


# DrABC

**DrABC** je jeden z mnoha akronymů (zkratk) shrnujících postup v kritické zdravotní situaci.

## Danger

- Hrozí nebezpečí zachraňujícím? Opakování mechanismu úrazu (dopravní nehoda, tonutí)! Dále infekce, prostředí, agrese ... Vysoce rizikové jsou dopravní nehody a záchrana z vody.
  -  **Zdraví zachránce je nadřazeno zdraví zachraňovaného!**
- Co se stalo? (mechanismus úrazu)
  - Podezření na poranění páteře
  - Podezření na vnitřní krvácení
- Hromadné neštěstí??
  - Kolik je raněných?
  - Jaké jsou další dostupné zdroje?
  - Ke komu jít prvnímu? (masivní stříkající krvácení, klidně ležící mezi křičícími ...)

## Response

- Reakce na oslovení nebo bolestivý podnět
  - minimální anamnéza
  - rozvaha o celkovém stavu pacienta
- Zajištění pomoci, případně kontaktování IZS! (Alternativní zkratka je *DR's ABC*, kde S označuje shout for help!)

## Airways

- rozvaha o zajištění dýchacích cest od záklonu přes intubaci až ke koniopunkci. Již je zajištěná ochrana krční páteře.

## Breathing

- zhodnocení a podpora dechu

## Circulation

- zhodnocení a podpora oběhu

## Další pořadí dle vedoucího příznaku

- Porucha vědomí neúrazová
  - glykémie, pátrání po neodhaleném úrazu hlavy, orientační neurologické vyšetření (Disability dle ABCDE postupu)
- Úrazový děj
  - vyšetření celého těla (Exposure dle ABCDE postupu)

## Proč používat DrABC namísto ABCDE?

Základních postupů používajících akronym abecedy je několik. Proč používat modifikaci předsazující písmenka D a R? Proč zkrátit akronym? Proč nepoužívat jiné modifikace (MARCH, ...)?

1. Klasické ABCDE (<https://www.akutne.cz/res/publikace/abcde.pdf>), používané v ALS, nemá na začátku základní kontrolu situace, která je v podmínkách urgentní medicíny nezbytná. Používáte-li postupu v prostředí vysokoprahového příjmu (pacient je indikován k invazivnímu zajištění vitálních funkcí) začínáte jistě od A. Přesto je však zásadní několik informací (mechanismus úrazu či informace o vývoji), které jsou shrnovány pod Danger.
2. Prvotní reakce na bolestivý podnět (Response v DrABC) se dělá dříve než zhodnocení oběhu (Circulation a pak Disability v ABCDE).
3. Po zhodnocení oběhu v urgentní medicíně je další pořadí D a E sporné. U pacientů s úrazovým dějem je klíčové Exposure, kdežto pacient s poruchou vědomí si opravdu zasluhuje nejdříve Disability. Pro non native uživatele jsou anglické výrazy Disability a Exposure málo návodné.
4. Úplné nahrazení abecedy (například vojenské MARCH (<https://www.crisis-medicine.com/category/march-a-mnemonic-for-treating-casualties/>)) jinou zkratkou je jednak neúčtou k Péťovi Šafářovi ([https://cs.wikipedia.org/wiki/Peter\\_Safar](https://cs.wikipedia.org/wiki/Peter_Safar)) a druhá abeceda se lépe pamatuje ...

*Dosud nedořešenou otázkou je význam písmene F - farmaka podáváme dříve a Funeral není vždy následujícím krokem.*

Otázka není, co používat v praxi nad pacientem, ale jak zdůraznit studentům oboru, že začátkem je kontrola situace (Danger) a s pacienty je dobré komunikovat (Response). Různé zkratky (ABCDE, XABCDE, DrABC či Dr'sABC, CABC, ...) se celosvětově budou jistě ve výuce prolínat.

## Odkazy

### Související články

- První pomoc
- Lékárnička a postup pro stavební podniky
- Portál:První pomoc

### Externí odkazy

- Shrnutí postupu DrABC, MUDr.Robert Pleskot 2019 (<https://drabc.eu/wp-content/uploads/2020/05/Postup-DrABC2019.pdf>)
- tabulka postupu ABCDE; Kodet J., Mgr. Peřan D. et al; 2018 (<https://www.akutne.cz/res/publikace/abcde.pdf>)
- Srovnání DrABC a ABCDE (<https://www.realfirstaid.co.uk/accident-procedure>)