

## Abstrakt

**Úvod:** Zdravotnický záchranář (ZZ) v přednemocniční neodkladné péči nemůže na místě zásahu sám, bez konzultace s lékařem, indikovat podání analgetik. Z tohoto důvodu může docházet k časovým prodlevám, které prodlužují utrpení a bolest pacienta s akutním traumatem.

**Cíle:** Prvním cílem je hodnocení subjektivního vnímání léčby bolesti ZZ a zjištění ochoty ZZ přijmout kompetenci k podávání sufentanilu bez konzultace lékaře. Druhým cílem je vytvoření a implementace vzdělávacího programu pro získání této kompetence. Třetím cílem je zhodnocení výskytu komplikací intravenózně podávaného sufentanilu samostatně ZZ.

**Metodika:** První cíl je realizován formou dotazníkového šetření mezi ZZ (n=118) Zdravotnické záchranné služby Karlovarského kraje. Druhý cíl je dosahován tvorbou a implementací vzdělávacího programu pro získání kompetence k podání sufentanilu u pacientů s akutním traumatem. Třetím cílem je hodnocení výskytu komplikací podávání sufentanilu během 6měsíčního období porovnáním dvou skupin intravenózního podání sufentanilu ZZ u dospělých pacientů s akutním traumatem: 1) *kompetence* (n = 70) samostatně na základě vzniklé kompetence; 2) *konzultace* (n = 88) po telefonické konzultaci s lékařem.

**Výsledky:** O kompetenci měli ZZ (respondenti) zájem v 71 % (n = 67). Na tomto základě byl vypracován a implementován vzdělávací program k dobrovolnému získání kompetence. Byla stanovena indikační kritéria: *akutní bolest traumatického původu u dospělého pacienta, který je při vědomí a je oběhově stabilní*. Absolventům vzdělávacího programu (n = 39) byla následně udělena kompetence k podávání sufentanilu. Při hodnocení komplikací ani u jedné ze sledovaných skupin nedošlo k případu zástavy dechu. Nauzea a zvracení neměly signifikantně rozdílný výskyt mezi skupinami: *kompetence* 9 % (n = 6) vs. *konzultace* 3 % (n = 3).

**Závěr:** Část zdravotnických záchranářů má zájem o zvyšování kompetencí na základě specifického vzdělávacího programu. Intravenózní podání sufentanilu, samostatně zdravotnickými záchranáři u akutního traumatu dospělých, lze v rámci proškolené a stanovené kompetence a při dodržení indikačních kritérií považovat za bezpečné.