1- Kdy vznikají první záchrané sbory?

 - 1792 Praha

 - ofiko sbory až po 1945

 **- Co je to hypovolemický šok?**

 - průjmy a polyurie, vede k rozvoji šoku

 **- Příznaky infarktu myokardu**

 - bolest na hrudi náhlá bez předchozí zátěže, může trvat až 30 minut

 **- resuscitace novorozence**

 - dva prsty nebo palce v objetí, 3:1

 - pomoc podchlazenému

 - přenos od tepla, zahřívání, teplé obvazy, velké množství tekutin

 **- nejčastější příčiny vnitřního krvácení žen**

 - mimoděložní těhotenství

 **- příznaky hypoglykémie**

- nervozita neklid, pocit hladu, zhoršené vidění / zmatenost, bledost, pocení, rychle upadá dobezvědomí, nekritičnost, agresivita

 - aceton z držky, hypoventilace, tachykardie,

 **- záchrana tonoucího**

- vdechování už při vytahování z vody, zjištění jestli nedošlo k aspiraci bahna nebo písku, nejprve 5 umělých vdechů pak 30:2

 **- jak se provádí obvazová technika (jako že od tenčí části k tlustčí)**

 **- nejčastější příčiny spinálních poranění**

 - autonehody, pády z výšky a skoky do mělké vody

 **- Zásady při zachrańování člověka s poraněním páteř**

 - znehybnění, přenos pouze na pevné podložce

**-resuscitace novorozence**

 - dva prsty, 3:1 -> jediná výjimka u resuscitace, jinak vždy 30:2

 **-příznaky šoku**

- změna vědomí(apatie, somnolence), tachykardie, arytmie, pokles TK, zrychlené povrchové dýchání, nauzea, zvracení, žízeň

- nikdy nenastane z poranění hlavy, pokud se rozvíjí šok, musíme pátrat po dalších možných zraněních

 **-acylpyrin při IM (má antikoagulační účinek)**

 - pokud má AP tak podáváme nitrák, po druhé dávce stále nic, voláme RZP

 **-pneumotorax - umělá komunikace mezi zevním prostředím a pohrudničním prostorem**

 **-obvazujeme od tenčí části k silnější**

 **-chlazení popálenin**

- chlazení vodou, ponoření nebo polévání, po ochlazení překrýt nepřilnavou textilií, nestrhávat puchýře, transport k definit. ošetření

 **-u tonoucího nedostávat vodu z plic**

 **-30:2**

 -žilní krvácení