



**Ratownictwo medyczne
w nauce i praktyce**



I Międzynarodowa Konferencja Naukowa

5-7 października 2015 r.

SUWAŁKI

PATRONAT:

JM REKTOR

UNIwersytetu
TECHNOLOGICZNO - HUMANISTYCZNEGO
im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu
prof. dr hab. inż. Zbigniew ŁUKASIK

JM REKTOR

WYŻSZEJ SZKOŁY SPOŁECZNO-PRZYRODNICZEJ
im. Wincentego Pola w Lublinie
prof. dr hab. Witold Kłaczewski

KOMITET NAUKOWY:

Agnieszka Pedrycz – Uniwersytet Medyczny w Lublinie, Wyższa Szkoła Społeczno-Przyrodnicza im. Wincentego Pola w Lublinie - PRZEWODNICZĄCY

Dawid Aleksandrowicz, Northwick Park Hospital NHS Trust, Londyn, Wielka Brytania
Feyza Sule Badilli Demirbas, Yeditepe University, Istambul, Turcja
Giovanni Barrasi, Università Degli Studi G. D'Annunzio Chieti Pescara, Włochy
Rula Baysan, Yeditepe University, Istambul, Turcja
Rosa Grazia Bellomo, Università Degli Studi G. D'Annunzio Chieti Pescara, Włochy
Ella Bulicz, Ukraina/Rosja
Witold Furgal, Wyższa Szkoła Społeczno-Przyrodnicza im. Wincentego Pola w Lublinie
Kinga Grobelska, Centrum Hiperbarii Tlenowej i Leczenia Ran, Bydgoszcz, Polska
Zdzisława Kalisz, Bydgoska Szkoła Wyższa, Bydgoszcz, Polska
Janusz Kraczkowski, Uniwersytet Medyczny w Lublinie, Polska
Andrzej Krzyszkowski, Uniwersytet Technologiczno-Humanistyczny im. K. Pułaskiego w Radomiu, Polska, v-ce przewodniczący
Izabela Krzyszkowska, Szpital Specjalistyczny im. Tytusa Chałubińskiego w Radomiu, Polska
Marek Kwaczyński, Uniwersytet Technologiczno-Humanistyczny im. K. Pułaskiego w Radomiu, Szpital Specjalistyczny im. Tytusa Chałubińskiego w Radomiu Polska
Zbigniew Łukasik, Uniwersytet Technologiczno-Humanistyczny im. K. Pułaskiego w Radomiu, Polska
Przemysław Mądro, Uniwersytet Medyczny w Lublinie, Polska
Patricia Mottart, University in Liege, Belgia
Dariusz Mucha, Akademia Wychowania Fizycznego w Krakowie, Polska
Igor Murawow, Ukraina/Rosja
Romuald Olszański, Wojskowy Instytut Medyczny, Gdynia, Polska
Dariusz Pater, Uniwersytet im. kard. S. Wyszyńskiego w Warszawie, Polska
Andrzej Piotrowski, Instytut Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie, Polska
Juliusz Piwowarski, Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego APEIRON, Kraków, Polska
Raoul Saggini, Università Degli Studi G. D'Annunzio Chieti Pescara, Włochy
Piotr Siermontowski, Wojskowy Instytut Medyczny, Gdynia, Polska
Sławomir Snela, Uniwersytet Rzeszowski, Polska

Anne-Marie Sonon University in Liege, Belgia

Zuhal Didem Takinaci, Yeditepe University, Istanbul, Turcja

Jerzy Telak, Szkoła Główna Służby Pożarniczej

Tomasz Zalewski, Uniwersytet Szczeciński, Polska

Ewa Zieliński, Bydgoska Szkoła Wyższa, Centrum Hiperbarii Tlenowej i Leczenia Ran, Bydgoszcz, Polska

ORGANIZATOR:

Uniwersytet Technologiczno – Humanistyczny im. K. Pułaskiego w Radomiu

WSPÓŁORGANIZATORZY:

Wydział Studiów Anglojęzycznych Wyższej Szkoły Społeczno-Przyrodniczej im. W. Pola w Lublinie

Polskie Towarzystwo Medycyny i Techniki Hiperbarycznej

Laboratorium Symulacji Medycznych w Suwałkach

Okręgowe WOPR w Radomiu

KOMITET ORGANIZACYJNY:

Agata Bornikowska, Uniwersytet Technologiczno-Humanistyczny im. K. Pułaskiego w Radomiu, Polska

Anita Korzeniowska, WOPR Radom

Mieczysław Szatanek, Szpital Specjalistyczny im. Tytusa Chałubińskiego w Radomiu, Polska

Beata Zysiak-Christ, Wydział Bezpieczeństwa, Wyższa Szkoła Oficerska Wojsk Lądowych we Wrocławiu, Polska

SEKRETARIAT KONFERENCJI:

Okręgowe Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe w Radomiu

26-607 Radom, ul. Malczewskiego 22

www.konferencjaratownictwo.pl

PROGRAM KONFERENCJI

5 października (poniedziałek)

Od 12.00 - rejestracja uczestników

13.30-15.30 - obiad

16.00–18.00 - otwarcie Konferencji i Obrady Plenarnej

18.00- kolacja plenerowa

6 października (wtorek)

8.00-10.00 - śniadanie

10.00–12.00 - I sesja HIPERBARIA A RATOWNICTWO

12.00-12.30 - przerwa kawowa

12.30–13.30 - II sesja referatowa

13.30-15.00 obiad

15.00–16.30 - III sesja referatowa

16.30- wyjazd do Centrum Symulacji Medycznych w Suwałkach, przewidziany czas zwiedzania
CSM –2 godziny

19.30 - uroczysta kolacja

7 października (środa)

8.00-10.00 - śniadanie

do godziny 12.00 - opuszczenie pokoi

SPIS PREZENTOWANYCH REFERATÓW:

Bellomo Rosa Grazia, Barassi Giovanni, Lococo Achille, Carmignano Simona Maria, Di Iulio Antonella, Giannuzzo Giuseppe, Saggini Raoul

Ból onkologiczny w przypadku nowotworu płuca: zastosowanie terapii manualnej nerwowo-mięśniowej

Rehabilitation of cancer pain in lung cancer: role of manual therapy

Borkowska Alina, Lipińska Anna, Grobelska Kinga

Zastosowanie tlenu hiperbarycznego w leczeniu dzieci z dysfunkcjami OUN

The use of Hyperbaric Oxygen Therapy (HBOT) in children with CNS disabilities

Głowacka Aleksandra, Gołębiowska Sylwia, Bornikowska Agata, Zieliński Ewa

Czynniki determinujące czas dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do pacjenta na przykładzie radomskiej stacji pogotowia ratunkowego

Factors determining the time of arrival to patient of Medical Rescue Teams based on a case study of the Radom Medical Rescue Unit

Grobelska Kinga, Zieliński Ewa, Lipińska Anna,, Borkowska Alina

Standardy leczenia tlenem hiperbarycznym. Doświadczenia Centrum Hiperbarii Tlenowej i Leczenia Ran w Bydgoszczy

Standards for Hyperbaric Oxygen Therapy. Experiences of Hyperbaric Oxygen Therapy and Wound Treatment Centre in Bydgoszcz

Grobelska Kinga, Zieliński Ewa, Lipińska Anna Borkowska Alina

Leczenie trudnogojących się ran u pacjentów centrum hiperbarii tlenowej i leczenia ran w bydgoszczy

Treatment of nonhealing chronic wounds in Hyperbaric Oxygen Therapy And Wounds Treatment Centre Patients

Henrykowska Gabriela, Jadach Iwona, Siermontowski Piotr, Zawadzka Magdalena, Lewicka Małgorzata, Dziedziczak-Buczyńska Maria, Buczyński Andrzej

Potrzeby szkoleniowe żołnierzy w zakresie ratownictwa medycznego

Soldiers training needs in the field of medical emergency

Jachimowicz-Gaweł Dorota, Michalska Elżbieta, Zieliński Ewa, Wołoszynek Wojciech

Wybrane aspekty jakości w opiece zdrowotnej - analiza oczekiwań pacjentów

Selected aspects of quality in healthcare – an analysis of the expectations of patients

Jachimowicz-Gaweł Dorota, Michalska Elżbieta, Zieliński Ewa, Wołoszynek Wojciech

Wybrane aspekty wypalenia zawodowego pielęgniarek
Selected aspects of the burnout of nurses

Kraczkowski Janusz Jacek, Pedrycz Agnieszka Dorota, Robak Jacek Marcin, Miturski Andrzej
Urazy komunikacyjne kobiety ciężarnej - wspólne postępowanie lekarza-położnika i chirurga urazowego

Injuries communication of pregnant women and collective proceedings of obstetrician and surgeon

Miturski Andrzej, Pedrycz Agnieszka Dorota, Robak Jacek Marcin, Kraczkowski Janusz Jacek
Wybrane odmienności w resuscytacji ciężarnej

Dissimilarity of cardiopulmonary resuscitation of pregnant

Miturski Andrzej, Pedrycz Agnieszka Dorota, Łopucki Maciej, Kraczkowski Janusz Jacek
Postępowanie przedszpitalne w urazie komunikacyjnym ciężarnej

Prehospital procedures in cases of traffic injuries of pregnant women

Pater Dariusz

Wymiar duchowo-psychologiczny pracy ratowników medycznych

Psychological-spiritual dimension of paramedics' work

Pedrycz Agnieszka Dorota, Miturski Andrzej, Robak Jacek, Kraczkowski Jacek
Nadzór nad zakażeniami szpitalnymi

Supervision over nosocomial infections

Pedrycz Agnieszka Dorota, Miturski Andrzej, Robak Jacek, Kraczkowski Jacek
Profilaktyka zakażeń szpitalnych. Standardy higieny w praktyce klinicznej

Prevention of nosocomial infections. Standards of hygiene in clinical practice

Pieniążek Magdalena, Błaszczuk Łukasz

Wybrane czynniki ryzyka miażdżycy zarostowej tętnic kończyn dolnych

Selected risk factors of occlusive arteriosclerosis of lower extremities

Siermontowski Piotr, Pedrycz Agnieszka

Wskazania do terapii hiperbarycznej w stanach nagłych

Indications for hyperbaric therapy in emergencies

Szostak Justyna, Flis Ewelina, Koziara Anna, Metera Krzysztof

Zapobieganie upadkom osób w wieku podeszłym

Preventing falls in the elderly

Szparaga Renata ¹ Szatanek Michał, Szatanek Mieczysław, Krzyszkowska Izabela, Pietrzak Bronisława

Logistyka bloku operacyjnego w zwalczaniu krwotoków śródoperacyjnych

The logistics of the operating theatre in the prevention of intraoperative hemorrhages

Wołoszyn Przemysław, Baumberg Ignacy, Kamiński Marcin

Ocena efektów unieruchomienia kręgosłupa u zdrowych ochotników podczas pionizacji i rotacji noszy typu deska w zależności od rozmieszczenia, liczby i siły zaciśnięcia pasów mocujących

Evaluation of the effects of immobilization of the body in healthy volunteers after tilt to vertical position and rotation 90 degree along long axis of back board stretcher depending on the location, number and force of tension applied to fixing straps

Zawadzka Magdalena, Szpilarewicz Ewa, Siermontowski Piotr, Henrykowska Gabriela, Lewicka Małgorzata, Dziubałtowski Wojciech, Dziedziczak-Buczyńska Maria, Buczyński Andrzej

Analiza przyczyn akcji ratowniczych na morzu z udziałem sił i środków Morskiej Służby Poszukiwania i Ratownictwa oraz Marynarki Wojennej PR w latach 2009 – 2013

Analysis of reasons for rescue operations at sea with the participation of Forces and Means of Maritime Search and Rescue and the Navy in 2009-2013

STRESZCZENIA

Bellomo Rosa Grazia¹
Barassi Giovanni²
Lococo Achille³
Carmignano Simona Maria⁴
Di Iulio Antonella⁵
Giannuzzo Giuseppe⁵
Saggini Raoul⁶

BÓL ONKOLOGICZNY W PRZYPADKU NOWOTWORU PŁUCA: ZASTOSOWANIE TERAPII MANUALNEJ NERWOWO-MIĘŚNIOWEJ

REHABILITATION OF CANCER PAIN IN LUNG CANCER: ROLE OF MANUAL THERAPY

¹ Department of Medicine and Science of Aging, "G. d'Annunzio" University, Chieti,

² Faculty of Physiotherapy "G. d'Annunzio" University-Chieti- Italy PhD Candidate in "Advanced Sciences and Technology in Rehabilitation Medicine"-Tor Vergata University-Rome, Italy

³ Operating Unit Thoracic Surgery, Hospital SS.Spirito Pescara, Ita

⁴ School of Specialties in PRM, "G. d'Annunzio" University, Chieti, Italy

⁵ Faculty of Physiotherapy "G. d'Annunzio" University-Chieti-Italy

⁶ Raoul Saggini Department of Medical Sciences, Oral and Biotechnology, "G. d'Annunzio" University, Chieti, Italy

W leczeniu bólu onkologicznego proponuje się kombinowane ,wielogniskowe zabiegi łącząc terapię farmaceutyczną z rehabilitacją Jednostronny ból kończyny górnej po zabiegu chirurgicznym klatki piersiowej jest dręczący, pogarsza oddychanie, ruchliwość i skuteczność fizykoterapii w okresie pooperacyjnym. Celem przeprowadzonych w katedrze Medycyny Fizycznej i Rehabilitacji Uniwersytetu G. d'Annunzio Chieti-Pescara (Włochy) badań jest ocenie wpływu terapii manualnej nerwowo-mięśniowej na zredukowanie bólu i niepełnosprawności kończyny górnej i ogólnej postawy po wykonaniu zabiegu chirurgicznego klatki piersiowej. Do badań zostało zwerbowanych 26 osób. Grupa badawcza nie została poddana żadnym zabiegom rehabilitacyjnym podczas gdy grupa eksperymentalna wykonała 3 sesje terapii manualnej w odniesieniu do oceny tkankowej i powięziowej. Zastosowane pomiary outcome to : V.A.S (visual analogue scale) I S.P.A.D (shoulder pain and disability index). Do analizy statystycznej został użyty Wilcoxon Signed- Rank Test używając software NCSS. V.A.S zmniejszenie objawów o 6,31% i poprawa statystycznie ważna w S.P.A.D. ze zmniejszeniem niepełnosprawności o 47,28%. Zabieg terapii manualnej nerwowo-mięśniowej okazał się skuteczny w redukcji bólu pooperacyjnym I niepełnosprawności u pacjentów chorych na nowotwór płuc. Otrzymane wyniki sugerują wprowadzenie zastosowania tej metody w przypadku wszystkich pacjentów, u których wystąpił ból kończyny górnej po zabiegu chirurgicznym klatki piersiowej.

Słowa kluczowe: ból onkologiczny, leczenie, terapia manualna

Lung cancer is the most common cancer in the world and pain is its most common symptom. Symptoms such as pain may be associated with worsening of other symptoms and may affect quality of life. Because patients with cancer will often undergo multiple medical interventions

and prolonged or repeated hospitalizations, they are vulnerable to an overall decrease in activity. The purpose of the study, conducted at the Center for Physical Medicine and Rehabilitation at the University G. d'Annunzio Chieti-Pescara, is to evaluate the impact of neuromuscular manual therapy in reducing pain and disability of upper limb and postural disease after thoracic surgery for lung cancer. 26 subjects were recruited and randomly divided into an experimental group that has carried out three sessions of manual therapy after surgery, and a control group that did not support any rehabilitation treatment. All patients were evaluated at the beginning (T0) and the end of the rehabilitation protocol with the VAS scale (Visual Analogic Scale) and S.P.A.D.I. index (Shoulder Pain and Disability Index). In the experimental group there was a reduction in the perception of pain by 8.6% (± 6.56) compared with patients in the control group; disability in the experimental group decreased by 13.9% (± 6.56) compared the control group. Manual treatment was effective in reducing post-surgical pain and disability in patients with lung cancer. The results should be confirmed with a larger sample.

Key words: cancer pain, rehabilitation, manual therapy

Borkowska Alina¹
Lipińska Anna²
Grobelska Kinga³

ZASTOSOWANIE TLENU HIPERBARYCZNEGO W LECZENIU DZIECI Z DYSFUNKCJAMI OUN

THE USE OF HYPERBARIC OXYGEN THERAPY (HBOT) IN CHILDREN WITH CNS DISABILITIES

¹ Centrum Hiperbarii Tlenowej i Leczenia Ran w Bydgoszczy

² Katedra Medycyny Ratunkowej i Katastrof Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

W prezentacji zostały poruszone zagadnienia dotyczące problemu właściwej diagnozy u dzieci z dysfunkcjami ośrodkowego układu nerwowego. Schorzenia te są dużym problemem społecznym. Odnotowuje się znaczący wzrost częstości ich występowania a dostępne metody leczenia i rehabilitacji są mało skuteczne. Dowody świadczące o poprawie funkcji motorycznych i poznawczych po zastosowaniu leczenia HBOT u pacjentów z różnymi schorzeniami neurologicznymi pokazują, że HBOT może być również efektywnym leczeniem wspomagającym dla dzieci autystycznych.

Słowa kluczowe: dzieci, zaburzenia OUN, terapia tlenem hiperbarycznym

The problem of proper diagnosis in children with dysfunction of the central nervous system were discussed in the presentation. These diseases are a major public health problem. Prevalence of CNS disabilities have increased in recent years and the current available methods of treatment and rehabilitation are not very effective. There is evidence for motor and cognitive improvement after HBOT in various neurological conditions and scientific studies recently have shown that HBOT could be an also effective additional treatment for autistic children.

Key words: children, CNS dysfunctions, HBOT

Głowacka Aleksandra¹
Gołębiowska Sylwia¹
Bornikowska Agata¹
Zieliński Ewa²

CZYNNIKI DETERMINUJĄCE CZAS DOTARCIA ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO DO PACJENTA NA PRZYKŁADZIE RADOMSKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO

FACTORS DETERMINING THE TIME OF ARRIVAL TO PATIENT OF MEDICAL RESCUE TEAMS BASED ON A CASE STUDY OF THE RADOM MEDICAL RESCUE UNIT

¹ Uniwersytet Technologiczno-Humanistyczny im. K. Pułaskiego w Radomiu, Wydział Transportu i Elektrotechniki, ul Malczewskiego 29, 26-600 Radom, tel. +48 361 7735

² Zakład Organizacji i Zarządzania w Ochronie Zdrowia, UMK w Toruniu, Collegium Medium w Bydgoszczy

Celem niniejszego artykułu było przedstawienie Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, omówienie czynników wpływających na czas dotarcia do pacjenta, zarządzanie którymi jest po stronie ustawodawcy. Przedstawiono koncepcję systemu 112, zmiany legislacyjne dotyczące ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego. Ponadto przeprowadzono analizę z zakresu działań ratownictwa medycznego na terenie Radomia w oparciu o działania Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego (dane z załączników do Planu Działania Systemu Ratownictwa Medycznego dla Województwa Mazowieckiego) co miało na celu przybliżenie rzeczywistej sytuacji wykorzystaniu pojazdów terenowych oraz czasu dotarcia na miejsce zgłoszenia.

Słowa kluczowe: Państwowe Ratownictwo Medyczne, logistyka, Radomska Stacja Pogotowia Ratunkowego, zespoły ratownictwa medycznego, dyspozytor medyczny.

The goal of the study has been to introduce the National System of Medical Rescue; discussion of factors affecting the time of arrival to patient as mandated by the administration. The concept of system 112 was introduced, as well as the changes in legislature related to procedures of patient intake by medical dispatch and the availability of medical rescue teams. An analysis of the scope of function within the boundaries Radom of the Radom Medical Rescue Unit (data gathered in the abstracts of the Plan of Action of Medical Rescue for the Województwo Mazowieckie province) was performed as it relates to the current availability of ambulatory vehicles and the time elapsed from dispatch to arrival of medical teams to patient.

Key words: National System of Medical Rescue, logistics, Radom Medical Rescue Unit

Grobelska Kinga
Zieliński Ewa
Lipińska Anna,
Borkowska Alina

STANDARDY LECZENIA TLENEM HIPERBARYCZNYM. DOŚWIADCZENIA CENTRUM HIPERBARII TLENOWEJ I LECZENIA RAN W BYDGOSZCZY

STANDARDS FOR HYPERBARIC OXYGEN THERAPY. EXPERIENCES OF HYPERBARIC OXYGEN THERAPY AND WOUND TREATMENT CENTRE IN BYDGOSZCZ

Centrum Hiperbarii Tlenowej i Leczenia Ran w Bydgoszczy

Tlenoterapia hiperbaryczna (HBOT) to dostarczanie zwiększonej ilości tlenu do uszkodzonych tkanek i narządów o zmniejszonej perfuzji. HBOT ogranicza obszar uszkodzenia i martwicy, pobudza proliferację komórek, zmniejsza odczyn zapalny oraz stymuluje powstawanie nowych naczyń krwionośnych. Niechęć kierowania pacjentów na tego typu leczenie może wynikać z niewiedzy na temat samej terapii oraz mechanizmów jej działania. Autorzy opisują 3 przypadki pacjentów leczonych w Centrum Hiperbarii Tlenowej i Leczenia Ran u których zastosowano HBOT jako terapię wspomagającą oraz korzyści jakie odnieśli w wyniku jej zastosowania.

Słowa kluczowe: leczenie tlenem hiperbarycznym, bezpieczeństwo, standardy

Hyperbaric Oxygen Therapy (HBOT) is supply of the increased amount of oxygen into the tissue and organs with decreased perfusion. Hyperbaric oxygen restricts necrosis area and the surface of damage. It stimulates cell proliferation, reduces inflammation and activates neoangiogenesis. HBOT is increasingly used in medical practice. Physicians may request its use for their patients but will not fully understand therapeutic mechanisms of hyperbaric oxygen. Authors describe 3 case study using adjunctive hyperbaric oxygen therapy – Hyperbaric Oxygen Therapy and Wound Treatment Centre patients, their benefits from this treatment.

Key words: Hyperbaric Oxygen Therapy, safety, standards

Grobelska Kinga
Zieliński Ewa
Lipińska Anna
Borkowska Alina

LECZENIE TRUDNOGOJACYCH SIĘ RAN U PACJENTÓW CENTRUM HIPERBARII TLENOWEJ I LECZENIA RAN W BYDGOSZCZY

TREATMENT OF NONHEALING CHRONIC WOUNDS IN HYPERBARIC OXYGEN THERAPY AND WOUNDS TREATMENT CENTRE PATIENTS

Centrum Hiperbarii Tlenowej i Leczenia Ran w Bydgoszczy

Trudnogojące się rany to poważny, coraz powszechniejszy problem medyczny. Leczenie tych pacjentów wymaga często długich hospitalizacji a także częstych wizyt ambulatoryjnych. Nadal istnieje potrzeba nowych strategii i metod leczenia tych pacjentów. HBOT jest uznana metodą trudnogojących się ran. HBOT działa antybakteryjnie, podnosi poziom tlenu w uszkodzonych tkankach oraz stymuluje neoangiogenezę. Należy pamiętać że tlen hiperbaryczny przynosi korzyści tylko w przypadku pacjentów z chirurgicznie oczyszczoną raną. Raport prezentuje pacjentów leczonych tlenoterapią hiperbaryczną jako sukces terapeutyczny Centrum Hiperbarii Tlenowej I Leczenia Ran w Bydgoszczy.

Słowa kluczowe: hiperbaria tlenowa, leczenie ran

Nonhealing wounds are a common and serious medical problem. Treatment often requires long-term hospital admissions and frequent outpatient visits. There is still a need for new treatment strategies and methods for this patients therapy. Hyperbaric oxygen therapy (HBOT) is approved medical treatment for nonhealing wounds. HBOT has an antimicrobial effect, increases oxygenation of hypoxic wound tissues and stimulates angiogenesis. It is important that hyperbaric oxygen is only beneficial in combination with surgical debridement. This report presents a Hyperbaric Oxygen Therapy and Wounds Treatment Centre patients were successfully treated with hyperbaric oxygen therapy.

Key words: Hyperbaric Oxygen Therapy, wounds treatment

Henrykowska Gabriela¹
Jadach Iwona²
Siermontowski Piotr³
Zawadzka Magdalena¹
Lewicka Małgorzata¹
Dziedziczak-Buczyńska Maria¹
Buczyński Andrzej¹

POTRZEBY SZKOLENIOWE ŻOŁNIERZY W ZAKRESIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

SOLDIERS TRAINING NEEDS IN THE FIELD OF MEDICAL EMERGENCY

¹ Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Zakład Epidemiologii i Zdrowia Publicznego, ul. Żeligowskiego 7/9, 90-752 Łódź

² Jednostka Wojskowa 1145, Al. Wojska Polskiego 54, 59-700 Bolesławiec

³ Wojskowy Instytut Medyczny, Zakład Medycyny Morskiej i Hiperbarycznej, ul. kmdr. Grudzińskiego 4
81-103 Gdynia

Skuteczność działania i osiągnięcie dobrych wyników jest głównym celem każdej organizacji, także wojska. Istotą szkolenia w siłach zbrojnych jest ustawiczne zdobywanie, pogłębianie oraz utrwalanie wiedzy na każdym szczeblu struktury w celu osiągnięcia i utrzymania zdolności do podjęcia działań na zagrożenie militarne i niemilitarne. Od odpowiedniej identyfikacji potrzeb i efektywności szkolenia będzie zależało osiągnięcie założonych celów oraz wzrost jakości pracy. Dlatego celem badań była identyfikacja potrzeb szkoleniowych żołnierzy z zakresu ratownictwa medycznego. Badania przeprowadzono na grupie 108 żołnierzy, w wieku od 19 do 48 lat z 23 Pułku Artylerii w Bolesławcu. Jako narzędzie badawcze wykorzystano dwu-częściowy kwestionariusz ankiety własnego autorstwa. Część pierwsza została przeprowadzona przed rozpoczęciem szkolenia, natomiast część druga po jego zakończeniu. Po przeprowadzonym szkoleniu z zakresu ratownictwa medycznego zaobserwowano, korzystną zmianę postawy badanych wobec kształcenia ustawicznego. Poprawie uległ także poziom zaspokojenia potrzeb szkoleniowych wśród ankietowanych żołnierzy. Ponadto odnotowano wzrost poziomu samooceny respondentów oraz zmniejszenie obaw związanych ze szkoleniem.

Słowa kluczowe: ratownictwo medyczne, potrzeby szkoleniowe, wojsko

The aim of the study was an analysis of the soldiers training needs in the field of first aid. The research was performed on a group of 108 soldiers of the 23 Artillery Regiment in Boleslawiec (Poland). The soldiers were between 19 and 48 years old. The developed by authors inquire questionnaire was used as a research tool. The first part of the survey was conducted before the training of the soldiers and the second part of the survey was conducted after the training. After the medical emergency training authors observed the improvement of the respondents' attitude to continuing education. Moreover the respondent self-esteem assessment increased and the anxiety about education decreased.

Key words: medical emergency, training needs, soldiers

Jachimowicz-Gaweł Dorota¹
Michalska Elżbieta²
Zieliński Ewa¹
Wołoszynek Wojciech³

WYBRANE ASPEKTY JAKOŚCI W OPIECE ZDROWOTNEJ - ANALIZA OCZEKIWAŃ PACJENTÓW

SELECTED ASPECTS OF QUALITY IN HEALTHCARE – AN ANALYSIS OF THE EXPECTATIONS OF PATIENTS

¹ Katedra Zdrowia Publicznego, Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, ul. Sandomierska 16, 85-830 Bydgoszcz

² Poddebickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. ul. Mickiewicza 16, 99-200 Poddębice

³ Katedra Medycyny Ratunkowej, Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, ul. M. Skłodowskiej-Curie 9, 85- 094 Bydgoszcz

W ostatnich latach obserwujemy intensywne działania zmierzające do poprawy jakości usług zdrowotnych. Działania te podnoszą efektywność funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej, zwiększają poczucie bezpieczeństwa pacjentów, jak również pozwalają na optymalne wykorzystanie dostępnych zasobów. Celem badań była ocena jakości usług oczekiwanych i otrzymanych w aspekcie: kompetencji i fachowości personelu medycznego, reakcji na oczekiwania pacjentów oraz empatii. Grupę badaną stanowiło 196 pacjentów w wieku od 20 do 98 lat, korzystających ze świadczeń wybranej jednostki lecznictwa stacjonarnego. Badania przeprowadzono korzystając z metody Servqual. Metoda umożliwia ocenę poziomu usługi oczekiwanej i otrzymanej. Badania wykazały że poziom usługi otrzymanej w większości obszarów był wyższy niż poziom usługi oczekiwanej co świadczy o wysokiej jakości świadczonych usług. Miejsce zamieszkania było czynnikiem różniącym uzyskane wyniki badań.

Słowa kluczowe: jakość, pacjent, opieka zdrowotna, usługa oczekiwana, usługa otrzymana, Servqual

In recent years we have observed intense activities to improve the quality of health services. These activities raise the efficiency of the functioning of the health care system, increase the sense of security of patients, as well as allow for the optimum use of available resources. The purpose of the research was to assess the quality of service expected and received in terms of: the competence and professionalism of medical staff, the response to the expectations of patients and empathy. The test group was 196 patients aged 20 to 98 years old, enjoying the benefits of the selected treatment units. The research was conducted using the Servqual. The method allows the assessment of the level of service expected and receive. Studies have shown that the level of services received in most areas was higher than the level of service expected which proves the high quality of the services provided. Place of residence was a factor in the different research results.

Keywords: quality, patient, health care, expected service, the service received, Servqual

Jachimowicz-Gaweł Dorota¹
Michalska Elżbieta²
Zieliński Ewa¹
Wołoszynek Wojciech³

WYBRANE ASPEKTY WYPALENIA ZAWODOWEGO PIELEŃNIAREK

SELECTED ASPECTS OF THE BURNOUT OF NURSES

¹ Katedra Zdrowia Publicznego, Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, ul. Sandomierska 16, 85-830 Bydgoszcz

² Poddebickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. ul. Mickiewicza 16, 99-200 Poddębice

³ Katedra Medycyny Ratunkowej, Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, ul. M. Skłodowskiej-Curie 9, 85- 094 Bydgoszcz

Praca, której nieodłącznym elementem jest stały kontakt z człowiekiem, bólem, cierpieniem, wykonywana pod presją czasu wiąże się z występowaniem negatywnego zjawiska wypalenia zawodowego. Wypalenie zawodowe charakteryzuje się występowaniem określonych zachowań i przeżyć. W literaturze spotykamy się z trzema wymiarami wypalenia zawodowego: wyczerpaniem emocjonalnym, poczuciem cynizmu i wyobcowaniem w pracy oraz doświadczaniem nieefektywności działań i poczuciem spadku osiągnięć zawodowych

Celem badań była analiza nasilenia obszarów zachowań i przeżyć związanych z pracą badanego personelu pielęgniarskiego. Badaniami objęto 198 pielęgniarek w wieku 45-56 lat. Narzędziem badawczym był kwestionariusz do badania indywidualnych wzorów zachowań i przeżyć związanych z pracą - AVEM. Przeprowadzone badania wykazały, że prawie połowa badanych pielęgniarek wykazuje zachowania i przeżycia związane z pracą charakterystyczne dla stanu wypalenia zawodowego bądź zagrożenia tym stanem. Czynnikiem różnicującym uzyskane wyniki badań był wiek oraz staż pracy badanych.

Słowa kluczowe: obciążenie psychiczne pracą, pielęgniarka, AVEM, typy zachowań i przeżyć w pracy, zaangażowanie zawodowe, odporność psychiczna, emocjonalny stosunek do pracy.

The work, which is inherent in permanent contact with the man, the pain, the suffering, performed under the pressure of time is associated with the occurrence of negative phenomena of burnout. Burnout is characterized by specific behaviors and experiences. In the literature we meet with three dimensions of Burnout: emotional exhaustion, a sense of cynicism and a source of alienation in the work and activities of the drop and sense of failure's experiencing gratifying achievements. The purpose of the research was the analysis of the severity of the areas of behavior and experience related to the investigation of nursing personnel. The study included 198 nurses aged 45-54 years old. the Research Tool was a questionnaire to study individual behavioural patterns and work-related experience-AVEM. Studies have shown that nearly half of the nurses surveyed studies have shown that nearly half of the nurses surveyed exhibits behaviors and experiences related to a characteristic of the Burnout State or threat of this State. Differentiating factor obtained test results was the age and length of service.

Keywords: mental strain caused by work, a nurse, operating room nurses, ergonomic work analysis, AVEM, types of behaviours and experiences at work professional involvement, mental resistance, emotional attitude towards work.

Kraczkowski Janusz Jacek¹
Pedrycz Agnieszka²
Robak Jacek Marcin¹
Miturski Andrzej¹

URAZY KOMUNIKACYJNE KOBIETY CIĘŻARNEJ - WSPÓLNE POSTĘPOWANIE LEKARZA-POŁOŻNIKA I CHIRURGA URAZOWEGO

INJURIES COMMUNICATION OF PREGNANT WOMEN AND COLLECTIVE PROCEEDINGS OF OBSTETRICIAN AND SURGEON

¹ Katedra i Klinika Położnictwa i Patologii Ciąży, Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

² Katedra i Zakład Histologii i Embriologii z Pracownią Cytologii Doświadczalnej, Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

Urazy komunikacyjne są trzecią przyczyną zgonów kobiet po chorobach układu krążenia i nowotworach złośliwych. Uraz ciężarnej wpływa na stan zdrowia ciężarnej oraz na dobrostan płodu i jego szanse przeżycia. Ratowanie życia rannej ciężarnej to wspólny wysiłek wielu ludzi w tym ratowników medycznych, lekarzy karetek pogotowia, lekarzy chirurgów urazowych, lekarzy położników oraz działania lekarzy różnych innych specjalności, w zależności od rodzaju i rozległości urazu. Działania ratownicze koordynują lekarze położnicy, którzy są aktywnymi konsultantami zespołu chirurgicznego oraz muszą być przygotowani na szybką interwencję w przypadku zagrożenia utratą ciąży. Działanie wszystkich wymienionych pracowników służby zdrowia dotyczą dwojga pacjentów – matki i płodu. W pierwszej kolejności stabilizujemy stan ogólny ciężarnej, a dopiero potem ratujemy płód oceniając jego dobrostan.

Słowa kluczowe: wypadek komunikacyjny, ciężarna, uraz, płód

Communication injuries are the third cause of death in women after cardiovascular diseases and cancers. Pregnant trauma affects the health of pregnant and welfare of the fetus and its chances of survival. Saving the lives of wounded pregnant is a joint effort of many people including paramedics, doctors, ambulances, trauma surgeons, obstetricians and operation of doctors of various other specialties, depending on the nature and extent of the injury. Coordinate rescue efforts obstetricians, doctors who are active consultants surgical team and must be prepared for rapid intervention in case of an emergency pregnancy loss. Measure all these health professionals refer to two patients - mother and fetus. First, to stabilize the condition of the pregnant, and then saving the fetus assessing their welfare.

Keywords: traffic accident, pregnancy, trauma, fetus

Miturski Andrzej¹
Pedrycz Agnieszka Dorota³
Łopucki Maciej²
Kraczkowski Janusz Jacek¹

POSTĘPOWANIE PRZEDSZPITALNE W URAZIE KOMUNIKACYJNYM CIĘŻARNEJ

PREHOSPITAL PROCEDURES IN CASES OF TRAFFIC INJURIES OF PREGNANT WOMEN

¹ Katedra i Klinika Położnictwa i Patologii Ciąży, Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

² I Katedra i Klinika Ginekologii Onkologicznej i Ginekologii, Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

³ Katedra i Zakład Histologii i Embriologii z Pracownią Cytologii Doświadczalnej, Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

Kobiety ciężarne prowadzą obecnie coraz aktywniejszy tryb życia. Wiąże się to z coraz większą aktywnością, a tym samym narażeniem na możliwość wystąpienia niespodziewanych zdarzeń. Urazy komunikacyjne kobiet ciężarnych stanowią ponad połowę urazów przytrafiających się w czasie ciąży. Szanse na przeżycie i pełny powrót do zdrowia zależą nie tylko od ciężkości i rozległości obrażeń, ale również od czasu jaki upłynął od momentu wypadku do udzielenia pomocy. Uraz kobiety ciężarnej niesie ze sobą wiele wyzwań. Udzielający pomocy powinni zdawać sobie sprawę z odmienności fizjologicznych, które stanowią o kluczowych różnicach w postępowaniu z kobietą ciężarną. Ratujący kobietę ciężarną mają do czynienia jednocześnie z dwójką pacjentów. Kluczowym dla przeżycia płodu jest utrzymanie przy życiu matki. Artykuł obejmuje wybrane zagadnienia w przedszpitalnym postępowaniu z ciężarną po urazie komunikacyjnym.

Słowa kluczowe: urazy ciężarnej, wypadek komunikacyjny, ciąża.

Pregnant women currently live more and more active life styles. This involves becoming more active, and thus exposure to the possibility of unexpected events. Traffic injuries account for more than half of the injuries which happen during the pregnancy. The chances of survival and full recovery depend mostly on severity of the damage and on the time that has elapsed since the accident to medical assistance. Many challenges are involved when it comes to pregnant women trauma. The provider of aid should be aware of the physiological differences that constitute the key differences in dealing with a pregnant woman. The rescuers have to deal simultaneously with two patients: the mother and the child. The key to survival of the fetus is to keeping the mother alive. The article involves chosen issues in the prehospital procedures in cases of traffic injuries of pregnant women.

Keywords: trauma pregnancy, traffic injury, pregnancy.

Miturski Andrzej¹
Pedrycz Agnieszka Dorota²
Robak Jacek Marcin¹
Kraczkowski Janusz Jacek¹

WYBRANE ODMIENNOŚCI W RESUSCYTACJI CIĘŻARNEJ

DISSIMILARITY OF CARDIOPULMONARY RESUSCITATION OF PREGNANT

¹ Katedra i Klinika Położnictwa i Patologii Ciąży, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

² Katedra i Zakład Histologii i Embriologii z Pracownią Cytologii Doświadczalnej, Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

Nagle zatrzymanie krążenia (NZK) w czasie ciąży nadal jest zjawiskiem rzadkim, ale coraz częstszym. Resuscytacja kobiety ciężarnej jest bardziej złożona i niesie ze sobą wiele wyzwań. Prawidłowe postępowanie w NZK ma na celu uratowanie dwóch istnień ludzkich, przez co wiąże się z zaangażowaniem większej ilości ratowników, w tym specjalistów położnictwa i ginekologii oraz neonatologii. Odrębności fizjologiczne pojawiające się w czasie ciąży stanowią o kluczowych różnicach w postępowaniu z kobietą ciężarną.

Słowa kluczowe: nagłe zatrzymanie krążenia, resuscytacja krążeniowo-oddechowa, ciąża, wytyczne

Cardiac arrest in pregnancy is rare, but the frequency is increasing. Resuscitation is more complex for pregnant women. For proper treatment in cardiac arrest is to save two lives, which is associated with the involvement of more rescuers, including specialists in obstetrics and gynecology and neonatology. Physiological Differences arising during pregnancy constitute the key differences in dealing with a pregnant woman.

Keywords: cardiac arrest, resuscitation, pregnancy

Pater Dariusz

WYMIAR DUCHOWO-PSYCHOLOGICZNY PRACY RATOWNIKÓW MEDYCZNYCH

PSYCHOLOGICAL-SPIRITUAL DIMENSION OF PARAMEDICS' WORK

Wydział Teologiczny Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, ul. Dewajtis 5,
01-815 Warszawa

Artykuł ma charakter opisowo-analityczny, zaprezentowano w nim rolę duchowości w życiu chrześcijanina, ratowników medycznych jako grupę zawodową, ich formację etyczną, psychologiczne i duchowe wsparcie udzielane przez samych ratowników medycznych ofiarom wypadków, katastrof czy innych wydarzeń traumatycznych, a także problematykę pomocy i wsparcia psychologicznego, otrzymywanego przez samych ratowników. Wsparcie duchowe oraz psychologiczne jest człowiekowi niezbędne, szczególnie w sytuacji choroby, doświadczania bólu i dyskomfortu, dlatego też ratownicy medyczni obowiązani są do niesienia pomocy także i w tych obszarach. Ale i oni - profesjonalnie przygotowani do tego zadania- stają nieraz przed wieloma dylematami i lękami, a w kontakcie z ogromną traumą (np. śmiercią) odkrywają także własną kruchość i przemijalność. Mimo poświęceniu temu zagadnieniu wielu publikacji, tematu w żadnym wypadku nie można uznać za wyczerpany, dlatego artykuł podejmuje te zagadnienia.

Słowa kluczowe: ratownik medyczny, duchowość, psychologia

This article, being of descriptive-analytical nature, deals with the role of spirituality in the lives of Christians, paramedics as a professional group, their ethical formation, psychological and spiritual support given by paramedics to the victims of accidents, catastrophes or other traumatic events; as well as, the problem of help and psychological support received by the very paramedics. Spiritual and psychological support is necessary for men, particularly when one is sick, experiences pain and discomfort, that it why paramedics are obliged to help in these fields, too. Yet, they also – professionally prepared for this task – face a number of dilemmas and anxieties. They discover their own fragility and transience when in contact with great trauma, e.g. death. Although plenty of publications were dedicated to this issue, it has not been completely analyzed ; that is why I deal with this issue.

Key words: paramedics, spirituality, psychology

Pedrycz Agnieszka¹
Miturski Andrzej²
Robak Jacek²
Kraczkowski Jacek²

NADZÓR NAD ZAKAŻENIAMI SZPITALNYMI

SUPERVISION OVER NOSOCOMIAL INFECTIONS

¹ Katedra i Zakład Histologii i Embriologii z Pracownią Cytologii Doświadczalnej, Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

² Katedra i Klinika Położnictwa i Patologii Ciąży, Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

Nagłe Zakażenia szpitalne przebiegają pod postacią endemii i epidemii. Ich źródła mogą być zarówno endo- jak i egzogenne. Najczęstsze postacie kliniczne zakażeń to: bakteryjne zakażenia układu moczowego i oddechowego, posocznica, zakażenia ran operacyjnych oraz zakażenia wirusami. Celem nadzoru jest wczesna identyfikacja ognisk epidemicznych, przypadków zachorowań lub podejrzeń infekcji. Kontrola nad zakażeniami ocenia również skuteczność stosowanych metod zapobiegania im. Metody nadzoru składają się ze zbierania danych, ich zestawiania, analizowania i interpretowania. Należy je dostosować do specyfiki oddziału, liczby łóżek oraz możliwości zespołu. Nadzór powinien prowadzić do wykrycia przyczyn szerzenia się zakażeń szpitalnych oraz znalezienia najlepszych sposobów zapobiegania.

Słowa kluczowe: zakażenia szpitalne, postacie kliniczne, nadzór.

Nosocomial infections may be endemic and epidemic. Their sources can be both endo- and exogenous. The most common clinical forms of infection include: bacterial urinary and respiratory systems infections, sepsis, surgical infections and virus attacks. The purpose of surveillance is early identification of sources, cases and suspected infections. Infection control also evaluates the effectiveness of methods of preventing them. Methods of supervision consist of data collection, compilation, analysis and interpretation. They should be adapted to the specifics of ward, the number of beds and the staff. Supervision should lead to detect the causes of the spread of nosocomial infections, and finding the best ways to prevent.

Keywords: nosocomial infections, clinical forms, supervision.

Pedrycz Agnieszka¹
Miturski Andrzej²
Robak Jacek²
Kraczkowski Jacek²

PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH. STANDARDY HIGIENY W PRAKTYCE KLINICZNEJ

PREVENTION OF NOSOCOMIAL INFECTIONS. STANDARDS OF HYGIENE IN CLINICAL PRACTICE

¹ Katedra i Zakład Histologii i Embriologii z Pracownią Cytologii Doświadczalnej, Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

² Katedra i Klinika Położnictwa i Patologii Ciąży, Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

Zakażenie szpitalne to takie, które pojawia się w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych. Objawy pojawiają się po okresie wylęgania, którego długość jest dowodem na styczność chorego z czynnikami chorobotwórczymi właśnie podczas hospitalizacji. Szczególnie niebezpieczne są szczepy szpitalne o wysokiej oporności powstałej w wyniku antybiotykoterapii. Leczenie zakażeń nimi wywołanych jest trudne i często kończy się niepowodzeniem. Najlepszym sposobem zwalczania zakażeń szpitalnych jest profilaktyka. Ważna jest higiena osobista personelu, odpowiednie techniki sterylizacyjne, odkażanie sprzętów i pomieszczeń. W szpitalach powinno się wprowadzić i przestrzegać procedur określających zasady utrzymania czystości .

Słowa kluczowe: zakażenia szpitalne, profilaktyka, higiena.

Nosocomial infections appear in connection with the granting of health benefits. Symptoms appear after a period of incubation, the length of which is evidence of patient contact with pathogens was during hospitalization. Especially dangerous are hospital strains with high resistance resulting from antibiotic treatment. Treatment of infections caused by them is difficult and often unsuccessful. The best way to fight against nosocomial infections is prevention. The important are: hygiene of staff, appropriate techniques of sterilization, decontamination of equipment and space. In hospitals should be introduced and maintained procedures for retention of purity.

Keywords: nosocomial infections. prophylaxis, hygiene.

WYBRANE CZYNNIKI RYZYKA MIAŻDŻYCY ZAROSTOWEJ TĘTNIC KOŃCZYN DOLNYCH

SELECTED RISK FACTORS OF OCCLUSIVE ARTERIOSCLEROSIS OF LOWER EXTERMITIES

¹ Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum, ul. Michałowskiego 12, 31-126 Kraków

² Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, ul. Poniańskiego 15, 40-055 Katowice

Narastająca liczba zagrożeń i zdarzeń o zróżnicowanej skali negatywnych następstw oraz zasięgu oddziaływania wymaga nowatorskiego podjęcia skutecznych metod ratowania ludzkiego życia. W ten zakres działalności należy włączyć leczenie choroby tętnic obwodowych, która dotyczy 12% - 14% populacji. Częstość jej występowania wzrasta wraz z wiekiem, przy czym czynniki niemodyfikowalne oraz elementy stylu życia mogą zwiększyć prawdopodobieństwo zachorowania. W pracy podjęto próbę analizy występowania wybranych czynników ryzyka u pacjentów z poradni naczyniowych Krakowa i okolic ze zdiagnozowaną miażdżycą zarostową tętnic kończyn dolnych. Istotę podjętej problematyki identyfikują niżej podane czynniki. Badaną grupę stanowiło 29 pacjentów znajdujących się w przedziale wiekowym 44-78 lat, średnia wieku wyniosła 64 lata \pm 8,7 lat. Najczęściej chorobą towarzyszącą było nadciśnienie tętnicze występujące u 20 osób (69%) oraz cukrzyca u 9 osób (31%). Pacjentów analizowano również pod względem nałogu nikotynowego. Osoby, które paliły w przeszłości stanowią 96% badanej populacji. Tylko jedna osoba (4%) nigdy nie paliła. Należy także podkreślić, że jedynie 11 pacjentów miało wagę prawidłową (BMI = 18,5-24,99 kg/m²), natomiast 14 pacjentów charakteryzowało się nadwagą (BMI = 25-29,99 kg/m²), a 4 osoby miały otyłość I stopnia (BMI = 30-34,99 kg/m²). Wyniki przeprowadzonych badań wykazały, że człowiek powinien w sposób świadomy zredukować wpływ czynników ryzyka rozwoju chorób cywilizacyjnych, w tym także miażdżycy i stosować nawyki prawidłowego żywienia. Duży odsetek palaczy, osób z nadciśnieniem tętniczym oraz nieprawidłową masą ciała wśród badanych pacjentów wskazuje na konieczność wprowadzenia szerszej zakrojonej akcji edukacyjnej i profilaktycznej eliminującej czynniki ryzyka miażdżycy.

Słowa kluczowe: miażdżycza zarostowa tętnic, czynniki ryzyka

The increasing number of threats and events with a differentiated scale of negative consequences and diverse range of influence requires innovative and effective methods of saving human life. In this scope of activities the treatment of peripheral arterial disease that affects 12% - 14% of the population should be included. The frequency of its occurrence increases with age, but other not modifiable factors and lifestyle factors may also enhance the risk of illness. The paper attempts to analyze the presence of selected risk factors in group of patients from vascular clinics in Cracow and its surroundings with diagnosed occlusive arterial disease. The essence of taken issues identifies factors listed below. The study group consisted of 29 patients in the age range 44-78 years and the average age was 64 years \pm 8.7 years. The most common disease was hypertension present in 20 patients (69%) and diabetes in 9 patients (31%). Patients were also analyzed in terms of addiction to tobacco. People who smoked in the past represent 96% of the study population. Only one person (4%) never smoked. It should also be noted that merely 11 patients had normal weight (BMI = 18.5-24.99 kg/m²), while 14 patients were characterized by

overweight (BMI = 25-29.99 kg/m²) and 4 people were obese (BMI = 30-34.99 kg/m²). The results of the study showed that people should consciously reduce the impact of civilization diseases risk factors, including atherosclerosis, and apply the proper nutrition habits. Large percentage of smokers, people with hypertension and abnormal body weight among the studied patients indicates the need for wider educational and preventive actions to eliminate risk factors for atherosclerosis.

Key words: occlusive arterial disease, risk factors

Siermontowski Piotr ¹
Pedrycz Agnieszka ²

WSKAZANIA DO TERAPII HIPERBARYCZNEJ W STANACH NAGŁYCH

INDICATIONS FOR HYPERBARIC THERAPY IN EMERGENCIES

¹ Wojskowy Instytut Medyczny, Zakład Medycyny Morskiej i Hiperbarycznej, ul. kmdr. Grudzińskiego 4
81-103 Gdynia

² Katedra i Zakład Histologii i Embriologii z Pracownią Cytologii Doświadczalnej, Uniwersytet Medyczny w
Lublinie.

Wskazania do stosowania terapii hiperbarycznej od momentu jej powstania ewoluowały wraz z postępowaniem medycyny. Nie dysponując rzeczywistą wiedzą na temat działania hiperbarii w ogóle a hiperbarii tlenowej w szczególności, nasi poprzednicy starali się zastosować ją do wszystkich znanych chorób w nadziei, że przynajmniej w niektórych pomoże. Obecnie mechanizmy i efekty oddziaływania na organizm człowieka podwyższonego ciśnienia są nadal przedmiotem badań, jednak zakres wskazań do stosowania tej metody leczenia został jednoznacznie określony.

Od lat 30-ych XX-go wieku terapia tlenem hiperbarycznym stosowana jest z powodzeniem w zatruciu tlenkiem węgla. Jest to jedyne zastosowanie oksybaroterapii w ostrych stanach zagrożenia życia. Innym stanem zagrażającym życiu w którego terapii stosuje się podwyższone ciśnienie otoczenia jest zatorowość gazowa. Najczęściej spowodowana wypadkami nurkowymi, znacznie rzadziej pochodzenia jatrogennego. Stosowana jest tutaj hiperbaria nie tylko tlenowa, ale również powietrzna, czy z zastosowaniem mieszanin gazowych.

Słowa kluczowe: terapia hiperbaryczna, stany nagłe

Indications for use of hyperbaric oxygen therapy (HBOT) evolved with the progress of medicine. Our predecessors did not have real knowledge of hyperbaric activities in general and hyperbaric oxygen, in particular. According to that HBOT used to be applied to all known diseases. Currently, the mechanisms and effects on the human body effects of elevated pressures are still under investigation, but the scope of indications for this method of treatment has been clearly defined. Since the 30-ies of XXth century HBOT is used successfully in carbon monoxide poisoning. It is the only application of HBOT in acute life-threatening conditions. Another fatal condition in which the therapy is applied is pressure elevated ambient gas embolism, caused mostly by diving accidents. Much less has iatrogenic origin. In this case as well hyperbaric oxygen therapy as an air or gaseous mixture are used.

Key words: hyperbaric therapy, acute conditions

Szostak Justyna
Flis Ewelina
Kozgara Anna,
Metera Krzysztof

ZAPOBIEGANIE UPADKOM OSÓB W WIEKU PODESZŁYM

PREVENTING FALLS IN THE ELDERLY

Wydział Nauk o Zdrowiu, Wyższa Szkoła Społeczno-Przyrodnicza im Wincentego Pola w Lublinie, ul. Choiny 2,
20-816 Lublin

Upadki osób w wieku podeszłym stanowią jedną z głównych przyczyn licznych uszkodzeń narządu ruchu. Wobec tej sytuacji autorzy przedstawianej pracy przygotowali zasady profilaktyki upadkom dla osób tej grupy wiekowej. W oparciu o literaturę krajową i zagraniczną wprowadzono szczegółowy podział przyczyn upadków, lokalizację uszkodzeń, możliwości zapobiegania, testy oceny sprawności umożliwiające modyfikację planu usprawniania. Podział przyczyn upadków ze względu na ich występowanie: 1. w pomieszczeniach domowych - łazience, pokoju, na klatce schodowej, 2. poza domem – na schodach zewnętrznych, chodniku, peronie, podczas wsiadania do samochodu, autobusu. Opisane zostały także czynniki ryzyka ze strony zdrowia osób w wieku podeszłym, stwarzające zagrożenia upadkiem. W pracy przedstawione zostały praktyczne rozwiązania w ramach profilaktyki upadkom. Dane obrazujące rodzaje uszkodzeń narządu ruchu osób w wieku podeszłym wskutek upadków i ich konsekwencje zobrazowano również danymi liczbowymi z piśmiennictwa europejskiego i Stanów Zjednoczonych. Praca napisana została w ramach działalności studenckiego Koła Naukowego Fizjoterapii WSSP pod kierunkiem Opiekuna Naukowego dr n.med. Krzysztofa Metery, prof. WSSP.

Słowa kluczowe: osoby starsze, ryzyko upadku, zapobieganie

Falls in elderly people are one of the major causes of numerous injuries to the movement system. Being aware of this, the authors of this paper provide recommendations on fall prevention in elderly. Based on both Polish and international literature, a detailed classification of causes of falls has been presented. Location of injuries, fall prevention, as well as physical fitness assessment tests which can modify facilitation program have also been discussed. Depending on the place of their occurrence, causes of falls can be divided into: indoors – in the bathroom, bedroom, halls, outdoors – on outside stairs, pavements, train platforms, while getting into a car, or getting on the bus. This paper describes further health risk factors present in elderly. Practical solutions have been proposed as to how to prevent falls in the elderly. Data concerning the types of movement system injuries caused by falls, as well as their consequences have been supported by statistical findings from the review of European and American journals. This paper was produced as part of the work of Student Scientific Association Physiotherapy, inspired by the society supervisor, Krzysztof Metera, MD, PhD professor at VPU.

Key words: elderly, falls prevention

Szparaga Renata¹
Szatanek Michał²
Szatanek Mieczysław¹
Krzyszkowska Izabela¹
Pietrzak Bronisława³

LOGISTYKA BLOKU OPERACYJNEGO W ZWALCZANIU KRWOTOKÓW ŚRÓDOPERACYJNYCH

THE LOGISTICS OF THE OPERATING THEATRE IN THE PREVENTION OF INTRAOPERATIVE HEMORRHAGES

¹ Oddział Ginekologiczno - Położniczy Radomskiego Szpitala Specjalistycznego w Radomiu, 26-600 Radom ul. Lekarska 4

² Gabinet Ginekologiczny 26-617 Radom ul. K. Vietna 86

³ I Katedra i Klinika Położnictwa i Ginekologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, 02-015 Warszawa, Pl. Starynkiewicza 1/3

W pracy przedstawiono informacje o zasadach organizacji bloku operacyjnego przygotowujące do jak najskuteczniejszego zwalczania krwotoków śródoperacyjnych zagrażających życiu operowanych pacjentek. Omówiono istotne znaczenie kwalifikacji personelu medycznego, sprawnego systemu ciągłego monitorowania stanu pacjenta, nowoczesnego wyposażenia bloku operacyjnego w sprzęt techniczny i narzędzia specjalistyczne, zaopatrzenia w niezbędne leki, krew, środki krwiopochodne i krwiozastępcze, oraz system bezpośredniej łączności z konsultantami i specjalistami dziedzin pokrewnych. Poddano analizie logistycznej zależności dynamiki zdarzeń (logistyczny czynnik czasu), umiejętności i sprawności manualnej operatora i instrumentariuszki (logistyczny czynnik jakości) w połączeniu z dostępem do najnowszych leków (logistyczny czynnik kosztów) i umiejętnością skoordynowania wszystkich działań podległego personelu (logistyczny czynnik organizacyjny).

Zwrócono uwagę na istotne znaczenie predyspozycji psychicznych, takich jak umiejętność zachowania spokoju, opanowanie emocji oraz racjonalne myślenie, które w stresie stanowią niezwykle ważny element sukcesu. Podkreślono potrzebę stałego szkolenia i doskonalenia umiejętności jako moralnego obowiązku ludzi biorących na siebie odpowiedzialność za zdrowie i życie innych.

Słowa kluczowe: blok operacyjny, krwotoki, logistyka

The paper presents information on the operating theatre, organization rules preparing for the most effective prevention from intraoperative hemorrhages which threaten lives of surgical patients. The issues being considered are the qualifications of medical personnel, efficient system of continuous monitoring of the patient's condition, provision of technical equipment and appropriate medical tools, supplies of indispensable drugs, blood, blood products and blood substitutes and, finally, the system of direct communication with consultants and specialists in related fields .

Also, the dynamics of the logistics of events (logistics factor of time), skills and dexterity of the operator and practical nurse, or instrumenter, (logistics quality factor) combined with the access to the latest medicines (logistics cost factor) and skills to coordinate all the activities of the operating theatre staff (logistics organizational factor) were logistically analyzed.

Moreover, it was pointed out that psychological predispositions such as the ability to remain calm in emergency , self-control and the ability to think rationally under stress are an extremely important element of success.

Continuous training and upgrading skills is a moral duty of people who take responsibility for health and lives of others.

Key words: operating theatre, hemorrhages, logistics

Wołoszyn Przemysław¹
Baumberg Ignacy¹
Kamiński Marcin²

OCENA EFEKTÓW UNIERUCHOMIENIA KRĘGOSŁUPA U ZDROWYCH OCHOTNIKÓW PODCZAS PIONIZACJI I ROTACJI NOSZY TYPU DESKA W ZALEŻNOŚCI OD ROZMIESZCZENIA, LICZBY I SIŁY ZACIŚNIĘCIA PASÓW MOCUJĄCYCH

EVALUATION OF THE EFFECTS OF IMMOBILIZATION OF THE BODY IN HEALTHY VOLUNTEERS AFTER TILT TO VERTICAL POSITION AND ROTATION 90 DEGREE ALONG LONG AXIS OF BACK BOARD STRETCHER DEPENDING ON THE LOCATION, NUMBER AND FORCE OF TENSION APPLIED TO FIXING STRAPS

¹ Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Katedra Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Zakład Medycyny Ratunkowej i Medycyny Katastrof, 91-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22,

² Dział Ratownictwa Medycznego, Wojewódzki Szpital Zespolony, 82-300 Elbląg, ul. Orzeszkowej 6

Unieruchomienie na noszach typu deska(LBB) poszkodowanych z ostrymi obrażeniami kręgosłupa jest powszechnie stosowaną techniką w ratownictwie medycznym. Negatywne konsekwencje takiego unieruchomienia zostały opisane w wielu publikacjach i odnoszą się do poziomej pozycji noszy i osoby leżącej na wznak. W praktyce ratowniczej występują okoliczności zmuszające do zmiany położenia noszy: ich rotacji i pionizacji. Uwidacznia to kolejny obszar potencjalnie negatywnych konsekwencji związany z przemieszczaniem się ciała względem noszy przez co zmniejszeniem stopnia unieruchomienia. W badaniu określono zakres przemieszczenia 3 odcinków ciała unieruchomionego na LBB podczas ich pionizacji i rotacji w zależności od zastosowanego układu, liczby i siły zaciśnięcia pasów mocujących. W tym celu przeprowadzono eksperyment z udziałem 10 zdrowych ochotników unieruchomionych w noszach LBB, które następnie podwieszano w pionie i w rotacji, określając zakres przemieszczenia ciała. Przetestowano 4 układy pasów zaciśniętych z siłą 80 N wskazując, że I i II układ równolegle do siebie ułożonych 4 par pasów powodował najmniejszy zakres równomiernego przemieszczenia ciała podczas zmiany położenia noszy. Układ IV powodował znaczny zakres przemieszczenia się ciała skutkujący utratą unieruchomienia. Biorąc pod uwagę wyniki Autorzy zalecają stosowanie 4 par pasów umieszczonych w układzie II jeżeli ratownicy przewidują konieczność pionizacji noszy i w układzie I we wszystkich innych przypadkach.

Słowa kluczowe: unieruchomienie, nosze typu deska, rotacja, pionizacja, przemieszczanie, pasy mocujące

Immobilization of all the patients on the long backboard (LBB) with acute injuries of the vertebral column is a commonly used technique in emergency medicine. The negative consequences of such an immobilization were described in numerous publications but only with relation to transportation in the horizontal position of the stretchers. In emergency practice one may face the circumstances causing the need for changing the position of stretchers: their rotation along long axis or tilting to vertical position. This maneuvers bring the risk of potentially negative consequences associated with the displacement of the casualties body, resulting in reduction of immobilization effectiveness. Our experiment was designed to identify the range of

displacement of the body immobilized on a LBB after tilting to vertical position or rotation along long axis, depending on the location, number and force of tension applied to fixing straps. 10 healthy volunteers immobilized on LBB to be suspended and then rotated participated in the experiment. 4 patterns of fixing straps which were tightened with use of 80 N force were tested. I and II pattern of 4 pairs of fixing straps placed parallel to each other caused smallest range of displacement of the body after change of the stretcher position. According to our findings we suggest to use 4 pairs of fixing straps placed parallel to each other (like in II pattern) and tightened with use of 80 N force when the tilting to vertical position is anticipated and to use I pattern in all other circumstances.

Key words: immobilisation, long backboard, rotation, tilting to vertical, displacement, fixing straps

Zawadzka Magdalena¹
Szpilarewicz Ewa²
Siermontowski Piotr³
Henrykowska Gabriela¹
Lewicka Małgorzata¹
Dziubałtowski Wojciech⁴
Dziedziczak-Buczyńska Maria¹
Buczyński Andrzej¹

ANALIZA PRZYCZYŃ AKCJI RATOWNICZYCH NA MORZU Z UDZIAŁEM SIŁ I ŚRODKÓW MORSKIEJ SŁUŻBY POSZUKIWANIA I RATOWNICTWA ORAZ MARYNARKI WOJENNEJ PR W LATACH 2009 – 2013

ANALYSIS OF REASONS FOR RESCUE OPERATIONS AT SEA WITH THE PARTICIPATION OF FORCES AND MEANS OF MARITIME SEARCH AND RESCUE AND THE NAVY IN 2009-2013

¹ Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Zakład Epidemiologii i Zdrowia Publicznego, ul. Żeligowskiego 7/9, 90-752 Łódź

² 76-214 Gardna Wielka Stojcino 35

³ Wojskowy Instytut Medyczny, Zakład Medycyny Morskiej i Hiperbarycznej, ul. kmdr. Grudzińskiego 4 81-103 Gdynia

⁴ 97-200 Tomaszów Mazowiecki ul. Białobrzaska 13

Wypadki na morzu zdarzają się i pomimo postępu technicznego nie można ich wykluczyć. Przygotowane służby do udzielenia pomocy na morzu mogą zwiększyć szansę ratowania życia ludzkiego. Przeprowadzona analiza wykazała, na przestrzeni lat, zmniejszającą się ilość akcji ratowania życia na morzu i osób uratowanych przez Morską Służbę Poszukiwania i Ratownictwa z jednoczesnym wzrostem liczby osób uratowanych przy udziale jednostek Marynarki Wojennej.

Współczesna żegluga morska pomimo coraz doskonalszego wyposażenia nawigacyjnego, sygnalizacyjnego i ratowniczego, nie oferuje ludziom przebywającym na jednostkach pływających pełnego bezpieczeństwa, porównywalnego z lądowym. Ze względu na specyfikę środowiska, jakim jest morze, najczęstszą przyczynę ewakuacji medycznych stanowią urazy i wypadki.

Międzynarodowa Komisja Morska oprócz najczęstszych przyczyn wypadków morskich, takich jak: kolizja, wejście na mieliznę lub zatonięcie, zwraca uwagę na pierwotne powody powyższych zdarzeń, wśród których należy wymienić rutynę, alkohol, czy braki w sprzęcie ratunkowym, co według wyników badania własnego stanowi około 30%.

Podsumowując, problem sytuacji kryzysowych na morzu istniał od czasu zbudowania pierwszej jednostki pływającej, jednak dzisiaj nabiera zupełnie nowych wymiarów, które często nie można zakwalifikować jako przyjazne dla środowiska i populacji ludzkiej.

Słowa kluczowe: akcja ratownicza, morze, marynarka wojenna

Accidents at sea occur and in spite of technological progress can not be ruled out. Prepared professionals to assist in the sea can increase the chance of saving human life. The analysis showed, over the years, decreasing the number of shares saving life at sea and those rescued by

the Maritime Search and Rescue Service with a simultaneous increase in the number of people rescued with the participation of the Navy.

Modern shipping, despite the increasingly more perfect navigation equipment, signaling and survival, does not offer people staying on vessels full security, comparable to the land. Due to the nature of the environment, which is the sea, the leading cause of medical evacuation are the injuries and accidents.

The International Commission on Maritime addition to the most common causes of accidents at sea, such as collision, stranding or sinking, draws attention to the primary reasons for the above events, some of which are routine, alcohol, or deficiencies in equipment rescue, which according to the survey results represents, about 30%.

In summary, the problem of crisis situations at sea existed since the construction of the first of the vessel, but today takes on a new dimension, which often can not be described as friendly to the environment and the human population.

Keywords: rescue at sea, medical evacuations at sea, Maritime Search and Rescue, Navy