s izraženim endotoksičnim šokom i intravaskularnom koagulopatijom

45. Meningoencefalitis bilo koje etiologije s ugroženim životnim funkcijama

46. Virusni hepatitis s brzim razvojem

47. Botulizam s neuro-paralitičkim simptomima

48. Dijagnostički nerazjašnjeni bolesnici s teškim poremećajem životnih funkcija

Hitni medicinski prijevoz helikopterom

- najveću korist prijevoza zračnim putem za kardiološka, neurološka, ortopedска, kirurška i opstetrička stanja
- psihijatrijski pacijenti, pacijenti u apstinencijskoj krizi, nekontrolirani epileptički napadaji, teška egzacerbacija astme – preporuka odgoditi prijevoz zračnim putem i stabilizirati pacijenta na lokalnoj razini zdravstvene skrbi
- pacijenti u terminalnoj fazi bolesti kao i oni sa zaraznim bolestima u infektivnoj fazi - ne preporučaju se za hitan medicinski prijevoz zračnim putem

Hitni medicinski prijevoz helikopterom

- gotovo da i nema kontraindikacija za prijevoz zračnim putem po uvjetom da je pacijent:
 - procijenjen kao pogodan za prijevoz zračnim putem
 - **stabiliziran** - ABC, zaustavljeni krvarenje, imobilizacija
 - **pripremljen** - osigurana prohodnost dišnih putova, postavljen iv. put, SpO₂, kardijalni monitoring (postaviti prije leta), EtCO₂
 - osigurana odgovarajuća oprema i lijekovi potrebni tijekom prijevoza



Zaključak

- Navedeni kriteriji, stanja i dijagnoze nisu sveobuhvatan popis, već samo pokazatelj entiteta za koje je prijevoz helikopterom prikladan.

- Ne treba ih tumačiti kao dogmu jer ne mogu poslužiti kao zamjena za istinsku kliničku procjenu i zato se, prosudba liječnika koji se nalazi uz pacijenta, uvijek mora uzeti u obzir.