Tab. 1. *Výsledky*

1. Kdo je vedoucí trauma týmu ve Vaší nemocnici?		**Poznámka**	
Traumatolog	8×		
Chirurg	2×		
Anesteziolog/intenzivista	1×		
Traumatolog nebo lékař urgentního příjmu	1×		
Jiný	0×		
2. Kdo by měl být dle Vašeho názoru vedoucím trauma týmu?			
Traumatolog	9×		
Traumatolog nebo lékař urgentního příjmu	1×		
Traumatolog nebo chirurg	1×		
Traumatolog nebo anesteziolog intenzivista	1×		
Jiný	0×		
3. Z kolika osob je tvořen trauma tým?			
5 osob	3×		
6 osob	4×		
7 osob	3×		
8 osob	1×		
9 osob	3×		
10 osob	1×		
4. Kdo je členem trauma týmu?			
Traumatolog / úrazový chirurg / ortoped	11×		
Chirurg	5×		
Anesteziolog/intenzivista/urgentista	12×		
Radiolog	7×		
Neurochirurg	1×		
Sestry	4× 2 sestry	6× 3 sestry	2× 4 sestry
Sanitář	10× ano	2× není uveden	
Radiologický asistent	3×	8× neuveden	
5. Podáváte plnou krev u traumatických pacientů?			
Ano	5×		
Ne	7×		
6. Má použití plné krve, dle vašeho názoru, indikaci v této skupině pacientů?			
Ano	7×		
Ne	5×		
7.1 Jak definujete oběhovou nestabilitu u traumatického pacienta?			
Systolický tlak 90 torr bez vasopresorů, srdeční akce ≥ 110 bez vasopresorů, přítomnost vasopresorů, systolický tlak ≤ 100 torr s vasopresory, srdeční akce ≥ 120 s vasopresory, šokový index nad 1	1×		
Systolický tlak 80 torr bez vasopresorů, přítomnost vasopresorů	1×		
Přítomnost vasopresorů, šokový index nad 1	2×		
Systolický tlak 80 torr bez vasopresorů, šokový index nad 1	1×		
Systolický tlak 80 torr bez vasopresorů, srdeční akce ≥ 120 bez vasopresorů	1×		
Systolický tlak 90 torr bez vasopresorů, přítomnost vasopresorů	1×		
Systolický tlak 90 torr bez vasopresorů, srdeční akce ≥ 110 bez vasopresorů, přítomnost vasopresorů, systolický tlak ≤ 100 torr s vasopresory, srdeční akce ≥ 100 s vasopresory, klinický stav, laboratorní odběry	1×		
Systolický tlak 90 torr bez vasopresorů, srdeční akce ≥ 120 bez vasopresorů	1×		
Systolický tlak 80/90 torr s vasopresory	1×		
Přítomnost vasopresorů, šokový index nad 1, laktát > 2,2; BE <-3	1×		
Neexistuje jednoduchá odpověď, závisí na věku, rezervách, charakteru poranění, delay k ošetření	1×		
7.2 Souhlasíte s tvrzením, že oběhovou stabilitu můžeme definovat jako systolický tlak ≥ 80–90 torr bez vasopresorické podpory? Pokud je systolický tlak ≥ 80–90 torr udržovaný vasopresory, jedná se o hraniční stabilitu? Pokud se nedaří udržet systolický tlak ≥ 80–90 torr ani vasopresory, jedná se o oběhovou nestabilitu?			
Ano	12×		
Ne	0×		
7.3 Souhlasíte s tvrzením, že srdeční frekvence je důležitá při posouzení oběhové stability a může sloužit jako pomocné kritérium? Srdeční frekvence < 120/min rovná se oběhová stabilita, srdeční frekvence 120–130/min rovná se hraniční stabilita, srdeční frekvence > 130/min rovná se oběhová nestabilita?			
Ano	12×		
Ne	0×		