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