

Εκπαίδευση του Διασώστη



- 1** **Εισαγωγή στην Επείγουσα Ιατρική Φροντίδα** 20
Alex Butman, REMT-P
- 2** **Η Καλή Κατάσταση του Διασώστη** 38
Richard Judd, PhD και Edward Pesanti, MD
- 3** **Ιατρικά, Νομικά και Ηθικά Θέματα** 84
Richard Judd, PhD
- 4** **Το Ανθρώπινο Σώμα** 100
Richard Judd, PhD
- 5** **Βασικά Ζωτικά Σημεία και Ενδεικτικό Ιστορικό** 144
Alex Butman, REMT-P
- 6** **Σήκωμα και Μετακίνηση των Ασθενών** 164
Alex Butman, REMT-P

Εισαγωγή στην Επείγουσα Ιατρική Φροντίδα

Σκοποί

Θέματα για Συζήτηση

1. Ορισμός των επείγουσών ιατρικών υπηρεσιών.
2. Διαχωρισμός των ρόλων και των ευθυνών του διασώστη από τους υπόλοιπους προνοσοκομειακούς παροχείς φροντίδας.
3. Περιγραφή των ρόλων και ευθυνών σχετικά με την προσωπική ασφάλεια.
4. Συζήτηση των ρόλων και των ευθυνών του διασώστη έναντι της ασφάλειας του πληρώματος, του ασθενούς και των παρισταμένων.
5. Ορισμός της βελτίωσης ποιότητας και συζήτηση του ρόλου του διασώστη στην όλη διαδικασία.
6. Ορισμός της ιατρικής διεύθυνσης και συζήτηση του ρόλου του διασώστη στη διαδικασία.
7. Αναφορά των συγκεκριμένων νομοθετημάτων και κανονισμών στην πολιτεία σας αναφορικά με το σύστημα EMS.

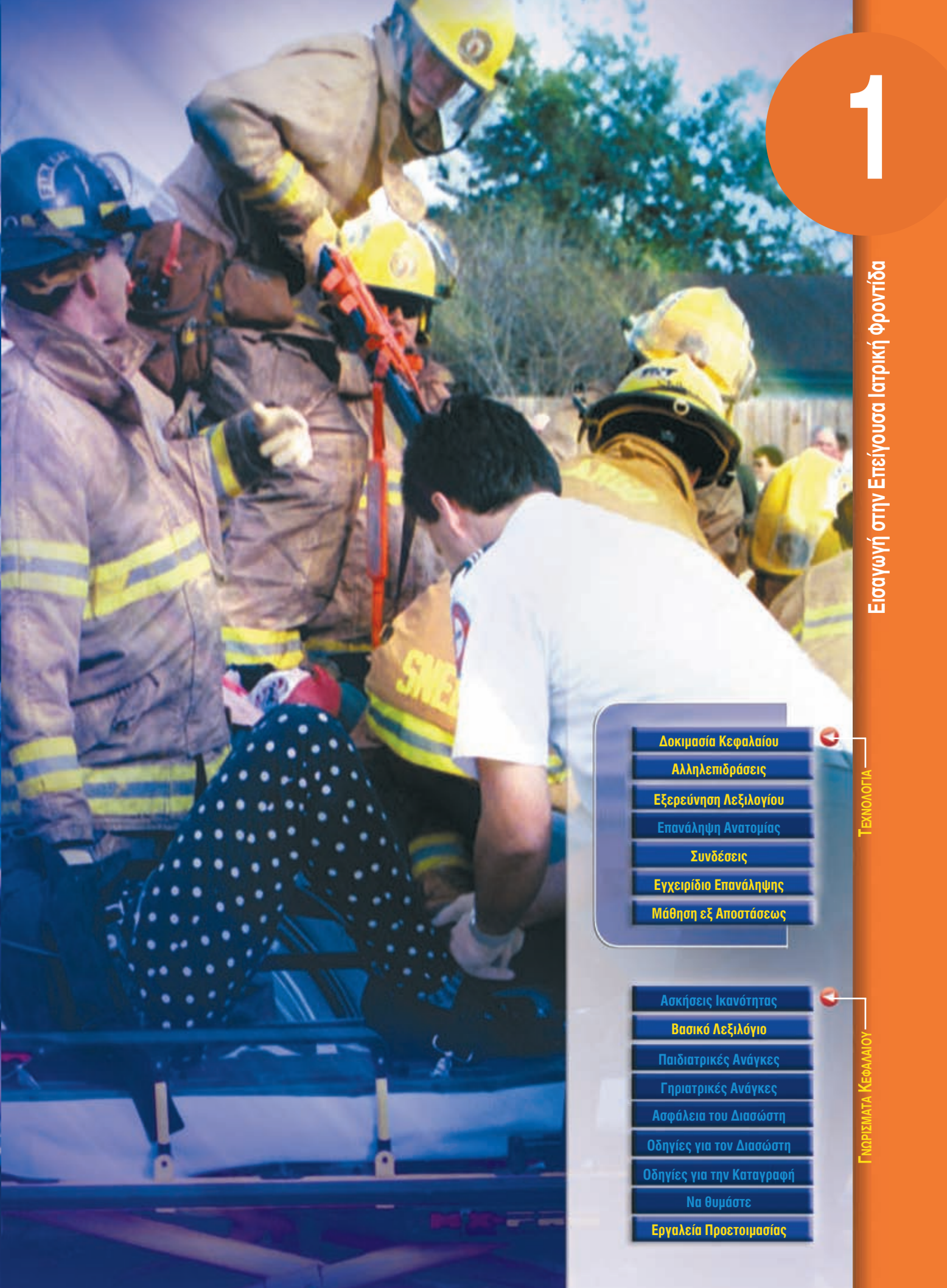
Θέματα για Ανάλυση

8. Αποτίμηση της προσωπικής συμπεριφοράς και διοίκησης των διασωστών.
9. Χαρακτηρισμός των διάφορων μεθόδων που χρησιμοποιούνται για την πρόσβαση του συστήματος EMS στην κοινότητά σας.

Δραστηριότητες

Καμιά





Δοκιμασία Κεφαλαίου

Αλληλεπιδράσεις

Εξερεύνηση Λεξιλογίου

Επανάληψη Ανατομίας

Συνδέσεις

Εγχειρίδιο Επανάληψης

Μάθηση εξ Αποστάσεως

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ

Ασκήσεις Ικανότητας

Βασικό Λεξιλόγιο

Παιδιατρικές Ανάγκες

Γηριατρικές Ανάγκες

Ασφάλεια του Διασώστη

Οδηγίες για τον Διασώστη

Οδηγίες για την Καταγραφή

Να θυμάστε

Εργαλεία Προετοιμασίας

ΓΝΩΣΙΜΑΤΑ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ



Είστε ο Διασώστης

Σπανίως περνάει μέρα που οι άνθρωποι δεν ακούνε τον ήχο της σειρήνας ενός ασθενοφόρου που σπεύδει ανταποκρινόμενο στην έκκληση κάποιου για βοήθεια. Αυτό το κεφάλαιο αντιπροσωπεύει το σημείο εκκίνησης της αρχικής σας εκπαίδευσης και κατάρτισης ως διασώστη, καθώς μαθαίνετε να ανταποκρίνεστε στην ανάγκη εκείνου που καλεί το 166.

Αυτό το κεφάλαιο βοηθά στην εισαγωγή σας στα συναρπαστικά επαγγέλματα των υπηρεσιών επείγουσας ιατρικής. Θα βοηθήσει επίσης στην απάντηση των ακόλουθων ερωτήσεων:

1. Πώς θα ορίζατε το «πραγματικά επείγον»;
2. Στο συνολικό πλαίσιο της προνοσοκομειακής ιατρικής, ποιοί είναι οι πρωταρχικοί ρόλοι και η ευθύνη του διασώστη;

Εισαγωγή στην Επείγουσα Ιατρική Φροντίδα

Αυτό το βιβλίο σχεδιάστηκε για να χρησιμεύει ως εγχειρίδιο και βασική πηγή για τη σειρά μαθημάτων του διασώστη. Το κεφάλαιο αυτό περιγράφει το περιεχόμενο και τους σκοπούς της σειράς μαθημάτων διάσωσης. Συζητά επίσης τι θα αναμένεται από εσάς κατά τη διάρκεια της σειράς και ποιες άλλες απαιτήσεις θα πρέπει να πληρούνται από την πλευρά σας για να αποκτήσετε πιστοποιητικό και άδεια ως διασώστης.

Οι Υπηρεσίες Επείγουσας Ιατρικής αποτελούν ένα σύστημα. Τα κύρια συστατικά του συστήματος, καθώς και ο τρόπος με τον οποίο επηρεάζουν και επενεργούν στο διασώστη και στην παροχή από αυτόν της επείγουσας φροντίδας συζητούνται με προσοχή. Αυτό το κεφάλαιο τελειώνει με μία λεπτομερή συζήτηση των ρόλων και ευθυνών του διασώστη ως επαγγελματία στη φροντίδα υγείας.

Περιγραφή της Σειράς των Μαθημάτων

Έπεται η είσοδός σας σε έναν συναρπαστικό χώρο. Το **σύστημα των υπηρεσιών επείγουσας ιατρικής (EMS)** αποτελείται από μια ομάδα επαγγελματιών της φροντίδας υγείας η οποία σε κάθε περιοχή ή όρια δικαιοδοσίας είναι υπεύθυνη και παρέχει προνοσοκομειακή επείγουσα φροντίδα και μεταφορά στους άρρωστους και τραυματίες (Εικόνα 1-1). Κάθε υπηρεσία επείγουσας ιατρικής είναι μέρος του τοπικού ή περιφερειακού συστήματος υπηρεσιών επείγουσας ιατρικής, το οποίο παρέχει τα πολλά προνοσοκομειακά και νοσοκομειακά συστατικά που απαιτούνται για την παροχή της επείγουσας ιατρικής φροντίδας. Τα πρότυπα της προνοσοκομειακής επείγουσας φροντίδας και των ατόμων που την παρέχουν διέπονται από τους νόμους κάθε πολιτείας και ρυθμίζονται τυπικά από το πολιτειακό γραφείο.

Τα άτομα που παρέχουν επείγουσα φροντίδα σε αυτό το πλαίσιο είναι εκπαιδευμένα και, εξαιρουμένων εκείνων με άδεια εξάσκησης ιατρικής, πρέπει να έχουν άδεια από την πολιτεία ή πιστοποίηση **τεχνικού επείγουσας ιατρικής (EMT)**. Οι διασώστες χωρίζονται σε τρεις κατηγορίες εκπαίδευσης και αντίστοιχης άδειας: βασικός, ενδιάμεσος και τον παραϊατρικός διασώστης. Ο **βασικός διασώστης** είναι εκπαιδευμένος στις βασικές ικανότητες φροντίδας, περιλαμβανομένων της αυτόματης εξωτερικής απινίδωσης, της χρήσης ορισμένων βοηθημάτων αερισμού και της βοήθειας των ασθενών με ορισμένα φάρμακα. Ο **ενδιάμεσος διασώστης** έχει λάβει περαιτέρω εκπαίδευση σε συγκεκριμένους τομείς της προχωρημένης καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης (ΚΑΡΠΑ), όπως ενδοφλέβια χορήγηση αγωγής και καρδιακή παρακολούθηση. Ο **παραϊατρικός διασώστης** έχει εκτενή εκπαίδευση στην προχωρημένη καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση, περιλαμβανομένη της ενδοφλέβιας θεραπείας, της φαρμακολογίας, της παρακολούθησης της καρδιακής λειτουργίας και άλλων δεξιοτήτων προχωρημένης αξιολόγησης και θεραπείας.

Μολονότι οι απαιτήσεις για την πιστοποίηση και αδειοδότηση διαφέρουν από τη μια πολιτεία στην άλλη, η απαραίτητη για όλες σχεδόν τις πολιτείες εκπαίδευση ακολουθεί ή ξεπερνάει τις οδηγίες του τρέχοντος εθνικού προγράμματος προτύπου μαθημάτων του υπουργείου μεταφορών των ΗΠΑ (US DOT) για κάθε επίπεδο EMT.

Αφού ολοκληρώσετε με επιτυχία τη σειρά μαθημάτων της βασικής υποστήριξης της ζωής/καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης για τους φροντιστές υγείας και ικανοποιήσετε τις υπόλοιπες προϋποθέσεις, θα είσατε έτοιμοι να λάβετε τη σειρά μαθημάτων του διασώστη. Όπως κάθε εισαγωγικό μάθημα, η σειρά EMT-B, καλύπτει ένα ευρύ φάσμα πληροφοριών και παρουσιάζει πολλές δεξιότητες. Όλα όσα θα μάθετε στη σειρά των μαθημάτων θα είναι σημαντικά στην ικανότητά σας να παρέχετε επείγουσα φρο-



Εικόνα 1-1. Ως διασώστης θα είσατε μέρος μιας μεγαλύτερης ομάδας που ανταποκρίνεται σε ποικιλία κλήσεων και παρέχει ένα μεγάλο φάσμα προνοσοκομειακής επείγουσας φροντίδας.

ντίδα υψηλής ποιότητας από τη στιγμή που θα λάβετε άδεια και θα είσατε έτοιμοι για την άσκηση. Επιπρόσθετα, οι γνώσεις, η κατανόηση και οι δεξιότητες που θα αποκτήσετε κατά τη διάρκεια των μαθημάτων θα χρησιμεύσουν ως βάση για περαιτέρω γνώσεις και εκπαίδευση που θα λάβετε στο μέλλον.

Το βιβλίο αυτό καλύπτει την ύλη και τις ικανότητες του προτύπου μαθημάτων EMT του 1994 του υπουργείου μεταφορών καθώς και του εθνικού σχεδίου εκπαίδευσης και πρακτικής επείγουσών ιατρικών υπηρεσιών (EMS) των ΗΠΑ. Εκτός του πυρήνα των απαιτούμενων περιεχομένων, περιλαμβάνει πρόσθετες πληροφορίες που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε και να εφαρμόσετε την ύλη και τις δεξιότητες του επιπέδου EMT-B. Ο εκπαιδευτής σας θα σας αναθέτει εργασίες μελέτης. Είναι σημαντικό να ολοκληρώνετε τη μελέτη πριν από κάθε μάθημα.

Στην τάξη ο εκπαιδευτής θα ανασκοπεί το σημεία-κλειδιά της εργασίας μελέτης, θα τα αποσαφηνίζει και θα επεκτείνεται επί αυτών. Θα απαντά επίσης σε τυχόν ερωτήσεις που θα έχετε και θα αποσαφηνίζει τα σημεία που εσείς ή άλλοι θεωρούν συγχυτικά (Εικόνα 1-2). Εάν δεν έχετε μελετήσει προσεκτικά το μάθημα πριν προσέλθετε στην τάξη, δεν θα είστε σε θέση να κατανοήσετε πλήρως, ούτε να επωφεληθείτε από την παρουσίαση στην τάξη και τις συζητήσεις. Θα χρειαστεί επιπλέον να κρατάτε σημειώσεις στην τάξη (Πίνακας 1-1).

Η σειρά μαθημάτων EMT-B θα περιλαμβάνει τέσσερις τύπους μαθησιακών δραστηριοτήτων:

1. Εργασίες μελέτης από το εγχειρίδιο και παρουσιάσεις και συζητήσεις στην τάξη, που θα σας εφοδιάσουν με την απαραίτητη βάση γνώσεων
2. Επιδείξεις βήμα προς βήμα που θα σας μάθουν πρακτικές ικανότητες, τις οποίες θα πρέπει να εξασκήσετε επανειλημένως σε επιτηρούμενες μικρές ομάδες εργασίας.
3. Καταλόγους περίληψης δεξιοτήτων που θα σας βοηθήσουν να αποστηθίσετε τη σειρά των ενεργειών σε περι-



Εικόνα 1-2. Στην τάξη θα αποκτήσετε θεωρητικές και πρακτικές ικανότητες, που θα σας προετοιμάσουν για ποικίλους τύπους κλήσεων για βοήθεια.

πλοκες δεξιότητες που περιλαμβάνουν ένα μεγάλο αριθμό ενεργειών ή παραλλαγών τους, ώστε να μπορείτε να τις εφαρμόσετε χωρίς λάθη ή παραλήψεις.

4. Παρουσιάσεις περιστατικών και σεναρίων που θα χρησιμοποιούνται στην τάξη προκειμένου να σας βοηθήσουν να μάθετε να εφαρμόζετε τις γνώσεις και τις δεξιότητες που αποκτήσατε, σε συνθήκες όμοιες με αυτές που θα αντιμετωπίσετε στο πεδίο.

Η Εκπαίδευση του Διασώστη: Επικέντρωση και Προϋποθέσεις

Η εκπαίδευση του διασώστη χωρίζεται σε τρεις μεγάλες κατηγορίες. Η πρώτη και μεγαλύτερη κατηγορία εστιάζει στη φροντίδα απειλητικών και δυνητικά απειλητικών για τη ζωή καταστάσεων. Για να τις αντιμετωπίζετε, θα μάθετε να κάνετε τα ακόλουθα:

- Να αξιολογείτε τη σκηνή και την κατάσταση
- Να διασφαλίζετε ότι η σκηνή είναι ασφαλής
- Να διενεργείτε μια πρώτη αξιολόγηση του ασθενούς
- Να λαμβάνετε ένα ιστορικό του επεισοδίου και ένα σχετικό ιατρικό ιστορικό

ΠΙΝΑΚΑΣ 1-1. Υποδείξεις μελέτης για τη χρήση αυτού του βιβλίου.

- **Ολοκληρώστε κάθε μελέτη** που σας ανατίθεται με προσοχή και επιμέλεια
- **Διαβάστε το βιβλίο** ως εγχειρίδιο, όχι σαν εφημερίδα, περιοδικό ή μυθιστόρημα.
- **Διαβάστε κάθε κεφάλαιο** πολλές φορές και υπογραμμίστε τα σημεία-κλειδιά. Κρατάτε σημειώσεις!
- **Ρωτάτε τον εκπαιδευτή σας** για να αποσαφηνίσετε τυχόν ερωτήσεις που σημειώνετε στη μελέτη σας ή στην τάξη
- **Κρατάτε επιπλέον σημειώσεις** όταν η εργασία μελέτης αναπτύσσεται στην τάξη
- **Να θυμάστε:** Η μόνη γελοία ερώτηση είναι αυτή που ο μαθητής έχει και αποτυγχάνει να την ρωτήσει!

- Να προσδιορίζετε τους απειλητικούς για τη ζωή τραυματισμούς ή καταστάσεις
- Να εξασφαλίζετε ανοικτό αεραγωγό
- Να παρέχετε επαρκή αερισμό
- Να αντιμετωπίζετε καταστάσεις που εμποδίζουν το σωστό αερισμό.
- Να παρέχετε υψηλής ροής συμπληρωματικό οξυγόνο
- Να εφαρμόζετε καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση (ΚΑΡΠΑ)
- Να εφαρμόζετε αυτόματα και ημιαυτόματα εξωτερική απινίδωση
- Να ελέγχετε την εξωτερική αιμορραγία
- Να αναγνωρίζετε και να φροντίζετε για τη θεραπεία της καταπληξίας (shock)
- Να φροντίζετε τους ασθενείς που βρίσκονται σε επείγουσα απειλητική για τη ζωή κατάσταση
- Να βοηθάτε τους ασθενείς στη λήψη ορισμένων φαρμάκων που έχουν οι ίδιοι από το γιατρό τους για την αντιμετώπιση οξέων επεισοδίων
- Να αναγνωρίζετε και να ετοιμάζετε γρήγορα ή να «πακετάρετε» τους ασθενείς (βάζοντάς τους στη σωστή θέση, καλύπτοντας και διασφαλίζοντάς τους) προετοιμάζοντάς τους για γρήγορη έναρξη μεταφοράς όταν αυτό απαιτείται.

Η δεύτερη κατηγορία εκπαίδευσης καλύπτει καταστάσεις που, παρότι δεν είναι απειλητικές για τη ζωή, αποτελούν συστατικά-κλειδιά της επείγουσας φροντίδας ή απαιτούνται για την αποτροπή πρόκλησης περαιτέρω βλαβών πριν ο ασθενής μετακινηθεί. Θα μάθετε να κάνετε τα εξής:

- Να αναγνωρίζετε ασθενείς για τους οποίους θα πρέπει να ληφθούν προφυλάξεις της σπονδυλικής στήλης και να τους ακινητοποιείτε σωστά.
- Να φροντίζετε και να επιδένετε πληγές
- Να βάζετε νάρθηκα σε τραυματισμένα μέλη
- Να φροντίζετε εγκαύματα
- Να φροντίζετε περιπτώσεις δηλητηριάσεων
- Να εκμαιεύετε βρέφη
- Να αξιολογείτε και να φροντίζετε το νεογέννητο
- Να χειρίζεστε ασθενείς με προβλήματα συμπεριφοράς ή ψυχολογικά.
- Να αντιμετωπίζετε το ψυχολογικό stress στους ασθενείς, τις οικογένειές, στους συναδέλφους διασώστες και στον εαυτό σας

Η τρίτη κατηγορία καλύπτει σημαντικά θέματα που σχετίζονται με την ικανότητά σας να παρέχετε επείγουσα φροντίδα. Θα αναπτύξετε τις ακόλουθες δεξιότητες:

- Να κατανοείτε το ρόλο και την ευθύνη του διασώστη
- Να ακολουθείτε τα πρωτόκολλα της υπηρεσίας καθώς και εντολές από την ιατρική διοίκηση
- Να κατανοείτε ηθικά και ιατροδικαστικά προβλήματα

- Να οδηγείτε οχήματα σε επείγουσες συνθήκες και αμυντικά
- Να χρησιμοποιείτε τον εξοπλισμό που υπάρχει στα ασθενοφόρα
- Να ελέγχετε και να ανεφοδιάζετε το ασθενοφόρο
- Να επικοινωνείτε με τους ασθενείς και άλλους στη σκηνή
- Να χρησιμοποιείτε τον ασύρματο και τις συσκευές ραδιοεπικοινωνίας
- Να δίνετε μία ακριβή περιγραφή του ασθενή από τον ασύρματο και να λαμβάνετε άμεσα ιατρικές οδηγίες
- Να δίνετε μια πλήρη προφορική αναφορά όταν μεταβιβάζετε τη φροντίδα του ασθενούς στο νοσοκομείο
- Να ετοιμάζετε σωστά έγγραφα και να συμπληρώνετε την αναφορά της φροντίδας του ασθενούς
- Να εργάζεστε με άλλους φορείς που ανταποκρίνονται στη σκηνή του δυστυχήματος
- Να συνεργάζεστε σε επιχειρήσεις ειδικής διάσωσης, πολλαπλών απωλειών και συμβάντων με επικίνδυνες ουσίες

Απαιτήσεις Πιστοποίησης

Προκειμένου να αναγνωρισθείτε και να δράτε ως διασώστης, πρέπει να εκπληρώνετε ορισμένα εκπαιδευτικά και άλλα κριτήρια. Οι συγκεκριμένες προϋποθέσεις διαφέρουν από πολιτεία σε πολιτεία. Θα πρέπει να ρωτήσετε τον εκπαιδευτή σας ή να επικοινωνήσετε με το γραφείο υπηρεσιών επείγουσας ιατρικής για να μάθετε σχετικά με τις προϋποθέσεις στην περιοχή σας. Σε γενικές γραμμές, τα κριτήρια περιλαμβάνουν τα ακόλουθα:

- Απολυτήριο λυκείου ή άλλο ισότιμο δίπλωμα
- Βεβαίωση εμβολιασμού έναντι ορισμένων μεταδοτικών νοσημάτων
- Ισχύουσα άδεια οδήγησης
- Επιτυχής ολοκλήρωση αναγνωρισμένης σειράς μαθημάτων βασικής υποστήριξης της ζωής/καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης (BLS/CPR)
- Επιτυχής ολοκλήρωση αναγνωρισμένης σειράς μαθημάτων διασώστη
- Επιτυχής ολοκλήρωση αναγνωρισμένης γραπτής εξέτασης απόκτησης αντίστοιχου πιστοποιητικού
- Επίδειξη ότι πληροίτε τα πνευματικά και φυσικά κριτήρια, που είναι απαραίτητα για την ασφαλή και ορθή εξάσκηση των λειτουργιών και στόχων που περιγράφονται στον ορισμένο ρόλο του διασώστη
- Εκπλήρωση άλλων πολιτειακών ή τοπικών μέτρων.

Το **διάταγμα για τους Αμερικανούς με αναπηρία (ADA)** του 1990, προστατεύει τα άτομα που έχουν αναπηρία από την άρνηση συμμετοχής σε προγράμματα και υπηρεσίες που παρέχονται από την πολιτεία ή τις τοπικές κυβερνήσεις και υποχρεώνει τους εργοδότες να παρέχουν πλήρη και ισότιμη απασχόληση στα άτομα αυτά. Για να λάβετε περισσό-

τερες πληροφορίες περί του διατάγματος ADA και την απασχόλησή σας ως διασώστη θα πρέπει να απευθυνθείτε στο τοπικό γραφείο EMS.

Στις περισσότερες περιπτώσεις, άτομα που έχουν καταδικαστεί για οδήγηση υπό την επήρεια οινοπνεύματος ή άλλων φαρμάκων, ή έχουν καταδικαστεί για ορισμένα κακουργήματα, μπορεί να μην γίνουν δεκτοί για πιστοποίηση ως διασώστες.

Οι πολίτες μπορεί να εξαιρέσουν από την πιστοποίηση άτομα με ιστορικό νοσημάτων τα οποία μπορεί να καταστήσουν την άσκηση των καθηκόντων του διασώστη επικίνδυνη για τους εαυτούς τους ή για τους άλλους.

Επισκόπηση του Συστήματος Επείγουσών Ιατρικών Υπηρεσιών

Η ΙΣΤΟΡΙΑ ΤΟΥ EMS. Ως διασώστης θα γίνετε μέρος μιας μακράς παράδοσης ανθρώπων που έχουν παράσχει επείγουσα ιατρική φροντίδα στους συνανθρώπους τους. Με την πρώτη χρήση αυτοκινούμενων οχημάτων σε συνθήκες πολέμου, ομάδες εθελοντών τραυματιοφορέων οργανώθηκαν και εστάλησαν για να προσφέρουν φροντίδα στους τραυματίες του Α' Παγκοσμίου πολέμου. Στον Β' Παγκόσμιο πόλεμο ο στρατός εκπαιδευσε ειδικό σώμα για την παροχή φροντίδας στο πεδίο της μάχης και τη μεταφορά των θυμάτων σε σταθμούς βοήθειας, που ήταν στελεχωμένοι με νοσηλευτές και ιατρούς. Στον πόλεμο της Κορέας, αυτό εξελίχθηκε στην παροχή ιατρικής πεδίου και την άμεση μεταφορά δι' ελικοπτέρων στις πλησιέστερες κινητές μονάδες στρατιωτικής χειρουργικής κλινικής, όπου υπήρχε άμεση χειρουργική παρέμβαση. Πολλές πρόοδοι στην άμεση φροντίδα των τραυματιών ήταν αποτέλεσμα των εμπειριών με τα θύματα των πολέμων της Κορέας και του Βιετνάμ.

Δυστυχώς, η επείγουσα φροντίδα των τραυματιών και αρρώστων στην πατρίδα δεν είχε εξελιχθεί σε παρόμοιο επίπεδο. Ακόμα και στις αρχές της δεκαετίας του 1960, η επείγουσα υπηρεσία ασθενοφόρων και φροντίδας στις διάφορες περιοχές των ΗΠΑ διέφερε κατά πολύ. Σε ορισμένα μέρη, οι υπηρεσίες προσφέρονταν από καλά εκπαιδευμένες και προηγμένες ομάδες πρώτων βοηθειών, οι οποίες είχαν καλά εφοδιασμένα, μοντέρνα ασθενοφόρα. Σε λίγες αστικές περιοχές οι εν λόγω υπηρεσίες προσφέρονταν από δίκτυα ασθενοφόρων βασισμένων σε νοσοκομεία, τα οποία ήταν επανδρωμένα από ειδικευόμενους ή άλλους βοηθούς ιατρούς. Σε πολλές περιοχές, η μόνη επείγουσα φροντίδα και υπηρεσία ασθενοφόρων παρείχετο από το τοπικό γραφείο κηδείων με τη χρήση νεκροφόρας η οποία μπορούσε να τροποποιηθεί ώστε να μεταφέρει ένα φορείο κι έτσι να χρησιμεύσει ως ασθενοφόρο. Αλλού, η αστυνομία ή η πυροσβεστική χρησιμοποιούσε ένα καμιόνι, το οποίο μετέφερε ένα φορείο και ένα κουτί πρώτων βοηθειών. Τις περισσότερες φορές τα καμιόνια και των δύο πε-

ριπτώσεων επανδρώνονταν από τον οδηγό και έναν φροντιστή, ο οποίος είχε κάποια βασική εκπαίδευση στις πρώτες βοήθειες. Στις λίγες περιοχές όπου ήταν διαθέσιμη εμπορικά η υπηρεσία ασθενοφόρων, τα τελευταία ήταν όμοια επανδρωμένα και χρησιμοποιούνταν πρωτίστως για τη μεταφορά του ασθενούς στο νοσοκομείο.

Πολλές κοινότητες δεν είχαν επίσημο σχέδιο προνοσοκομειακής επείγουσας φροντίδας ή μεταφοράς. Οι τραυματίες λάμβαναν τις πρώτες βοήθειες από την αστυνομία ή τους πυροσβέστες στη σκηνή του συμβάντος και μεταφέρονταν στο νοσοκομείο με το περιπολικό ή όχημα της πυροσβεστικής. Συνήθως, οι ασθενείς με οξεία ασθένεια μεταφέρονταν στο νοσοκομείο από έναν συγγενή ή γείτονα και αντιμετωπίζονταν από τον οικογενειακό ιατρό ή έναν νοσοκομειακό ιατρό που καλούνταν επί τούτου και αφού αξιολογούσε την κατάσταση επιστράτευε τους τυχόν ειδικούς και τα στελέχη του χειρουργείου που ήταν απαραίτητα. Εκτός από τα μεγάλα αστικά κέντρα, τα περισσότερα νοσοκομεία δεν είχαν στελεχωμένα τμήματα επειγόντων περιστατικών στα οποία ήμαστε σήμερα συνηθισμένοι.

Οι υπηρεσίες επείγουσας ιατρικής όπως τις ξέρουμε σήμερα έχουν τις ρίζες τους στο 1966 με τη δημοσίευση του «*Θάνατος και Αναπηρία από Ατυχήματα: Το παραμελημένο νόσημα στη μοντέρνα κοινωνία*». Αυτή η αναφορά, που ετοιμάστηκε από κοινού από τις Επιτροπές Τραύματος και Καταπληξίας της Εθνικής Ακαδημίας Επιστημών/Εθνικού Συμβουλίου Έρευνας, αποκάλυψε στο κοινό τη σοβαρή ανεπάρκεια της προνοσοκομειακής επείγουσας φροντίδας και μεταφοράς σε πολλές περιοχές. Μία σειρά σημαντικών μέτρων προτάθηκαν σε αυτήν την αναφορά, κάποια από τα οποία ακολουθούν:

- Ανάπτυξη σε εθνικό επίπεδο σειρών μαθημάτων για την προνοσοκομειακή επείγουσα φροντίδα και μεταφορά από την αστυνομία, την πυροσβεστική, τις ομάδες διάσωσης και το προσωπικό των ασθενοφόρων.
- Ανάπτυξη εθνικά αποδεκτών εγχειριδίων και εκπαιδευτικών βοηθημάτων για αυτά τα μαθήματα
- Ανάπτυξη ομοσπονδιακών κανόνων για το σχεδιασμό των ασθενοφόρων και τον εξοπλισμό που αυτά φέρουν.
- Ανάπτυξη και υιοθέτηση γενικής πολιτικής και κανονισμών αναφορικά με της υπηρεσίες ασθενοφόρων καθώς και τα προσόντα και την επίβλεψη του προσωπικού των ασθενοφόρων σε κάθε πολιτεία.
- Υιοθέτηση από τον κάθε δήμο (ή περιφέρεια ή κομητεία) των μέσων για την παροχή της απαραίτητης σωστής προνοσοκομειακής ιατρικής φροντίδας και μεταφοράς στα όρια της δικαιοδοσίας του.
- Εγκαθίδρυση τμημάτων επειγόντων στα νοσοκομεία, στελεχωμένα από ιατρούς, νοσηλευτές και άλλο προσωπικό εκπαιδευμένο στην αναζωογόνηση και την άμεση φροντίδα των σοβαρά τραυματισμένων και αρρώστων.

Ως βασικός διασώστης θα γίνετε μέρος μιας μακράς παράδοσης ανθρώπων που έχουν παράσχει επείγουσα ιατρική φροντίδα στους συνανθρώπους τους

Ως συνέπεια, το κογκρέσο διέταξε δύο ομοσπονδιακές υπηρεσίες να ασχοληθούν με τα ζητήματα αυτά. Η Εθνική Αρχή Ασφάλειας Κυκλοφορίας των Εθνικών Οδών του Υπουργείου Μεταφορών, μέσα από το Διάταγμα Ασφάλειας Εθνικών Οδών του 1966, όπως και η Αρχή Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών, με το Διάταγμα Επείγουσας Ιατρικής του 1973, θέσπισαν πηγές κονδυλίων και προγράμματα για την ανάπτυξη βελτιωμένων συστημάτων προνοσοκομειακής επείγουσας φροντίδας.

Στις αρχές της δεκαετίας του 1970, το υπουργείο μεταφορών ανέπτυξε και δημοσίευσε το πρώτο εθνικό πρότυπο προγράμματος μαθημάτων με υποδείξεις για την εκπαίδευση των διασωστών. Προκειμένου να ενισχύσει τη σειρά μαθημάτων EMT, η Αμερικανική Ακαδημία Ορθοπεδικών Χειρουργών ετοίμασε και δημοσίευσε το πρώτο εγχειρίδιο EMT (*Η επείγουσα φροντίδα και μεταφορά των ασθενών και τραυματιών*) το 1971. Το βιβλίο που κρατάτε στα χέρια σας είναι η ένατη έκδοση αυτής της δημοσίευσης. Στη διάρκεια της δεκαετίας του 1970, ακολουθώντας τις προτεινόμενες υποδείξεις, κάθε πολιτεία ανέπτυξε το κατάλληλο νομικό πλαίσιο και το σύστημα επειγουσών ιατρικών υπηρεσιών εμφανίστηκε στις Ηνωμένες Πολιτείες. Στην ίδια περίοδο, η επείγουσα ιατρική έγινε αναγνωρισμένη ιατρική ειδικότητα και τα πλήρως στελεχωμένα τμήματα επειγόντων περιστατικών τα οποία γνωρίζουμε σήμερα έγιναν το αποδεκτό πρότυπο φροντίδας.

Στα τέλη της δεκαετίας του 1970 και στις αρχές του 1980, το υπουργείο μεταφορών ανέπτυξε και πρότεινε ένα εθνικό πρότυπο προγράμματος μαθημάτων για την εκπαίδευση παραϊατρικού προσωπικού επείγουσας φροντίδας και προσδιόρισε ένα μέρος της σειράς των μαθημάτων για την εκπαίδευση των βασικών διασωστών.

Μέχρι το 1980, το σύστημα EMS είχε εγκαθιδρυθεί σε πανεθνικό επίπεδο. Το σύστημα βασιζόταν στις δύο ακόλουθες αλλαγές-κλειδιά:

- Την εισαγωγή νομοθεσίας που καθιστούσε υπεύθυνους τους δήμους, τις διοικητικές περιοχές, τις κομητείες ή τη χώρα για την παροχή ορθής προνοσοκομειακής επείγουσας φροντίδας και μεταφοράς εντός των ορίων τους.
- Την ίδρυση αναγνωρισμένων και ελεγχόμενων προτύπων για την εκπαίδευση του προσωπικού των ασθενοφόρων και τον εξοπλισμό που απαιτείται σε κάθε ασθενοφόρο.

Οι αλλαγές αυτές διασφάλιζαν ότι, ανεξάρτητα από τον τόπο

όπου ένα άτομο θα τραυματιζόταν ή θα αρρώσταινε οξέως, θα μπορούσε να λάβει έγκαιρη και ορθή επείγουσα φροντίδα και μεταφορά στο νοσοκομείο. Κατά τη διάρκεια της δεκαετίας του 1980, πολλές περιφέρειες ενίσχυσαν το εθνικό πρότυπο προγράμματος μαθημάτων, προσθέτοντας διασώστες με υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης, οι οποίοι θα μπορούσαν να παράσχουν βασικά συστατικά της **προχωρημένης υποστήριξης της ζωής (ALS)**. Η διαθεσιμότητα των παραϊατρικών διασωστών και της προχωρημένης υποστήριξης της ζωής σε κλήσεις που απαιτούν ή που ωφελούνται από προχωρημένη φροντίδα, αυξήθηκε σταθερά τα τελευταία χρόνια. Επιπρόσθετα, με τις προόδους στην εκπαίδευση και την τεχνολογία, οι βασικοί και ενδιάμεσοι διασώστες μπορούν τώρα να εκτελούν μία σειρά σημαντικών προχωρημένων πράξεων στον τομέα που μέχρι πρότινος προορίζονταν αποκλειστικά για τους παραϊατρικούς διασώστες.

Ο τρόπος με τον οποίο λειτουργεί το σύστημα EMS μπορεί να διαφέρει από γεωγραφική περιοχή σε περιοχή και ανάλογα με τον εξυπηρετούμενο πληθυσμό. Ανεξάρτητα της περιοχής ωστόσο, η Εθνική Αρχή Ασφάλειας Κυκλοφορίας των Εθνικών Οδών είναι διαθέσιμη για να αξιολογήσει τα συστήματα EMS βασισμένα στα ακόλουθα 10 κριτήρια που βρίσκονται στα Πρότυπα Αξιολόγησης του Προγράμματος Τεχνικής Βοήθειας.

1. Ρύθμιση και πολιτική
2. Διαχείριση πόρων
3. Ανθρώπινη πόροι και εκπαίδευση
4. Εξοπλισμός μεταφοράς και σύστημα
5. Ιατρικές και υποστηρικτικές εγκαταστάσεις
6. Συστήματα επικοινωνίας
7. Δημόσια πληροφόρηση και εκπαίδευση
8. Ιατρική διοίκηση
9. Σύστημα τραύματος και αξιοποίηση
10. Αξιολόγηση

Επίπεδα Εκπαίδευσης

Δημόσια Βασική Υποστήριξη της Ζωής και Άμεση Βοήθεια

Με την ανάπτυξη του συστήματος EMS και την αυξημένη επίγνωση της ανάγκης για άμεση επείγουσα φροντίδα, εκατομμύρια ανθρώπων έχουν εκπαιδευτεί στη βασική υποστήριξη της ζωής/καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση. Επιπλέον, εκτός της ΚΑΡΠΑ, πολλά άτομα έχουν λάθει σύντομη εκπαίδευση πρώτων βοηθειών που περιλαμβάνει τον έλεγχο της αιμορραγίας και άλλες απλές δεξιότητες που μπορεί να απαιτούνται στην παροχή άμεσης βασικής φροντίδας. Αυτές οι σειρές μαθημάτων έχουν σχεδιαστεί για να εκπαιδεύουν άτομα ώστε στο πεδίο της εργασίας, οι δάσκαλοι, οι προγυμναστές, οι baby sitters και οι αντίστοιχοι με αυτούς, να είναι σε θέση να παράσχουν την απαραίτητη εντατική φροντίδα μέσα σε χρόνο λεπτών, πριν την

άφιξη των διασωστών ή άλλων ανταποκρινομένων υπηρεσιών στη σκηνή του συμβάντος.

Επιπρόσθετα, πολλά άτομα, όπως οι συνοδοί εκδρομών κατασκηνωτών ή άλλοι που βρίσκονται σε καταστάσεις στις οποίες η άφιξη των υπηρεσιών EMS μπορεί να καθυστερήσει εξαιτίας του απόμακρου της περιοχής, είναι εκπαιδευμένα στις προχωρημένες πρώτες βοήθειες. Η σειρά αυτών των μαθημάτων περιλαμβάνει τη βασική υποστήριξη της ζωής και την απαραίτητη επιπλέον φροντίδα και προετοιμασία του ασθενούς που μπορεί να είναι απαραίτητες μέχρις ότου η βοήθεια από τα συνεργεία διάσωσης και τους διασώστες να μπορεί να ληφθεί στην απόμακρη περιοχή.

Οι Πρώτα Αποκρινόμενοι

Επειδή η παρουσία ενός ατόμου που είναι εκπαιδευμένο και ικανό να ξεκινήσει τη βασική υποστήριξη της ζωής δε μπορεί να είναι εξασφαλισμένη, το σύστημα EMS περιλαμβάνει άμεση φροντίδα από πρώτα αποκρινόμενους σε ένα συμβάν, όπως οι αστυνομικοί υπάλληλοι, οι πυροσβέστες, οι έφιπποι επιβλέποντες των πάρκων, οι περιπολούντες σε πίστες σκι ή άλλοι οργανωμένοι διασώστες, που συχνά φθάνουν στη σκηνή του συμβάντος πριν από τα ασθενοφόρα και τους διασώστες (Εικόνα 1-3). Το υπουργείο μεταφορών έχει καταρτίσει ένα πρόγραμμα μαθημάτων για τους πρώτα αποκρινόμενους, προκειμένου να εφοδιάσει τα άτομα αυτά με την απαραίτητη εκπαίδευση για να ξεκινήσουν την άμεση φροντίδα και έπειτα να συνδράμουν τους διασώστες μετά την άφιξή τους. Η σειρά των μαθημάτων εστιάζει στην παροχή άμεσης βασικής υποστήριξης της ζωής και επείγουσας φροντίδας με περιορισμένο εξοπλισμό. Επίσης εξοικειώνει τους μαθητές με τις πρόσθετες διαδικασίες, τον εξοπλισμό και τις τεχνικές «πακεταρίσματος» που οι διασώστες μπορεί να χρησιμοποιήσουν και με τις οποίες ο πρώτα αποκρινόμενος μπορεί να κληθεί να βοηθήσει.

Όσο απαραίτητο είναι να κάνει αρκετά ο πρώτα αποκρινόμενος για τον ασθενή, άλλο τόσο σημαντικό είναι να μην



Εικόνα 1-3. Οι πρώτα αποκρινόμενοι σε ένα συμβάν, όπως οι αστυνομικοί υπάλληλοι, είναι εκπαιδευμένοι να παρέχουν άμεση βασική υποστήριξη ζωής μέχρις ότου οι διασώστες φθάσουν στον τόπο του συμβάντος.

προσπαθήσει να κάνει πάρα πολλά. Ένας από τους πιο σοβαρούς κινδύνους για τους ασθενείς είναι η λανθασμένη μετακίνηση από το όχημα ή τον τόπο της συντριβής. Μόνη παράλυση και άλλες κακώσεις έχουν προκληθεί από αυτές τις καλοπροαίρετες, αλλά δυνητικά επικίνδυνες ενέργειες.

Οι πρώτα αποκρινόμενοι είναι εκπαιδευμένοι με το πρόγραμμα μαθημάτων για τους πρώτα αποκρινόμενους του υπουργείου μεταφορών, το οποίο περιλαμβάνει εκπαίδευση στη βασική υποστήριξη της ζωής. Οι πρώτα αποκρινόμενοι είναι σε θέση να προσφέρουν βασική υποστήριξη της ζωής πριν την άφιξη του ασθενοφόρου αξιολογώντας τις κακώσεις ή την ασθένεια, παρέχοντας αέρα στους πνεύμονες και αίμα στον εγκέφαλο και ελέγχοντας την αιμορραγία, που όλα μπορούν να γίνουν με ελάχιστο ή καθόλου εξοπλισμό.

Ο Βασικός Διασώστης

Η σειρά μαθημάτων του βασικού διασώστη προϋποθέτει ένα ελάχιστο 110 ωρών (σε ορισμένες πολιτείες περισσότερες) και περιλαμβάνει τις απαραίτητες γνώσεις και δεξιότητες που χρειάζονται για να προσφέρουν βασική επείγουσα φροντίδα στο πεδίο. Τα μαθήματα χρησιμεύουν ως βάση, πάνω στην οποία στηρίζονται επιπρόσθετες γνώσεις και δεξιότητες κατά την προχωρημένη εκπαίδευση διάσωσης. Με την άφιξη στον τόπο του συμβάντος, εσείς και άλλοι διασώστες που ανταποκριθήκατε με το ασθενοφόρο, θα αναλάβετε την ευθύνη για την αξιολόγηση και φροντίδα του ασθενούς, ακολουθούμενη από ορθό «πακετάρισμα» και μεταφορά του ασθενούς στο τμήμα επειγόντων. Με τη δημοσίευση και έγκριση του πρότυπου προγράμματος μαθημάτων 1994 για τους βασικούς διασώστες του υπουργείου μεταφορών των ΗΠΑ, επιλεγμένες δεξιότητες της προχωρημένης υποστήριξης της ζωής έχουν προστεθεί σε αυτό το επίπεδο. Αυτές οι δεξιότητες περιλαμβάνουν την αυτόματη εξωτερική απινίδωση, τη χρήση βοηθημάτων αερισμού (Εικόνα 1-4) και τη βοήθεια των ασθενών με τη χρήση των φαρμάκων που τους έχουν συνταγογραφηθεί από τον ιατρό τους, όπως νιτρογλυκερίνη, επινεφρίνη και δοσομετρικές συσκευές εισπνοής.

Ο Ενδιάμεσος Διασώστης

Η σειρά μαθημάτων και η εκπαίδευση του ενδιάμεσου διασώστη έχουν σχεδιαστεί να προσθέσουν γνώσεις και δεξιότητες σε συγκεκριμένους τομείς της προχωρημένης υποστήριξης της ζωής, σε άτομα που έχουν ήδη εκπαιδευτεί και διαθέτουν εμπειρία στην παροχή επείγουσας φροντίδας ως βασικοί διασώστες. Αυτές οι δεξιότητες περιλαμβάνουν την ενδοφλέβια αγωγή, την ερμηνεία των καρδιακών ρυθμών και την απινίδωση, τη στοματική διασωλήνωση της τραχείας και σε πολλές πολιτείες τις γνώσεις και δεξιότητες που απαιτούνται για τη χορήγηση φαρμάκων.



Εικόνα 1-4. Οι διασώστες είναι εκπαιδευμένοι στη χρήση βοηθημάτων αερισμού.

Ο Παραϊατρικός Διασώστης

Ο παραϊατρικός διασώστης έχει ολοκληρώσει μία εκτενή σειρά εκπαίδευσης που βελτιώνει σημαντικά τις γνώσεις και την εμπέδωση των βασικών δεξιοτήτων και καλύπτει ένα μεγάλο φάσμα των δεξιοτήτων της προχωρημένης υποστήριξης της ζωής (Εικόνα 1-5). Οι δεξιότητες αυτές περιλαμβάνουν τα ακόλουθα:

- Παρακολούθηση με ηλεκτροκαρδιογράφημα και ερμηνεία των καρδιακών ρυθμών
- Πρωτόκολλα και δεξιότητες προχωρημένης καρδιακής υποστήριξης της ζωής
- Μη αυτόματη απινίδωση και εξωτερική καρδιακή βηματοδότηση
- Στοματοτραχειακή και ρινοτραχειακή διασωλήνωση
- Κρικοθυροειδοτομή με βελόνη
- Ενδοφλέβια αγωγή
- Προχωρημένη φαρμακολογία: υπολογισμοί και χορήγηση φαρμάκων (ενδοφλέβια, με ενδοφλέβια έγχυση, ενδοοστικά, ενδοτραχειακά και με ενέσεις).

Συνιστώσες του Συστήματος EMS

Πρόσβαση

Η εύκολη πρόσβαση στη βοήθεια είναι βασική σε κάθε επείγουσα κατάσταση. Στο μεγαλύτερο μέρος της χώρας των ΗΠΑ, ένα κέντρο επείγουσών επικοινωνιών που αποστέλλει πυροσβεστικές και αστυνομικές μονάδες, συνεργεία διάσωσης ή μονάδες EMS, μπορεί να κληθεί σχηματίζοντας τον αριθμό 166. Στο κέντρο επικοινωνιών, εκπαιδευμένοι τηλεφωνητές λαμβάνουν τις απαραίτητες πληροφορίες από τον καλούντα και, ακολουθώντας πρωτόκολλα αποστολής, αποστέλλουν πληρώματα ασθενοφόρων και άλλο εξοπλισμό ή υπηρεσίες που μπορεί να είναι απαραίτητα (Εικόνα 1-6).



Εικόνα 1-5. Η προχωρημένη εκπαίδευση καλύπτει ένα μεγάλο φάσμα των δεξιοτήτων της προχωρημένης υποστήριξης της ζωής.

Σε ένα ενισχυμένο σύστημα, η διεύθυνση του τηλεφώνου από όπου γίνεται η κλήση προβάλλεται σε μια οθόνη. Η σύνδεση παγώνει έως ότου ο τηλεφωνητής την αφήσει, έτσι ώστε αν εκείνος που καλεί δεν είναι σε θέση να μιλήσει, η θέση του παραμένει σε προβολή. Τα περισσότερα κέντρα επείγουσών επικοινωνιών διαθέτουν επίσης ειδικό εξοπλισμό, ώστε άτομα με προβλήματα ομιλίας ή ακοής να μπορούν να επικοινωνούν με τον τηλεφωνητή μέσω πληκτρολογίου και γραπτών μηνυμάτων. Σε ορισμένες περιοχές, αντί του αριθμού 166, ένας διαφορετικός ειδικός αριθμός επείγουσας ανάγκης μπορεί να χρησιμοποιηθεί για να κληθούν οι διασώστες. Η εκπαίδευση του κοινού στον τρόπο κλήσης μιας μονάδας διάσωσης αποτελεί ένα σημα-



Εικόνα 1-6. Εκπαιδευμένοι τηλεφωνητές λαμβάνουν πληροφορίες σχετικές με την κλήση και στέλνουν τις υπηρεσίες στο χώρο του συμβάντος.

ντικό μέρος της ευθύνης δημόσιας εκπαίδευσης κάθε υπηρεσίας EMS.

Σε πολλούς δήμους, η υπηρεσία EMS είναι τμήμα της πυροσβεστικής. Σε άλλους, είναι μέρος ενός αστυνομικού τμήματος ή μια ανεξάρτητη υπηρεσία δημόσιας ασφάλειας. Σε ορισμένες περιοχές, ένας ανάδοχος μπορεί να παρέχει είτε τις βασικές EMS υπηρεσίες ή την προχωρημένη υποστήριξη της ζωής. Αλλού, η προχωρημένη υποστήριξη της ζωής παρέχεται από παραϊατρικούς διασώστες που έχουν τη βάση τους σε ένα νοσοκομείο ή που μπορεί να καλύπτουν μια σειρά πόλεων της περιφέρειας.

Διοίκηση και Πολιτική

Κάθε υπηρεσία EMS δραστηριοποιείται σε μία προκαθορισμένη **πρωταρχική περιοχή εξυπηρέτησης (PSA)** στην οποία είναι υπεύθυνη για την παροχή προνοσοκομειακής επείγουσας φροντίδας και τη μεταφορά των τραυματιών και ασθενών στο νοσοκομείο.

Οι υπηρεσίες EMS διοικούνται συνήθως από έναν ανώτερο αξιωματούχο EMS. Οι καθημερινές επιχειρήσεις και η συνολική διεύθυνση της υπηρεσίας πραγματοποιούνται από ένα διορισμένο προϊστάμενο διοικητικό υπάλληλο και πολλούς άλλους υπαλλήλους που βρίσκονται υπό τη διεύθυνσή του. Όταν η υπηρεσία EMS είναι μέρος ενός τμήματος πυροσβεστικής ή αστυνομίας, ο διευθυντής του τμήματος θα μεταβιβάσει συνήθως την ευθύνη διεύθυνσης του EMS σε ένα βοηθό διευθυντή ή άλλο υπάλληλο, του οποίου η αποκλειστική ευθύνη είναι ακριβώς η διαχείριση των δραστηριοτήτων EMS του τμήματος. Για να παρέχουν σαφείς οδηγίες, οι περισσότερες υπηρεσίες διαθέτουν γραπτές επιχειρησιακές διαδικασίες και πολιτικές. Όταν γίνετε μέλος μιας υπηρεσίας, οι άλλοι αναμένουν από εσάς να τις μάθετε και να τις ακολουθείτε.

Ο προϊστάμενος διοικητικός υπάλληλος της υπηρεσίας είναι υπεύθυνος τόσο για τις απαραίτητες διοικητικές εργασίες (π.χ. σχεδιασμός, προσωπικό, προϋπολογισμοί, αγορές, συντήρηση οχημάτων) όπως και για τις καθημερινές επιχειρήσεις των ασθενοφόρων και των πληρωμάτων. Εκτός των ιατρικών ζητημάτων, ο υπάλληλος ενεργεί ως διευθυντής (ομοίως με τον αρχηγό της πυροσβεστικής ή αστυνομίας) του EMS για την υπηρεσία και την πρωταρχική περιοχή PSA που καλύπτει.

Ιατρική Διεύθυνση και Έλεγχος

Κάθε σύστημα EMS διαθέτει έναν ιατρικό διευθυντή ο οποίος εξουσιοδοτεί τους διασώστες στην υπηρεσία παροχής ιατρικής φροντίδας στο πεδίο εργασίας. Η ορθή φροντίδα για κάθε τραυματισμό, κατάσταση ή ασθένεια που θα συναντήσετε στο πεδίο καθορίζεται από τον ιατρικό διευθυντή και περιγράφεται σε ένα σύνολο γραπτών ισχυουσών εντολών ή πρωτοκόλλων. Ο **ιατρικός έλεγχος** είναι είτε έμμεσος (off-line) ή άμεσος (on-line), αναλόγως της

Κάθε σύστημα EMS διαθέτει έναν ιατρικό διευθυντή ο οποίος εξουσιοδοτεί τους διασώστες στην υπηρεσία παροχής ιατρικής φροντίδας στο πεδίο εργασίας

εξουσιοδότησης του ιατρικού διευθυντή. Οι ισχύουσες εντολές είναι μία μορφή εμμέσου ιατρικού ελέγχου. Κάθε διασώστης πρέπει να γνωρίζει και να ακολουθεί τα πρωτόκολλα που καταρτίζονται από τον ιατρικό διευθυντή του.

Τα πρωτόκολλα της υπηρεσίας θα περιλαμβάνουν επίσης έναν ιατρό που μπορεί να κληθεί με τον ασύρματο ή τηλεφωνικώς για ιατρικό έλεγχο κατά τη διάρκεια της επιχείρησης (Εικόνα 1-7). Αυτός είναι ένας τρόπος άμεσου ιατρικού ελέγχου. Σε ορισμένες κλήσεις, από τη στιγμή που η ομάδα έχει ξεκινήσει την επείγουσα φροντίδα και δώσει αναφορά από τον ασύρματο, ο ιατρός που ασκεί τον άμεσο ιατρικό έλεγχο μπορεί να επιβεβαιώσει ή να τροποποιήσει το προτεινόμενο σχέδιο θεραπείας ή μπορεί να δώσει επιπρόσθετες ειδικές οδηγίες που οι διασώστες πρέπει να ακολουθήσουν για τον ασθενή. Το σημείο στο οποίο θα πρέπει οι διασώστες να δώσουν την αναφορά τους από τον ασύρματο ή να λάβουν άμεσο ιατρικό έλεγχο ποικίλλει.

Ο ιατρικός διευθυντής παρέχει ένα διαρκή κατάλληλο σύνδεσμο στην υπηρεσία μεταξύ της ιατρικής κοινότητας, των νοσοκομείων και των διασωστών. Αν ανακύψουν θεραπευτικά προβλήματα ή αν θα πρέπει να ληφθούν υπόψη διαφορετικές διαδικασίες, γίνεται αναφορά στον ιατρικό διευθυντή, ο οποίος λαμβάνει την απόφαση και δράση. Για να διασφαλιστεί ότι ακολουθούνται τα σωστά πρότυπα εκπαίδευσης, ο ιατρικός διευθυντής καθορίζει και εγκρίνει τη συνεχιζόμενη μόρφωση και εκπαίδευση που είναι απαραίτητη για κάθε διασώστη στην υπηρεσία, καθώς εγκρίνει και την εκπαίδευση που τα άτομα έχουν τυχόν λάβει από αλλού.



Εικόνα 1-7. Άμεσος ιατρικός έλεγχος παρέχεται από ιατρό.

Έλεγχος Ποιότητας και Βελτιώσεις

Ο ιατρικός διευθυντής είναι υπεύθυνος για την εφαρμογή **ελέγχου ποιότητας**, εξασφαλίζοντας ότι όλα τα μέλη του προσωπικού που σχετίζονται με την φροντίδα των ασθενών πληρούν τα κατάλληλα πρότυπα ιατρικής φροντίδας σε κάθε κλήση. Προκειμένου να παράσχουν τον απαραίτητο έλεγχο ποιότητας, ο ιατρικός διευθυντής και άλλοι ανασκοπούν τις αναφορές φροντίδας των ασθενών.

Η **συνεχής βελτίωση της ποιότητας (ΣΒΠ)** είναι ένα κυκλικό σύστημα συνεχούς εσωτερικού και εξωτερικού απολογισμού και περιοδικού ελέγχου από κάθε άποψη μιας EMS κλήσης. Για να παρέχεται ΣΒΠ, γίνονται περιοδικές συναντήσεις απολογιστικού χαρακτήρα, στις οποίες όλοι όσοι εμπλέκονται στη φροντίδα των ασθενών επανεξετάζουν τις αναφορές λειτουργίας και κατόπιν συζητούν τους τυχόν τομείς της φροντίδας που εμφανίζονται να έχουν ανάγκη αλλαγής ή βελτίωσης. Η θετική αναπροσαρμογή συζητείται επίσης. Στην περίπτωση που ένα πρόβλημα φαίνεται να επαναλαμβάνεται από ένα μεμονωμένο διασώστη ή ένα πλήρωμα, ο ιατρικός διευθυντής θα συζητήσει λεπτομερώς με τους εμπλεκόμενους και, αν αυτό είναι αναγκαίο, θα ορίσει συμπληρωματική εκπαίδευση ή κάποιου άλλου είδους ενισχυτική δραστηριότητα. Ο ιατρικός διευθυντής είναι επίσης υπεύθυνος για τη διασφάλιση της ύπαρξης κατάλληλης συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και επιμόρφωσης.

Οι πληροφορίες και οι δεξιότητες στην επείγουσα φροντίδα αλλάζουν διαρκώς. Είναι ανάγκη να φρεσκάρете την εκπαίδευσή σας ή τη συνεχιζόμενη επιμόρφωση, καθώς νέοι τρόποι φροντίδας, νέος εξοπλισμός, και η κατανόηση της οξείας ασθένειας και του τραύματος αναπτύσσονται. Ομοίως, όταν δεν έχετε χρησιμοποιήσει μια συγκεκριμένη διαδικασία για κάποιο χρονικό διάστημα, μπορεί η αντίστοιχη ικανότητα να εξασθενήσει. Για το λόγο αυτό, ο ιατρικός διευθυντής θα μπορούσε να θεσπίσει μια διαδικασία ΣΒΠ για να διορθώσει το έλλειμμα. Για παράδειγμα, ένας ιατρός του τμήματος επειγόντων διαπίστωσε ότι παρά τις αξιολογήσεις τους, πολλοί διασώστες «έχαναν» ένα μεγάλο αριθμό κλειστών καταγμάτων μακρών οστών, με συνέπεια την κακή προνοσοκομειακή φροντίδα. Ο επακόλουθος έλεγχος των κλήσεων οδήγησε στην επανεξέταση και μια σειρά μαθημάτων επανεκπαίδευσης για την αξιολόγηση και φροντίδα των καταγμάτων. Η ίδια διαδικασία μπορεί να εφαρμοστεί για την καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση ή οποιοδήποτε άλλη δεξιότητα που δεν τη χρησιμοποιείτε συχνά. Το να μπορείτε να διασφαλίζετε ότι οι γνώσεις και δεξιότητες σας είναι σύγχρονες και ενημερωμένες αποτελεί μία από τις συνεχιζόμενες δεσμεύσεις σας ως διασώστη.

Άλλοι Ιατρικοί Συντελεστές

Οι υπηρεσίες EMS αποτελούν μία προέκταση της επείγουσας ιατρικής φροντίδας που παρέχεται σε ένα τμήμα επειγόντων από ιατρούς και άλλους ειδικούς, οι οποίοι παρέ-

χουν οριστική φροντίδα στο νοσοκομείο. Εκτός από τη διεύθυνση που ασκείται από τον ιατρικό διευθυντή και τους ιατρούς του άμεσου ιατρικού ελέγχου, η εκπαίδευση και η εξάσκησή σας βασίζεται σε δεδομένα από πολλές ειδικευμένες επαγγελματικές κατηγορίες σε εθνικό, πολιτειακό και τοπικό επίπεδο.

Ως βασικός διασώστης είστε μέρος ενός επαγγελματικού χώρου διαρκούς φροντίδας σε ασθενείς που συχνά αντιμετωπίζουν απειλητικές για τη ζωή καταστάσεις. Οι ιατροί βρίσκονται στην κορυφή της αλληλουχίας της επαγγελματικής πυραμίδας. Πολλοί ειδικευμένοι ιατροί από τους χώρους της επείγουσας ιατρικής, τραυματολογίας, ορθοπαιδικής, καρδιολογίας, αναισθησιολογίας, ακτινολογίας και άλλες ιατρικές ειδικότητες, συμμετέχουν στο συνεχιζόμενο έργο του EMS. Οι προσπάθειες αυτών των ομάδων, συχνά μέσω συλλόγων όπως η Αμερικανική Ακαδημία των Ορθοπαιδικών Χειρουργών, το Αμερικανικό Κολέγιο Ιατρών Επειγόντων, το Αμερικανικό κολέγιο των Χειρουργών και ο Εθνικός Σύλλογος των Ιατρών EMS, περιλαμβάνουν την έρευνα, τη θέσπιση προτύπων διασφάλισης ποιότητας, τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση και τις δημοσιεύσεις.

Ρύθμιση

Μολονότι κάθε σύστημα EMS, ιατρικός διευθυντής και εκπαιδευτικό πρόγραμμα έχει μεγάλο εύρος, η εκπαίδευση, τα πρωτόκολλα και οι πρακτικές τους πρέπει να συμμορφώνονται προς την EMS νομοθεσία, τους κανονισμούς, τις ρυθμίσεις και τις εντολές που εφαρμόζονται στην αντίστοιχη πολιτεία. Το πολιτειακό γραφείο EMS είναι υπεύθυνο να εξουσιοδοτεί, να ελέγχει και να ρυθμίζει όλες τις υπηρεσίες EMS, το εκπαιδευτικά ιδρύματα, τις σειρές μαθημάτων, τους εκπαιδευτές και τους παροχείς στα όρια της πολιτείας. Στις περισσότερες πολιτείες, το πολιτειακό γραφείο EMS λαμβάνει δεδομένα από μία συμβουλευτική επιτροπή, η οποία αποτελείται από αντιπροσώπους όλων των υπηρεσιών, υπηρετούντων ιατρικών διευθυντών, ιατρικών συλλόγων, νοσοκομείων, εκπαιδευτικών προγραμμάτων, συλλόγων εκπαιδευτών, συλλόγων διασωστών και του κοινού της συγκεκριμένης πολιτείας.

Εξοπλισμός

Ως βασικός διασώστης θα κάνετε χρήση μιας μεγάλης ποικιλίας εξοπλισμού επειγόντων περιστατικών. Κατά τη διάρκεια της σειράς μαθημάτων βασικής διάσωσης θα σας παρουσιαστούν και θα μάθετε να χρησιμοποιείτε μια πληθώρα διαφορετικών συσκευών και οργάνων που ίσως σας χρειαστούν σε μια κλήση για βοήθεια. Θα μάθετε επίσης σε ποιες περιπτώσεις ενδείκνυται και πότε αντενδείκνυται η χρήση του καθενός, επειδή μπορεί να μην ωφελήσει ή να προκαλέσει βλάβη. Παρόλο που η χρήση διαφορετικών μοντέλων και εταιρείας κατασκευής μιας δεδομένης συσκευής ακολουθούν τις ίδιες γενικές αρχές και μεθόδους,



Εικόνα 1-8. Η βεβαίωση ότι το ασθενοφόρο είναι πλήρες καυσίμων αποτελεί μέρος της ευθύνης του διασώστη.

κάποιες παραλλαγές και ιδιομορφίες υπάρχουν από το ένα μοντέλο στο άλλο. Όταν θα προσχωρήσετε σε μία υπηρεσία, θα πρέπει να ελέγξετε κάθε σημαντικό τμήμα του εξοπλισμού πριν αρχίσετε, για να εξασφαλίσετε ότι βρισκόταν στο μέρος που πρέπει, ότι λειτουργεί κανονικά και ότι είστε εξοικειωμένοι με το συγκεκριμένο μοντέλο που έχετε στο ασθενοφόρο σας.

Το Ασθενοφόρο

Από κάθε διασώστη μπορεί να ζητηθεί να οδηγήσει το ασθενοφόρο. Ως εκ τούτου θα πρέπει να εξοικειωθείτε με τους δρόμους της πρωταρχικής περιοχής εξυπηρέτησης ή του τομέα σας. Πριν ξεκινήσετε για υπηρεσία, θα πρέπει να ελέγξετε όλο τον εξοπλισμό, τα εφόδια και τα όργανα τηλεπικοινωνιών που έχει το ασθενοφόρο και να βεβαιωθείτε ότι είναι πλήρες καυσίμων, ότι η μηχανή έχει αρκετό λάδι και υπόλοιπα σημαντικά υγρά, τα ελαστικά είναι σε καλή κατάσταση και έχουν καλή πίεση (Εικόνα 1-8). Θα πρέπει επίσης να ελέγξετε όλα τα χειριστήρια του οδηγού και κάθε ενσωματωμένη μονάδα και χειριστήριο στο διαμέρισμα του ασθενούς. Σε περίπτωση που δεν έχετε ξαναοδηγήσει το συγκεκριμένο ασθενοφόρο, είναι καλή ιδέα να κάνετε μια έξοδο με αυτό για να εξοικειωθείτε προτού ξεκινήσετε να απαντάτε σε κλήσεις. Η συντήρηση και η ασφαλής οδήγηση του ασθενοφόρου συζητούνται λεπτομερώς στο Κεφάλαιο 35.

Μεταφορά σε Εξειδικευμένα Κέντρα

Εκτός από τα τμήματα επειγόντων των νοσοκομείων, πολλά συστήματα EMS περιλαμβάνουν εξειδικευμένα κέντρα που ασχολούνται με ειδικές κατηγορίες φροντίδας (π.χ. τραύματος, εγκαυμάτων, δηλητηριάσεων ή ψυχιατρικών καταστάσεων) ή ειδικές κατηγορίες ασθενών (π.χ. παιδιά). Τα εξειδικευμένα κέντρα απαιτούν την άμεση ύπαρξη

προσωπικού χειρουργών και άλλων ειδικών. Άλλες μονάδες πρέπει να καλέσουν επί τούτου ομάδες εγχειρήσεων και χειρουργών από εκτός του νοσοκομείου. Στην τυπική περίπτωση, μόνο λίγα νοσοκομεία σε μια περιφέρεια είναι χαρακτηρισμένα ως εξειδικευμένα κέντρα. Ο χρόνος μεταφοράς σε ένα εξειδικευμένο κέντρο μπορεί να είναι ελαφρώς μεγαλύτερος από ό,τι η μεταφορά σε ένα τμήμα επειγόντων, αλλά οι ασθενείς θα λάβουν οριστική φροντίδα πιο γρήγορα σε ένα τέτοιο κέντρο. Θα πρέπει να γνωρίζετε που βρίσκονται τα εξειδικευμένα κέντρα στην περιοχή σας και τότε, σύμφωνα με το πρωτόκολλό σας πρέπει να μεταφέρεται απευθείας τον ασθενή σας σε κάποιο εξ αυτών. Τοπικά, περιφερειακά και πολιτειακά πρωτόκολλα θα σας βοηθήσουν να λάβετε απόφαση σε τέτοιες στιγμές.

Μεταφορά Μεταξύ Εγκαταστάσεων

Πολλές υπηρεσίες EMS προσφέρουν μεταφορά μεταξύ εγκαταστάσεων σε μη περιπατητικούς ασθενείς ή ασθενείς με οξείες και χρόνιες καταστάσεις που χρειάζονται ιατρική παρακολούθηση. Αυτές μπορεί να περιλαμβάνουν μεταφορά ασθενών από και προς νοσοκομεία, νοσηλευτικά ιδρύματα, ιδρύματα στέγης και φροντίδας ή ακόμη και τις κατοικίες τους.

Κατά τη διάρκεια της μεταφοράς με το ασθενοφόρο, η υγεία και το καλώς έχειν των ασθενών είναι ευθύνη του διασώστη. Ο διασώστης πρέπει να λάβει το ιατρικό ιστορικό του ασθενούς, το βασικό σύμπτωμα, τα τελευταία ζωτικά σημεία και να κάνει διαρκή αξιολόγηση. Σε ορισμένες καταστάσεις, ανάλογα με τα τοπικά πρωτόκολλα, ένας νοσηλευτής, ιατρός, αναπνευστικός θεραπευτής ή ιατρική ομάδα θα συνοδεύσει τον ασθενή. Αυτό συμβαίνει ιδιαίτερα όταν ο ασθενής χρειάζεται φροντίδα πέρα από τα όρια του «πεδίου της πρακτικής» του διασώστη.

Συνεργασία με το Προσωπικό των Νοσοκομείων

Θα πρέπει να εξοικειωθείτε με το νοσοκομείο παρατηρώντας το νοσοκομειακό εξοπλισμό και τον τρόπο λειτουργίας του, το έργο των μελών του προσωπικού, καθώς και την πολιτική και τις διαδικασίες σε όλη την έκταση του τμήματος επειγόντων. Θα μάθετε επίσης για τις προόδους στην επείγουσα φροντίδα και τον τρόπο συνεργασίας με το προσωπικό του νοσοκομείου (Εικόνα 1-9). Αυτή η εμπειρία θα σας βοηθήσει να κατανοήσετε τον τρόπο με τον οποίο η δική σας φροντίδα επηρεάζει την ανάρρωση του ασθενούς και θα δώσει έμφαση στη σημασία και τα οφέλη της σωστής προνοσοκομειακής φροντίδας. Θα σας δείξει επίσης τις συνέπειες της καθυστέρησης, της ανεπαρκούς φροντίδας ή της λανθασμένης κρίσης.

Οι ιατροί, οι νοσηλευτές και οι υπόλοιποι επαγγελματίες υγείας δεν είναι πιθανό να βρίσκονται μαζί σας στο πεδίο για να σας δώσουν άμεσα και προσωπικά οδηγίες. Μολαταύτα, μπορείτε να συμβουλευέστε το κατάλληλο ιατρικό



Εικόνα 1-9. Ως διασώστης θα συνεργάζεστε με το προσωπικό του νοσοκομείου.

προσωπικό δια του ασυρμάτου και μέσω των εγκατεστημένων διαδικασιών ιατρικού ελέγχου.

Στο τμήμα επειγόντων, το προσωπικό του νοσοκομείου μπορεί να σας εκπαιδέσει, δείχνοντάς σας τεχνικές αξιολόγησης και θεραπείας επί των ασθενών. Ένας ιατρός ή νοσηλεύτης μπορεί να έχει το ρόλο του εκπαιδευτή για ιατρικά θέματα στο πρόγραμμα των μαθημάτων σας. Μέσα από αυτές τις εμπειρίες, θα αποκτήσετε περισσότερη άνεση στη χρήση ιατρικών όρων, στην ερμηνεία σημείων και συμπτωμάτων και στην ανάπτυξη δεξιοτήτων αντιμετώπισης των ασθενών.

Το προσωπικό του νοσοκομείου είναι συνήθως πρόθυμο να σας βοηθήσει να αναπτύξετε τις δεξιότητες και την αποτελεσματικότητά σας σε όλη τη διάρκεια της καριέρας σας. Ορισμένοι ιατροί και νοσηλεύτες μπορεί να έχουν ολοκληρώσει το πρόγραμμα μαθημάτων διάσωσης ως μέρος της επίσημης ιατρικής τους εκπαίδευσης. Η καλύτερη φροντίδα των ασθενών προσφέρεται όταν όλοι οι παροχείς της επείγουσας φροντίδας βρίσκονται και δρουν σε αρμονία μεταξύ τους. Αυτό επιτρέπει σε σας και στο προσωπικό του νοσοκομείου να συζητάτε αμοιβαία προβλήματα και να επωφελείστε ο ένας από τις εμπειρίες του άλλου.

Συνεργασία με τις Υπηρεσίες Δημόσιας Ασφάλειας

Μερικοί εργαζόμενοι στις υπηρεσίες δημόσιας ασφάλειας έχουν λάβει εκπαίδευση EMS. Ως διασώστης, πρέπει να εξοικειωθείτε με όλους τους ρόλους και την ευθύνη αυτών των υπηρεσιών. Το προσωπικό ορισμένων υπηρεσιών είναι

καλύτερα προετοιμασμένο από εσάς για να εκτελέσουν ορισμένες λειτουργίες. Λόγου χάρη, οι εργαζόμενοι μιας εταιρείας κοινής ωφελείας είναι καλύτερα εξοπλισμένοι από εσάς για να ελέγξουν πεσμένα καλώδια από ό,τι εσείς ή ο συνεργάτης σας. Οι αστυνομικοί υπάλληλοι είναι ομοίως περισσότερο ικανοί να χειριστούν σκληρές βίαιες και ελέγχου της κυκλοφορίας, ενώ εσείς και ο συνεργάτης σας είστε περισσότερο ικανοί να παράσχετε επείγουσα ιατρική φροντίδα. Αν εργαστείτε μαζί και αναγνωρίσετε ότι κάθε άτομο έχει ένα ιδιαίτερο ταλέντο και μια ορισμένη εργασία να φέρει σε πέρας στη σκηνή του συμβάντος, το αποτέλεσμα θα είναι η σωστή διαχείριση της σκηνής και η ορθή αντιμετώπιση του ασθενούς. Να θυμάστε ότι η καλύτερη και αποτελεσματικότερη φροντίδα του ασθενούς επιτυγχάνεται μέσω της συνεργασίας των διαφόρων υπηρεσιών μεταξύ τους.

Εκπαίδευση

Η εκπαίδευσή σας θα επιτελεστεί από πολλούς πεπειραμένους εκπαιδευτές. Στις περισσότερες πολιτείες οι εκπαιδευτές που έχουν την ευθύνη για το συντονισμό και τη διδασκαλία της σειράς μαθημάτων διάσωσης και της σειράς μαθημάτων της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης είναι εγκεκριμένοι και πιστοποιημένοι από το πολιτειακό γραφείο ή την υπηρεσία EMS. Για την πιστοποίηση αυτή σε ορισμένες πολιτείες, ο εκπαιδευτής πρέπει να λάβει εκτενή ιατρική και παιδαγωγική εκπαίδευση και να διδάξει για μια προκαθορισμένη περίοδο υπό παρακολούθηση και επίβλεψη από έναν πεπειραμένο εκπαιδευτή.

Το μεγαλύτερο μέρος της εκπαίδευσης που αφορά στην προχωρημένη υποστήριξη της ζωής (ALS) παρέχεται είτε σε κάποιο κολέγιο ή σε νοσοκομείο. Στις πιο πολλές πολιτείες, τα εκπαιδευτικά προγράμματα που παρέχουν εκπαίδευση στο ALS πρέπει να είναι εγκεκριμένα από την πολιτεία και έχουν το δικό τους ιδιαίτερο ιατρικό διευθυντή. Σε αυτή τη σειρά μαθημάτων, πολλές από τις διαλέξεις και τα φροντιστήρια θα γίνουν από τον ιατρικό διευθυντή ή από άλλους ιατρούς ή νοσηλεύτες. Στα κλινικά σεμινάρια, στα οποία γίνεται επιβλεπόμενη πρακτική εξάσκηση στο τμήμα επειγόντων ή άλλους νοσοκομειακούς χώρους, οι μαθητές επιβλέπονται επίσης άμεσα από ιατρούς ή άλλο ιατρικό προσωπικό.

Η ποιότητα της φροντίδας που θα παρέχετε, εξαρτάται από την ικανότητα και την ποιότητα της εκπαίδευσής σας. Για τον λόγο αυτό, ο εκπαιδευτής σας και πολλοί άλλοι που δημιούργησαν και έλαβαν μέρος στο εκπαιδευτικό σας πρόγραμμα αποτελούν σημαντικά μέλη της ομάδας επείγουσας φροντίδας.

Παρέχοντας μια Συντονισμένη Αλληλουχία Φροντίδας

Η επείγουσα φροντίδα των ασθενών προσφέρεται σε τρεις σταδιακές φάσεις:

1. Η πρώτη φάση αποτελείται από την αξιολόγηση του ασθενούς, την αρχική προνοσοκομειακή φροντίδα, το σωστό «πακετάρισμα» και την ασφαλή μεταφορά στο νοσοκομείο.
2. Στη δεύτερη φάση ο ασθενής λαμβάνει συνεχιζόμενη αξιολόγηση και σταθεροποίηση στο τμήμα επειγόντων του νοσοκομείου
3. Στην τρίτη φάση ο ασθενής λαμβάνει την απαραίτητη οριστική ειδική θεραπεία.

Αυτές οι τρεις φάσεις πρέπει να παρέχονται σε ένα συντονισμένο συνεχές πλαίσιο φροντίδας, ώστε να μεγιστοποιηθεί η επιβίωση και να ελαττωθεί η ταλαιπωρία του ασθενούς και οι τυχόν μόνιμες δυσμενείς επιπτώσεις. Το σύστημα EMS είναι σχεδιασμένο να παράγει μια τέτοια συντονισμένη προσπάθεια μεταξύ των τοπικών EMS υπηρεσιών, του προσωπικού των τμημάτων επειγόντων και του ιατρικού προσωπικού που παρέχει την οριστική φροντίδα.

Οι Ρόλοι και οι Ευθύνες του Διασώστη

Ως διασώστης θα είσαστε ο πρώτος επαγγελματίας της φροντίδας υγείας που θα αξιολογήσει και θα θεραπεύσει τον ασθενή. Έτσι έχετε συγκεκριμένους ρόλους και ευθύνες (Πίνακας 1-2). Συχνά, το αποτέλεσμα για τους ασθενείς εξαρτάται από τη φροντίδα που παρέχετε στο πεδίο και την αξιολόγηση από την πλευρά σας εκείνων που χρειάζονται γρήγορη μεταφορά.

Επαγγελματικά Χαρακτηριστικά

Ως διασώστης, είτε αμειβόμενος είτε εθελοντής, είστε ένας επαγγελματίας της φροντίδας υγείας. Μέρος της ευθύνης σας είναι να διασφαλίζετε ότι η φροντίδα του ασθενούς παρέχεται σε υψηλή προτεραιότητα χωρίς να βάζετε σε κίνδυνο τη δική σας ασφάλεια ή την ασφάλεια τρίτων. Ένας άλλος τομέας ευθύνης προς τον εαυτό σας, τους άλλους διασώστες, τον ασθενή και άλλους επαγγελματίες της φροντίδας υγείας, είναι η διατήρηση επαγγελματικής εμφάνισης και συμπεριφοράς κάθε στιγμή. Η στάση σας και η συμπεριφορά σας θα πρέπει να αντανakλά ότι είστε γνώστης και πραγματικά αφοσιωμένος στην υπηρεσία ασθενός που είναι τραυματίας ή βρίσκεται σε ιατρικά επείγουσα κατάσταση.

Ως επαγγελματίας, θα πρέπει να καμαρώνετε για την εμφάνιση, την περιποίηση και την υγιεινή σας (Εικόνα 1-10). Μια επαγγελματική εμφάνιση και συμπεριφορά βοηθά να οικοδομηθεί εμπιστοσύνη και καθησυχάζει τον ασθενή. Θα αναμένεται από εσάς να μπορείτε υπό πίεση να εργάζεστε, με ψυχραιμία και αυτοπειποίθηση. Ασθενείς και οικογένειες που βρίσκονται σε στρεσογόνο κατάσταση έχουν ανάγκη κατανόησης, σεβασμού και συμπόνιας.

Οι περισσότεροι ασθενείς θα σας συμπεριφερθούν με σεβασμό και εκτίμηση, ορισμένοι άλλοι όμως όχι. Κάποιοι ασθενείς δε θα είναι συνεργάσιμοι, θα είναι απαιτητικοί, δυσάρεστοι, αγνώμονες και φραστικά επιθετικοί. Από την πλευρά σας θα πρέπει να μην είστε επικριτικοί και να ξεπεράσετε τον αυθορμητισμό για μια χαμηλού επιπέδου αντίδραση απέναντι σε τέτοιες συμπεριφορές. Να θυμάστε ότι

ΠΙΝΑΚΑΣ 1-2. Ρόλοι και ευθύνες του διασώστη

- Διασφάλιση της δικής σας ασφάλειας και της ασφάλειας των συναδέλφων διασωστών, του ασθενούς και άλλων στη σκηνή του συμβάντος
- Εντοπισμός και ασφαλής οδήγηση στη σκηνή του συμβάντος
- Υπολογισμός της σκηνής και της κατάστασης
- Γρήγορη αξιολόγηση της γενικής νευρολογικής, αναπνευστικής και κυκλοφορικής κατάστασης του ασθενούς
- Εφαρμογή τυχόν αναγκαίας άμεσης παρέμβασης
- Εφαρμογή μιας εξονυχιστικής και ακριβούς αξιολόγησης του ασθενούς
- Λήψη ενδεικτικού διευρυμένου ιστορικού
- Διαμόρφωση μιας κλινικής εντύπωσης και παροχή γρήγορης, αποτελεσματικής και με προτεραιότητες φροντίδας του ασθενούς, βασισμένη στην αξιολόγησή σας.
- Αποτελεσματική επικοινωνία με τον ασθενή και ενημέρωση του ασθενούς για κάθε διαδικασία την οποία θα εφαρμόσετε
- Σωστή συνεργασία και επικοινωνία με τους αποκρινόμενους από την πυροσβεστική, τα συνεργεία διάσωσης και την αστυνομία στη σκηνή του συμβάντος
- Αναγνώριση των ασθενών που έχουν ανάγκη γρήγορου «πακεταρίσματος» και έναρξη μεταφοράς χωρίς καθυστέρηση
- Αναγνώριση των ασθενών που δε χρήζουν επείγουσας φροντίδας και οι οποίοι θα επωφεληθούν από περαιτέρω λεπτομερή αξιολόγηση και φροντίδα πριν τη μετακίνηση και μεταφορά τους
- Σωστό «πακετάρισμα» των ασθενών
- Ασφαλής ανύψωση και μετακίνηση του ασθενούς στο ασθενοφόρο και φόρτωση του σε αυτό
- Παροχή ασφαλούς, κατάλληλης μεταφοράς στο τμήμα επειγόντων του νοσοκομείου ή άλλη προκαθορισμένη μονάδα
- Μετάδοση της αναγκαίας αναφοράς με τον ασύρματο στο ιατρικό κέντρο παρακολούθησης ή το λαμβάνον τμήμα επειγόντων του νοσοκομείου υποδοχής
- Παροχή τυχόν πρόσθετης αξιολόγησης και θεραπείας καθ' οδόν
- Παρακολούθηση του ασθενούς και έλεγχος των ζωτικών σημείων καθ' οδόν
- Καταγραφή όλων των ευρημάτων και της φροντίδας στην αναφορά της περίπτωσης του ασθενούς
- Ασφαλές ξεφόρτωμα του ασθενούς και, μετά την παροχή ορθής προφορικής αναφοράς, μεταβίβαση της φροντίδας του ασθενούς στο προσωπικό του τμήματος επειγόντων
- Διασφάλιση των δικαιωμάτων του ασθενούς



Εικόνα 1-10. Α. Μια επαγγελματική εμφάνιση και συμπεριφορά βοηθά να οικοδομηθεί εμπιστοσύνη και καθησυχάζει τον ασθενή. **Β.** Μια μη επαγγελματική εμφάνιση μπορεί να προκαλέσει δυσπιστία.

άτομα που είναι τραυματισμένα, άρρωστα, σε στρες, φοβισμένα, υπό την επήρεια αλκοόλ ή ναρκωτικών ουσιών, ή που αισθάνονται απειλούμενα, θα αντιδράσουν συχνά με ακατάλληλο τρόπο, ακόμη και απέναντι σε αυτούς που προσπαθούν να τους βοηθήσουν και να τους φροντίσουν. Κάθε ασθενής, ανεξαρτήτως της συμπεριφοράς του, δικαιούται συμπόνιας, σεβασμού και της καλύτερης φροντίδας που μπορείτε να του προσφέρετε.

οι περισσότεροι στη χώρα αυτή είναι σε θέση να λάβουν σωστή ιατρική φροντίδα ρουτίνας όταν είναι άρρωστοι και περιοριζονται από συγγενείς και φίλους που θα τους φροντίσουν. Ωστόσο, όταν καλείστε σε ένα σπίτι για ένα ιατρικό πρόβλημα που είναι σαφές ότι δεν είναι επείγον, να θυμάστε ότι για κάποια άτομα, η κλήση του ασθενοφόρου και η μεταφορά στο τμήμα επειγόντων είναι ο μόνος τρόπος για να λάβουν ιατρική φροντίδα.

Ως νέος διασώστης θα λάβετε πληθώρα από συμβουλές και εκπαίδευση από πιο πεπειραμένους διασώστες, μαζί με τους οποίους εργάζεστε. Μερικοί ίσως εκφράσουν μια σκληρή αδιαφορία για κάποιους τύπους ασθενών. Δεν θα πρέπει να επηρεάζεστε από τέτοιες αντιεπαγγελματικές συμπεριφορές αυτών των ατόμων, όσο πεπειραμένοι και ικανοί κι αν φαίνονται.

Ως επαγγελματίας της φροντίδας υγείας, δεσμεύεστε από το επαγγελματικό απόρρητο έναντι του ασθενούς. Δεν θα πρέπει να συζητάτε τα ευρήματά σας ή ό,τι σας αποκαλύπτει ο ασθενής με οποιονδήποτε, εκτός από εκείνους που φροντίζουν τον ασθενή ή όπως αυτό ορίζεται από το νόμο, την αστυνομία και άλλες κοινωνικές υπηρεσίες. Όταν

συζητάτε μία κλήση με άλλους, θα πρέπει να είστε προσεκτικοί να αποφεύγετε πληροφορίες που μπορεί να αποκαλύψουν το όνομα ή την ταυτότητα των ασθενών που αντιμετωπίσατε. Να είστε προσεκτικοί να μην κουτομπολεύετε για κλήσεις και ασθενείς με άλλους, ακόμη και στο ίδιο σας στο σπίτι.

Συνεχιζόμενη Εκπαίδευση

Από τη στιγμή που παύετε να βρίσκεστε στο σχεδιασμένο εκπαιδευτικό περιβάλλον το οποίο σας προσφέρεται στο αρχικό στάδιο της εκπαίδευσης, θα πρέπει να αναλάβετε την ευθύνη να διευθύνετε τη δική σας μελέτη και μάθηση. Ως διασώστης θα πρέπει να παρακολουθείτε έναν ορισμένο αριθμό ωρών μαθημάτων συνεχιζόμενης εκπαίδευσης, τα οποία εγκρίνονται για τους διασώστες κάθε χρόνο για να διατηρήσουν, να ενημερώσουν και να αυξήσουν τις γνώσεις και δεξιότητές τους. Σε πολλές υπηρεσίες, οι απαιτούμενες ώρες παρέχονται από τον υπεύθυνο της εκπαίδευσης και τον ιατρικό διευθυντή. Επιπρόσθετα, τα περισσότερα προγράμματα εκπαίδευσης και νοσοκομεία, προσφέρουν έναν αριθμό ευκαιριών για συνεχιζόμενη εκπαίδευση σε κάθε περιφέρεια. Μπορείτε επίσης να παρακολουθείτε πολιτειακά και πανεθνικά συνέδρια EMS, τα οποία θα σας βοηθήσουν να είστε ενημερωμένοι για τοπικά, πολιτειακά ή εθνικά ζητήματα που επηρεάζουν το EMS. Καθώς υπάρχουν πολλά επίπεδα πιστοποίησης, πρέπει να είστε βέβαιοι ότι η συνεχιζόμενη εκπαίδευση που παρακολουθείτε είναι εγκεκριμένη για τους διασώστες. Το κατά πόσο θα εκμεταλλευτείτε τέτοιες ευκαιρίες εξαρτάται από εσάς. Είτε αποφασίσετε να παραμείνετε διασώστης ή να λάβετε εκπαίδευση και πιστοποίηση υψηλότερου επιπέδου, τα κλειδί για να είστε ένας καλός διασώστης και να παρέχετε φροντίδα υψηλής ποιότητας, είναι η δέσμευσή σας στη συνεχή μάθηση και διαρκώς αυξανόμενη γνώση και δεξιότητα.

Οι διασώστες κατέχουν ειδικές γνώσεις και δεξιότητες που εστιάζουν στην παροχή φροντίδας σε ασθενείς σε επείγουσες καταστάσεις. Η εξουσία που σας είναι διαπιστευμένη για να φροντίζετε τους ασθενείς είναι πολύ ειδική. Η διατήρηση των γνώσεων και δεξιοτήτων σας αποτελεί μία βασική ευθύνη. Οι γνώσεις και δεξιότητες που αποκτώνται σε κάθε επάγγελμα, φθίνουν και εξασθενούν όταν δε χρησιμοποιούνται σε συνεχή βάση. Αναλογιστείτε την καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση. Αν δεν έχετε χρησιμοποιήσει αυτή τη δεξιότητα από την αρχική σας εκπαίδευση, είναι πιθανό να την εκτελέσετε κατά τρόπο μη επιθυμητό. Η συνεχιζόμενη εκπαίδευση και οι σειρές μαθημάτων υπενθύμισης είναι ένας τρόπος να διατηρείτε τις γνώσεις και δεξιότητές σας.

Εργαλεία Προετοιμασίας

Έτοιμοι για Ανασκόπηση

Οι υπηρεσίες EMS είναι ένα σύστημα το οποίο παρέχει επείγουσα ιατρική φροντίδα, την οποία χρειάζονται άτομα που τραυματίστηκαν ή βρίσκονται σε ιατρικά επείγουσα κατάσταση. Όταν ο τηλεφωνητής στο κέντρο επικοινωνίας 166 λάβει μία κλήση για επείγουσα φροντίδα, στέλνει στον τόπο του συμβάντος την προκαθορισμένη ομάδα ασθενοφόρου καθώς και τυχόν πυροσβεστικές, διασωστικές ή αστυνομικές μονάδες που απαιτούνται. Το ασθενοφόρο έχει πλήρωμα από διασώστες, οι οποίοι είναι εκπαιδευμένοι σε βασικό, ενδιάμεσο ή παραϊατρικό επίπεδο, σύμφωνα με τα προτεινόμενα εθνικά πρότυπα και πιστοποιημένοι/αδειοδοτημένοι από την πολιτεία. Αφού οι διασώστες εποπτεύσουν τη σκηνή και αξιολογήσουν την κατάσταση του ασθενούς, παρέχουν την επείγουσα ιατρική φροντίδα σύμφωνα με τα ευρήματά τους και τις οδηγίες του ιατρικού τους διευθυντή, οι οποίες βρίσκονται στα ισχύοντα πρωτόκολλα εντολών της υπηρεσίας ή διαβιβάζονται από τον ιατρό που παρέχει άμεσο ιατρικό έλεγχο «on-line».

Η σειρά μαθημάτων EMT-B που παρακολουθείτε θα παρουσιάσει τις πληροφορίες και δεξιότητες που χρειάζεστε για να περάσετε στις απαραίτητες εξετάσεις για την άδεια εργασίας σας και να ξεκινήσετε ως διασώστης στο πεδίο. Αυτά τα μαθήματα θα σας δώσουν την εκπαίδευση που χρειάζεστε για να λειτουργήσετε ως διασώστης και θα χρησιμεύσει ως βάση πάνω στην οποία μπορείτε να αναπτύξετε περαιτέρω την εκπαίδευση και ειδικεισή σας.

Τα ακόλουθα είναι σημαντικά σημεία-κλειδιά για να είστε ένας καλός διασώστης:

- Συμπόνια και κίνητρα να μειώσετε τη δυστυχία, τον πόνο, το θάνατο σε εκείνους που είναι τραυματισμένοι ή σοβαρά άρρωστοι

- Επιθυμία να προσφέρετε σε κάθε ασθενή την καλύτερη δυνατή φροντίδα
- Αφιέρωση στην απόκτηση γνώσεων και αντίστοιχων δεξιοτήτων
- Προσπάθεια για διαρκή αύξηση των γνώσεων, δεξιοτήτων και ικανοτήτων σας

Από τη στιγμή που θα έχετε επιτυχημένα ολοκληρώσει τα μαθήματα και έχετε λάβει το πιστοποιητικό του διασώστη θα εισέλθετε στην επόμενη σημαντική φάση της εκπαίδευσής σας. Όταν προσχωρήσετε σε κάποια υπηρεσία EMS, ο πρώτος σκοπός σας θα είναι να μάθετε τα ιατρικά πρωτόκολλα και τις διαδικασίες των επιχειρήσεων της ομάδας. Θα μάθετε επίσης σε ποιο σημείο του ασθενοφόρου βρίσκεται κάθε τμήμα του εξοπλισμού και θα εξοικειωθείτε με τη λειτουργία του. Από την εμπειρία σας και την καθοδήγηση των άλλων εμπειρών διασωστών μαζί με τους οποίους εργάζεστε, θα τελειοποιήσετε τις δεξιότητες που αποκτήσατε στα μαθήματα και θα μάθετε πώς να εφαρμόζετε τις γνώσεις και τις δεξιότητες αυτές σε μία πλειάδα διαφορετικών καταστάσεων που απαντούν στην πραγματικότητα του πεδίου της εργασίας.

Από τη στιγμή που θα ολοκληρώσετε τα μαθήματα, θα πρέπει να αναλάβετε τη διαχείριση της δικής σας μελέτης, μέσα από τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση που παρέχεται από τον υπεύθυνο εκπαίδευσης της υπηρεσίας σας και τον ιατρικό διευθυντή ή από άλλες ευκαιρίες που σας είναι διαθέσιμες. Η δέσμευσή σας στη συνεχή μάθηση αποτελεί το κλειδί για να είστε ένας καλός διασώστης.

Βασικό Λεξιλόγιο

βασικός διασώστης: Ένας διασώστης που έχει εκπαίδευση σε βασικές δεξιότητες επείγουσας φροντίδας, περιλαμβανομένης της αυτόματης εξωτερικής απινίδωσης, της χρήσης ορισμένων βοηθημάτων αερισμού και τη βοήθεια των ασθενών με τα φάρμακά τους.

διάμεσος διασώστης: Ένας διασώστης που έχει εκπαίδευση σε συγκεκριμένους τομείς της προχωρημένης υποστήριξης της ζωής, όπως ενδοφλέβια αγωγή, ερμηνεία των καρδιακών ρυθμών και απινίδωση και στοματοτραχειακή διασωλήνωση.

διάταγμα για τους Αμερικανούς με αναπηρία (ADA): Ένα περιεκτικό νομοθέτημα που είναι σχεδιασμένο για να προστατεύει άτομα με αναπηρίες από τυχόν διακρίσεις σε βάρος τους.

έλεγχος ποιότητας: Η ευθύνη του ιατρικού διευθυντή να διασφαλίζει ότι πληρούνται τα κατάλληλα πρότυπα ιατρικής φροντίδας από τους διασώστες σε κάθε κλήση.

ιατρικός διευθυντής: Ο ιατρός που εξουσιοδοτεί ή διαπιστεύεται στο διασώστη την εξουσία να παρέχει ιατρική φροντίδα πεδίου

ιατρικός έλεγχος: Ιατρικές οδηγίες που δίνονται απευθείας δια του ασυρμάτου (άμεσος/on-line) ή εμμέσως με πρωτόκολλα/εντολές (έμμεσος έλεγχος/off line) όπως ορίζει ο ιατρικός διευθυντής του προγράμματος υπηρεσίας.

παραϊατρικός διασώστης: Ένας διασώστης που έχει λάβει εκτενή εκπαίδευση στην προχωρημένη υποστήριξη της ζωής, περιλαμβανομένης της ενδοφλέβιας αγωγής, φαρμακολογίας, καρδια-

κής παρακολούθησης και άλλες δεξιότητες προχωρημένης αξιολόγησης και θεραπείας.

προχωρημένη υποστήριξη της ζωής (ALS): Προχωρημένες διαδικασίες διατήρησης της ζωής, ορισμένες από τις οποίες παρέχονται πλέον από τους διασώστες.

πρώτα αποκρινόμενος: Το πρώτο ειδικά εκπαιδευμένο άτομο, όπως ένας αστυνομικός υπάλληλος, πυροσβέστης ή άλλος διασώστης, που φθάνει στην περιοχή του επείγοντος για να παράσχει μία αρχική ιατρική βοήθεια.

πρωταρχική περιοχή εξυπηρέτησης (PSA): Η προκαθορισμένη περιοχή στην οποία η υπηρεσία EMS είναι υπεύθυνη για την παροχή προνοσοκομειακής επείγουσας φροντίδας και μεταφοράς στο νοσοκομείο.

συνεχής βελτίωση της ποιότητας (ΣΒΠ): Ένα σύστημα εσωτερικής και εξωτερικής ανασκόπησης και ελέγχου κάθε πλευράς ενός συστήματος EMS.

τεχνικός επείγουσας ιατρικής (EMT): Ένας επαγγελματίας των επείγουσών ιατρικών υπηρεσιών, ο οποίος είναι εκπαιδευμένος και εξουσιοδοτημένος από την πολιτεία να παρέχει επείγουσα ιατρική φροντίδα πεδίου.

υπηρεσίες επείγουσας ιατρικής (EMS): Ένα σύστημα πολλών ειδικοτήτων που εκπροσωπεί τις συντονισμένες προσπάθειες πολλών επαγγελματιών και υπηρεσιών να παρέχουν ιατρική προνοσοκομειακή φροντίδα στους ασθενείς και τραυματισμένους.

Αξιολόγηση Δράσης

Βρίσκεστε στη διαδικασία να γίνετε διασώστης, τη ραχοκοκαλιά του συστήματος EMS. Σε αυτά τα μαθήματα θα μάθετε νέους όρους, θεωρίες, τεχνικές. Αυτές οι βασικές έννοιες και αρχές αποτελούν το θεμέλιο των δεξιοτήτων φροντίδας του ασθενούς.

Για να βοηθηθείτε να αναπτύξετε δεξιότητες κριτικής σκέψης, διευρυμένα σενάρια που αποκαλούνται «αξιολόγηση δράσης» υπάρχουν στο τέλος κάθε κεφαλαίου. Αυτά τα σενάρια συνοδεύονται από συζήτηση και ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής, οι οποίες είναι σχεδιασμένες για συζήτηση με τους συμμαθητές ή τον εκπαιδευτή σας. Αυτές οι συζητήσεις, μαζί με την υπόλοιπη εργασία των μαθημάτων, θα σας βοηθήσει να αναπτύξετε τις δεξιότητες που χρειάζεστε για να γίνετε ένας επιτυχημένος διασώστης EMT-B.

1. Ποιο από τα παρακάτω ΔΕΝ θεωρείται ένας από τους ρόλους και τις ευθύνες του διασώστη EMT-B;
 - A. Διασφάλιση της δικής σας ασφάλειας κατά την επέμβαση σε μια επείγουσα κατάσταση
 - B. Φροντίδα μόνο εκείνων των ασθενών που μπορούν να πληρώσουν για τις υπηρεσίες σας
 - Γ. Παροχή ασφαλούς μεταφοράς των ασθενών που βρίσκονται υπό την φροντίδα σας στο νοσοκομείο
 - Δ. Παροχή φροντίδας ποιότητας βασισμένη στα ευρήματά σας κατά την αξιολόγηση του περιστατικού.
2. Ποιά πλευρά του EMS είναι πιθανότερο να συμβάλλει στη μείωση των μόνιμων τραυματισμών και αναπηριών στο γενικό πληθυσμό;
 - A. Ασφάλιση υγείας για όλους τους Αμερικανούς
 - B. Άμεση πρόσβαση στις υπηρεσίες με το σύστημα 9-1-1.
 - Γ. Αυξημένη απόδοση χρημάτων στα νοσοκομεία για την παροχή των ιατρικών υπηρεσιών
 - Δ. Μικρότερα, ταχύτερα και με λιγότερη κατανάλωση καυσίμων ασθενοφόρα
3. Ποιο από τα ακόλουθα ΔΕΝ αποτελεί χαρακτηριστικό ενός επαγγελματία διασώστη EMT-B;

- A. Να θυμάται όλα τα τοπικά πρωτόκολλα EMS
 - B. Να πληρεί τις απαιτήσεις για συνεχιζόμενη εκπαίδευση
 - Γ. Να διατηρεί μία περιποιημένη και καθαρή εξωτερική εμφάνιση
 - Δ. Να θέτει τις δικές του ανάγκες προ των αναγκών του ασθενούς
4. Η συνεχής βελτίωση ποιότητας του EMS περιγράφεται καλύτερα ως:
 - A. Μια τοπική έννοια με μικρή πρακτική σημασία, εκτός από αυτήν για τους δικηγόρους και τους νομοθέτες
 - B. Μια διαταγή της κυβέρνησης που διασφαλίζει ότι κάθε πολιτεία λαμβάνει το ίδιο ποσό χρηματοδότησης βασισμένης σε φόρους
 - Γ. Ένα διαρκές σύστημα ελέγχου και ανασκόπησης, το οποίο διασφαλίζει ότι το κοινό λαμβάνει τα υψηλότερα πρότυπα φροντίδας των ασθενών
 - Δ. Μια φιλοσοφία σύμφωνα με την οποία μόνο τα νέα, υγιή άτομα απασχολούνται στο EMS με στόχο τη μείωση των τραυματισμών σε ώρα εργασίας
 5. Ο ιατρικός διευθυντής μιας υπηρεσίας παροχής EMS ΔΕΝ είναι υπεύθυνος για:
 - A. Την ανασκόπηση τρεχουσών αναφορών για να διασφαλίζει την τήρηση των πρωτοκόλλων
 - B. Την ανάπτυξη και εκπλήρωση πρωτοκόλλων ή ισχυουσών εντολών
 - Γ. Την παροχή άμεσου ιατρικού ελέγχου «on-line» κατά τη διάρκεια των κλήσεων σε επείγοντα περιστατικά
 - Δ. Να αποφασίζει ποιοι ασθενείς θα πρέπει να πληρώσουν ασφαλιστικές αξιώσεις

Σημεία για Συζήτηση

Πρόσφατα περάσατε τις εξετάσεις και εργάζεστε όσο πιο πολλές βάρδιες μπορείτε με την υπηρεσία σας. Έχετε μία ελεύθερη νύχτα και απολαμβάνετε ένα βράδυ στην πόλη. Πήγατε για δείπνο και κατευθύνεστε στον κινηματογράφο όταν αντιλαμβάνεστε έναν άνδρα που κάθεται στο έδαφος και στηρίζει την πλάτη σε ένα κτίριο με γραφεία. Ο άνδρας κρατάει το κεφάλι του και κοιτάει στο έδαφος. Φοράει κοστούμι και φαίνεται ότι μπορεί να έχει μόλις βγει από το κτίριο. Μειώνετε ταχύτητα για να κοιτάξετε καλύτερα και το άτομο που είναι μαζί σας λέει να συνεχίσετε να οδηγείτε, ότι δουλέψατε αρκετά τελευταία. Δεν φοράτε τη στολή σας και δεν έχετε καθόλου εξοπλισμό μαζί σας. Θα σταματούσατε για να ελέγξετε αυτό το άτομο; Όταν δε βρίσκεστε σε υπηρεσία, λειτουργείτε ως διασώστης; Ποιες νομικές προφυλάξεις έχετε όταν βρίσκεστε εκτός υπηρεσίας;

Ζητήματα Καθήκον για δράση, Αναγνώριση των διασωστών EMT-B, Ασφάλεια της σκηνής του συμβάντος, Εξουθένωση, Ρόλος εκτός υπηρεσίας, Νομική ευθύνη.

Διαδίκτυο

Η αποστολή της Εθνικής Αρχής Ασφάλειας Κυκλοφορίας των Εθνικών Οδών (NHTSA) είναι να σώζει ζωές, να προλαμβάνει τραυματισμούς και να μειώνει το κόστος φροντίδας της υγείας που σχετίζεται με την κυκλοφορία των οχημάτων και τυχόν άλλο οικονομικό κόστος. Μάθετε περισσότερα για την εμπλοκή της NHTSA στο EMS συμπληρώνοντας την άσκηση 1 στη διεύθυνση www.emtb.com.