

Informacja Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie dla podmiotów posiadających zatwierdzony program kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie, odnosząc się do stanowiska Pana prof. dr hab. Jerzego Roberta Ładnego – Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny ratunkowej – przypomina, że naklewanie elektrod automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED) u osoby pozostającej w zachowanym krążeniu, podejmowane w celu skrócenia czasu do ewentualnej defibrylacji w przypadku nagłego zatrzymania krążenia, mieści się w zakresie działań kwalifikowanej pierwszej pomocy.

Zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym kwalifikowana pierwsza pomoc obejmuje czynności podejmowane przez ratownika przed przybyciem zespołu ratownictwa medycznego, ukierunkowane na ratowanie życia i zdrowia osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. W ocenie Konsultanta Krajowego wykorzystanie AED, w tym wcześniejsze przygotowanie urządzenia poprzez naklejenie elektrod, należy traktować jako działanie przygotowawcze zwiększające gotowość do niezwłocznego podjęcia defibrylacji w przypadku wystąpienia nagłego zatrzymania krążenia.

Podkreślenia wymaga, że samo naklejenie elektrod AED nie stanowi czynności inwazyjnej i nie jest równoznaczne z wykonaniem defibrylacji. Analiza rytmu serca oraz decyzja o wyładowaniu pozostają w gestii urządzenia AED.

Jednocześnie należy wskazać, że zgodnie z aktualnymi wytycznymi European Resuscitation Council kluczowe znaczenie dla zwiększenia szans przeżycia pacjenta w przypadku nagłego zatrzymania krążenia ma możliwie najkrótszy czas do wykonania defibrylacji. Każde opóźnienie w podjęciu tego działania wpływa niekorzystnie na rokowanie pacjenta, co uzasadnia podejmowanie racjonalnych i bezpiecznych działań przygotowawczych w sytuacjach zwiększonego ryzyka wystąpienia NZK.

W związku z powyższym praktyka polegająca na uznawaniu wcześniejszego naklejenia elektrod AED za działanie nieprawidłowe lub traktowaniu go jako błędu krytycznego nie znajduje jednoznacznego potwierdzenia ani w obowiązujących przepisach prawa, ani w aktualnej wiedzy medycznej.

Mając na uwadze powyższe, rekomenduje się uwzględnianie wskazanego stanowiska podczas realizacji kursów kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz w procesie oceny czynności wykonywanych przez ratowników.