Covid-19疑似患者的心室颤动完整模板

|  |  |
| --- | --- |
| **栏** |  |
| 标题 | Covid-19疑似患者的心室颤动完整模板 |
| 副标 | 应急反应系统复苏培训 |
| 出版机构 | 挪度医疗 |
| 概览栏 |  |
| 模拟类型 | 基于模拟的培训 |
| 模拟时间 | 15-25 分钟 |
| 引导性反馈时间 | 20-40分钟  |
| 等级 | 中级 |
| 患者类型 | 成人 |
| 目标群体 | 应急反应系统 |
| 概述 | 在这个案例中，参与者将会面对一位Covid-19疑似患者，他在当地逛杂货店时晕倒。在模拟过程中，他经历了一次伴有可电击心律的心跳骤停。在与患者接触之前，参与者应根据指南穿戴个人防护用品（PPE），团队应考虑如何在复苏过程中限制使用气溶胶生成的程序。自主循环恢复后，参与者应考虑将其运送至医院，驾驶人员应根据指南除去个人防护用品。此案例不包含定时事件，但允许操作员在参与者执行了足够的干预后向前推进模拟。 |
| 学习目标 | 模拟后，参与者应能够：* 使用穿/脱个人防护用品程序
* 考虑限制使用生成气溶胶的程序 (AGP’s)
* 对Convid-19疑似患者进行气道管理
* 维持安全的球囊面罩密封性
* 识别和处理伴有可电击心律的心脏骤停
* 识别Covid-19疑似患者的转运考虑因素
 |
| 教学信息 |  |
| 延申阅读 | *COVID-19疑似患者的心搏停止高级生命支持处理流程，美国心脏协会，2020年5月，检索自*<https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/resources/covid-19-resources-for-cpr-training/english/algorithmacls_cacovid_200406.pdf?la=en>*Covid-19内容：AHA概要，美国心脏协会，2020年5月，检索自*<https://professional.heart.org/professional/General/UCM_505868_COVID-19-Professional-Resources.jsp> *欧洲复苏委员会Covid-19指南，欧洲复苏委员会，2020年5月，检索自*<https://www.erc.edu/covid>*澳大利亚复苏指南，澳大利亚复苏委员会，2020年5月，检索自* <https://resus.org.au/guidelines/> |
| 为什么使用此案例？ |  根据最新的美国心脏协会(AHA)、澳大利亚和新西兰复苏委员会(ANZCOR)和欧洲复苏委员会(ERC)指南，本案例旨在培训应急反应系统人员(EMS)使用个人防护用品（PPE）准备和护理Covid-19疑似患者，以防止复苏期间交叉感染和提供心脏骤停的心后护理。 |
| 准备栏 |  |
| 地点 | 杂货店 |
| 参与者 | 应急反应系统人员（2-4人） |
| 设备清单 | * 血压袖带
* 除颤仪/AED
* 个人防护用品包括防护服、护目镜或面罩、外科或医疗口罩、非无菌手套
* 球囊面罩
* 听诊器
* 脉搏血氧仪
* 万托林气雾剂
* 体温计
* 高效空气过滤器 （HEPA）
* 标准应急设备（氧气、药物和用品）
 |
| 准备和设置 | * 给模拟人穿上适合32岁男性的衣服
* 模拟人躺在地板上
* 在模拟人旁边放一个购物袋
 |
| 角色信息 | **案例助理，杂货店的旁观者**根据应急反应系统人员的要求提供关于案例的信息:* 患者看上去很虚弱，靠在手推车上慢慢地走着
* 他出汗、咳嗽得厉害
* 他突然倒在地上并说着他呼吸不了
* 你们都不敢靠近他，打了紧急电话
 |
| **病历** |  |
| 培训设备 | 复苏安妮模拟人、高级复苏安妮,、SimMan ALS、MagaCode Kelly |
| 模拟设备 | SimPad Plus, LLEAP |
| 模拟模式 | 自动模式 |
| 附加的模拟仪设备 | 病人监护仪, 血氧饱和度探头 |
| 模拟信息栏 |  |
| 案例简介 | *应该在开始模拟前为参与者读出这部分内容：* 你来到当地一家杂货店，一位32岁的非裔美国肥胖男性德米特里·亨德森倒在地上。应急反应系统呼叫者告诉急救人员，他看起来很虚弱，呼吸困难，出汗，咳嗽频繁。起初他能说出自己的名字，但现在他似乎没有反应。 |
| 患者图片 |  |
| 患者信息* 姓名
* 性别
* 年龄
* 体重
* 身高
* 种族
* 宗教信仰
* 社会支持
* 过敏史
* 免疫接种史
 | 姓名：德米特里·亨德森性别：男性年龄：32岁体重：105 公斤身高：178 厘米种族：非裔美国人宗教信仰：不详社会支持：不详过敏史：不详免疫接种史：不详 |
| 初始生命体征* 心律
* 心率(次/分)
* 血压(mmHg)
* 呼吸频率(次/分)
* SpO2 (%)
* 二氧化碳(mmHg)
* 体温
* 毛细血管再灌注时间（秒）
 | 窦性心动过速104次/分143/75mmHg30次/分88%39.4 ℃3秒 |
| 用药史 |  |
| 临床表现 | * 出汗和发热
* 双肺哮鸣音
* 难以唤醒，对任何问题都没有回应
 |
| 诊断 |  |
| 医嘱 |  |
| 预期干预 | **阶段一*** 执行手卫生
* 穿防护服
* 戴外科口罩
* 戴护目镜
* 戴手套
* 应用患者个人防护用品

**阶段二*** 确认周围环境安全
* 呼叫支援
* 打开气道
* 获取血氧饱和度
* 评估呼吸
* 检查脉搏
* 获取血压
* 评估意识水平
* 获取12导联心电图
* 确认正确体位
* 选择氧气设备
* 设置氧流量
* 给予沙丁胺醇5mg
* 考虑生成气溶胶程序的使用
* 使用闭环式沟通
* 分配角色
* 团队调动
* 建立静脉/骨内通路
* 给予生理盐水

**阶段三*** 启动CPR
* 应用电极片
* 启动除颤仪
* 充电
* 选择除颤能量
* 宣布远离患者
* 停止CPR
* 确认心室颤动
* 检查安全性
* 给予电击
* 打开气道
* 清理气道
* 建立初级气道
* 启动通气
* 使用高效空气过滤器(HEPA过滤器)
* 维持安全的球囊面罩密封性
* 启动CPR
* 使用闭环式沟通
* 分配角色
* 团队调动
* 给予肾上腺素
* 给药查对制度
* 考虑生成气溶胶程序的使用
* 建立高级气道
* 考虑5H5T
* 宣布远离患者
* 检查安全性
* 停止CPR
* 给予电击

**阶段四*** 检查脉搏
* 监测血氧饱和度
* 给氧
* 获取呼吸频率
* 获取无创血压
* 获取12导联心电图
* 评估输液部位、液体和速度
* 使用闭环式沟通
* 分配角色
* 团队调动
* 考虑5H5T
* 准备转运
* 转移到除去个人防护用品
* 应用患者个人防护用品
* 考虑生成气溶胶程序的使用

**阶段五*** 脱掉手套
* 执行手卫生
* 摘下护目镜/面罩
* 脱下防护服
* 摘下口罩
* 执行手卫生
 |
| 评价工具 |  此案例包含能够对参与者进行总结性评价的评分。评分基于穿戴和脱下个人防护用品的关键事件以及涉及气溶胶生成程序考虑因素的干预。在模拟过程中，应仔细记录这些事件。评分作为总分显示在“事件日志”选项卡下的会话查看器中。 |
| 操作者信息 |  能通过LLEAP或SimPad Plus在患者监护仪上显示生命体征。否则，应该口述提供患者生命体征和症状。 这4个事件能在操作者或导师的指示下被激活：* “转移到治疗”事件允许对急性呼吸窘迫患者的评估
* “现在停止”事件使病人状态进展为心室颤动
* “转移到ROSC”事件促发自主循环恢复
* “除去顺序”事件促发除去个人防护用品程序的考核表
 |
| 案例进展图示 |  |
| 案例进展图示标题 | 不适用 |
| 案例进展图示描述 | 不适用 |
| 案例进展附件 |  |
| 引导性反馈栏 |  |
| 引导性反馈问题 |  引导性反馈问题是基于引导性反馈方法论组织的，GAS模型（收集-分析-总结）和建议话题可能会激发学习性的对话。**收集*** 您对此模拟的感受是什么呢？
* 您还有其他的感受吗？
* 你们中有人会从你们的角度描述这些事件吗？
* 您认为要处理的主要问题是什么？

**分析*** 患者的初始临床状况如何？你最初的步骤是什么？
* 您决定使用哪种个人防护用品？请描述一下您使用个人防护用品的顺序。这和当地的指南有什么关系？
* 您什么时候决定启动胸外按压？
* 你采取了什么措施来支持通气？你如何保证呼吸道通畅？
* 您采取了哪些措施来避免气溶胶生成的程序？
* 在识别可电击心律后，您采取了哪些步骤？
* 你什么时候决定给这个病人除颤的？
* 你使用了哪种能量水平来进行电击？你的理由是什么？
* 作为一个团队，你是如何为这个病人除颤的？你有什么想改变的吗？
* 该患者发生心室颤动的最可能原因是什么？
* 描述心室颤动的药物使用。您使用了哪种药物？
* 在团队成员中，您是如何分配角色和明确职责的？
* 举例说明您是如何使用闭环式沟通的。.
* 回顾复苏后护理立即采取的步骤。您是如何实施这些步骤的？
* 您对转运有何考虑？
* 回顾除去个人防护用品的顺序。您是如何在这个程序中避免污染的？

**总结*** 该模拟的关键点是什么？
* 下次在类似的情况下，您会有什么不同的处理？
* 您的主要收获是什么？
 |
| 引导性反馈附件 |  |
| 案例注意事项 |  |
| 案例注意事项图示 |  |
| 案例注意事项图示描述 |  |
| 案例注意事项附件 |  |
| 文件和附件 |  |
| 出版详细信息 |  |
| 版本号 | 第一版 |
| 出版日期 | 2020年4月 |
| 发行说明 |  |
| 联合开发商1 |  |
| 联合开发商2 |  |
| 法律声明 |  |
| 信誉 |  |
| 案例设置 |  |
| 培训学科 |

|  |
| --- |
| [ ]  社区卫生与公共安全 |
| [x]  紧急医疗服务/院前急救  |
| [x]  跨学科 |
| [x]  内科 |
| [ ]  军队 |
| [ ]  护理 |
| [ ]  助理护士 |
| [ ]  职业治疗  |
| [ ]  静脉切开术 |
| [ ]  药剂学 |
| [ ]  助理医师 |
| [ ]  放射技师 |
| [ ]  呼吸治疗师 |

 |
| 文化程度 |

|  |
| --- |
| [ ]  本科生 |
| [x]  研究生 |

 |
| 医学专业 |

|  |
| --- |
| [ ]  过敏与免疫学 |
| [ ]  麻醉学 |
| [ ]  心脏病学 |
| [ ]  重症监护医学 |
| [ ]  皮肤病学 |
| [x]  急诊医学 |
| [ ]  内分泌学 |
| [ ]  家庭医学 |
| [ ]  胃肠病学 |
| [ ]  老年医学 |
| [ ]  医院医学 |
| [ ]  传染病学 |
| [ ]  内科学 |
| [ ]  肾病学 |
| [ ]  神经病学 |
| [ ]  神经外科学 |
| [ ]  妇产科学 |
| [ ]  肿瘤学 |
| [ ]  眼科学 |
| [ ]  骨科学 |
| [ ]  耳鼻喉科学 |
| [ ]  姑息治疗 |
| [ ]  儿科学 |
| [ ]  药剂学 |
| [ ]  精神病学 |
| [ ]  肺病学 |
| [ ]  放射科学 |
| [ ]  康复医学 |
| [ ]  风湿病学 |
| [ ]  外科学 |
| [ ]  血管外科学 |

 |
| 护理专业 |

|  |
| --- |
| [ ]  门诊护理 |
| [ ]  高级临床专科护理 |
| [ ]  烧伤护理 |
| [ ]  心脏病护理 |
| [ ]  糖尿病护理 |
| [ ]  病案管理 |
| [ ]  社区卫生护理 |
| [ ]  危重症护理 |
| [ ]  急诊护理 |
| [ ]  胃肠科护理 |
| [ ]  老年护理 |
| [ ]  家庭卫生护理 |
| [ ]  临终关怀与姑息护理 |
| [ ]  高压氧疗护理 |
| [ ]  免疫学与过敏护理 |
| [ ]  静脉治疗护理 |
| [ ]  感染控制护理 |
| [ ]  传染病护理 |
| [ ]  母婴护理 |
| [ ]  内外科护理 |
| [ ]  军事及制服部队护理 |
| [ ]  新生儿护理 |
| [ ]  神经外科护理 |
| [ ]  肾脏病护理 |
| [ ]  助产护理 |
| [ ]  产科护理 |
| [ ]  肿瘤护理 |
| [ ]  骨科护理 |
| [ ]  造口护理 |
| [ ]  儿科护理 |
| [ ]  围麻醉期护理 |
| [ ]  围手术期护理 |
| [ ]  精神科护理 |
| [ ]  呼吸学护理 |
| [ ]  放射护理 |
| [ ]  康复护理 |
| [ ]  慢性肾病管理护理 |
| [ ]  亚急性期护理 |
| [ ]  药物滥用护理 |
| [ ]  外科护理 |
| [ ]  泌尿外科护理 |
| [ ]  血管介入 |
| [ ]  伤口护理 |

 |
| 护理课程 |

|  |
| --- |
| [ ]  儿童和青少年健康 |
| [ ]  社区和家庭卫生护理 |
| [ ]  基础护理学 |
| [ ]  老年护理学 |
| [ ]  健康评估 |
| [ ]  领导力 |
| [ ]  母婴健康 |
| [ ]  内外科护理 |
| [ ]  病理生理学 |
| [ ]  药理学 |
| [ ]  精神和心理健康 |

 |
| 身体系统 | [x]  循环系统[ ]  消化系统[ ]  内分泌系统[ ]  造血系统[ ]  免疫/淋巴系统[ ]  外皮系统[ ]  肌肉系统[ ]  神经系统[ ]  泌尿系统[ ]  生殖系统[x]  呼吸系统[ ]  骨骼系统 |
| 评价类型 | [ ]  总结性评价[x]  形成性评价 |
| 免费供公众使用 | 是 |
| SMS号码 |  |