



САНДЭГД.

КОНКРЕСДИ
КОНКРЕСДИ
КОНКРЕСДИ
СИ СЕУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ

СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ

СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ
СЭУСЭВКЭ

Proces stopniowy



Krok 1: Przegląd niepokojących sygnałów i obserwowalnych objawów urazowego uszkodzenia mózgu.

Podchodząc do zawodnika, należy sprawdzić **niepokojące sygnały** i **widoczne objawy**, w miarę możliwości komunikując się z ławką rezerwową, ponieważ różni członkowie drużyny mogli widzieć zdarzenie z różnych perspektyw, a także mogą natychmiast obejrzeć nagranie wideo po zderzeniu. Wszędzie tam, gdzie dostępny jest system medycznej oceny wideo (MVRs), przegląd nagrania wideo zdarzenia **powinien być obowiązkowy**.

Krok 2: Ocena przytomności i zdolności reagowania

Świadomość i reakcja na bodźce werbalne i bólowe powinny być **oceniane za pomocą skali AVPU**. **Każda nieodpowiednia reakcja** niż właściwa wymaga **usunięcia zawodnika** z boiska, **nawet jeśli** później stan zawodnika się poprawi.

Krok 3: Ocena kręgosłupa szyjnego

Właściwe badanie kręgosłupa szyjnego **obejmuje** ocenę bólu szyi w spoczynku, tkliwość przy badaniu palpacyjnym, pełny zakres ruchów bez bólu oraz prawidłową siłę i czucie kończyn. Zawodnik **powinien zostać zdjęty z boiska**, jeśli stwierdzono tkliwość w tylnej części środkowej części kręgosłupa szyjnego, niemożność wykonania obrotu szyi o 45 stopni w obu kierunkach, istnieje obawa co do charakteru urazu **lub występują** inne urazy wymagające uwagi.

Proces stopniowy c.d.



Krok 4: **Badanie koordynacji i ruchomości gałek ocznych**

Obejmuje próbę palec-nos (obydwoma rękami osobno, z otwartymi i zamkniętymi oczami), a także patrzenie w bok i w górę oraz w dół. **Szczególną uwagę należy zwrócić** na obecność oczopląsu, podwójnego widzenia oraz **wszelkiego nasilenia** lub wystąpienia objawów. Badania te można przeprowadzić **na boisku** lub **za linią boczną**. Podczas wykonywania badań ruchomości gałek ocznych należy ocenić występowanie subiektywnych zawrotów głowy, zamglenia lub dyskomfortu.



Krok 5: **Badanie pamięci i funkcji poznawczych**

Przeprowadzana **przy użyciu pytań Maddocka i angażowaniu** zawodnika w rozmowę. **Zaleca się** ocenę zapamiętywania i przypominania sobie (na przykład 5 słów). Gdy gracz znajduje się w pozycji stojącej, należy obserwować wszelkie oznaki utraty równowagi i **zadać pytanie** o objawy zawrotów głowy i oszołomienia.



Warto zauważyć, że nawet jeśli wynik badania przeprowadzonego na boisku wskazuje, że stan zawodnika jest prawidłowy, zawodnik **powinien zostać** na stałe zdjęty z boiska, jeśli, na podstawie oceny lub **wiedzy** na temat zmiany stanu zawodnika w stosunku do **stanu początkowego**, **poprzednich wstrząśnień** mózgu lub analizy nagrania wideo sugerującej mechanizm urazu zgodny z potencjalnym urazem głowy, pracownik służby medycznej ma jakiegokolwiek podejrzenia, że zawodnik **mógł doznać wstrząśnienia mózgu**. W przypadku zawodników **poniżej 18 roku życia** lub z **przeszłymi** wstrząśnieniami mózgu, zwłaszcza, gdy wystąpiły w ciągu **ostatniego roku**, należy zastosować bardziej konserwatywne podejście. Każdy zawodnik, **któremu zezwolono** na kontynuowanie gry po badaniu pod kątem możliwości uderzenia w głowę, powinien być **ściśle obserwowany** przez resztę meczu/treningu, a w razie **jakichkolwiek wątpliwości** powinien zostać zdjęty z boiska.

Załącznik

Niepokojące sygnały



Ból lub tkliwość karku

Drgawki lub konwulsje

Podwójne widzenie

Utrata przytomności

Oslabienie lub mrowienie/pieczenie w rękach lub nogach

Silny lub nasilający się ból głowy

Pogarszający się stan świadomości

Narastający niepokój, pobudzenie lub agresja

Wymioty

Skala AVPU:



A
Alert

Przytomny



V
Verbal

Reaguje na polecenia **głosowe**



P
Pain

Reaguje na polecenia **bólowe**



U
Unresponsive

Nieprzytomny, nie reaguje na żadne bodźce.

Załącznik

Próba palec-nos:

“Zbadam teraz Twoją koordynację. Proszę usiąść wygodnie na krześle z otwartymi oczami i wyprostowaną ręką (prawą lub lewą) wyciągniętą przed siebie (ramię zgięte pod kątem 90 stopni, łokieć i palce wyprostowane). Na mój znak proszę wykonać pięć kolejnych powtórzeń ćwiczenia w ramach którego należy dotknąć palcem wskazującym do czubka nosa, a następnie powrócić do pozycji wyjściowej tak szybko i dokładnie, jak to możliwe.”

Pytania Maddocka:



Zadam ci kilka pytań, proszę, **słuchaj uważnie i postaraj się odpowiedzieć najlepiej, jak potrafisz.** Najpierw powiedz mi, co się stało?”



Dalsze pytania:

Na jakim stadionie odbywa się dzisiejszy mecz? T / N

Która to połowa meczu? T / N

Która drużyna strzeliła ostatniego gola? T / Przeciwko

jakiej drużynie grałeś/griałaś w zeszłym tygodniu/

w poprzednim meczu? T / N

Czy Twoja drużyna wygrała ostatni mecz? T / N