

**НЕОТЛОЖНАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ  
ПОМОЩЬ  
В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ  
СИТУАЦИЯХ**



## За период военного конфликта на востоке Украины с 14.04.2014 г.

- до 13 тыс. погибших,  
в том числе более 3 тыс. мирных жителей
- до 30 тыс. пострадавших,  
в том числе около 9 тыс. мирных жителей
- более 1,5 млн. беженцев

По данным ООН на 21.01.2019г.



**В течение последних 20 мирных лет в Украине смертность от несчастных случаев, острых заболеваний ежегодно составляла более 60 тысяч человек.**

**Из них 76% приходилось на догоспитальный этап.  
В развитых странах этот показатель составляет 28%.**

**Такой уровень летальности связан, прежде всего, с несвоевременным и неквалифицированным оказанием неотложной медицинской помощи.**



- **В Украине ежегодно более 15 млн человек нуждаются в экстренной медицинской помощи**
- **Несвоевременное и низкокачественное оказание экстренной медицинской помощи больному или пострадавшему может быть причиной стойкой утраты здоровья или смерти человека**
- **Смертность населения трудоспособного возраста от несчастных случаев, травм и отравлений превышает аналогичные показатели в развитых странах мира в 10 раз**



**Неоказание помощи** лицу,  
находящемуся в опасном  
для жизни состоянии наказывается  
в соответствии со **статьей 136 Уголовного кодекса Украины**  
лишением свободы на срок  
от **2-х** до **5-ти** лет





**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ  
ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

**НАКАЗ № 1269**

**05.06.2019**

**м. Київ**

**ПРО ЗАТВЕРДЖЕННЯ ТА  
ВПРОВАДЖЕННЯ  
МЕДИКО-ТЕХНОЛОГІЧНИХ  
ДОКУМЕНТІВ ЗІ СТАНДАРТИЗАЦІЇ  
ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ  
ДОПОМОГИ**



# СМЕРТНОСТЬ ОТ ТРАВМ И ОТРАВЛЕНИЙ (НА 100 ТЫС. ЧЕЛОВЕК)

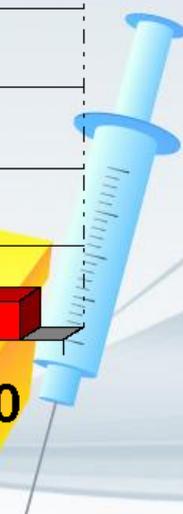
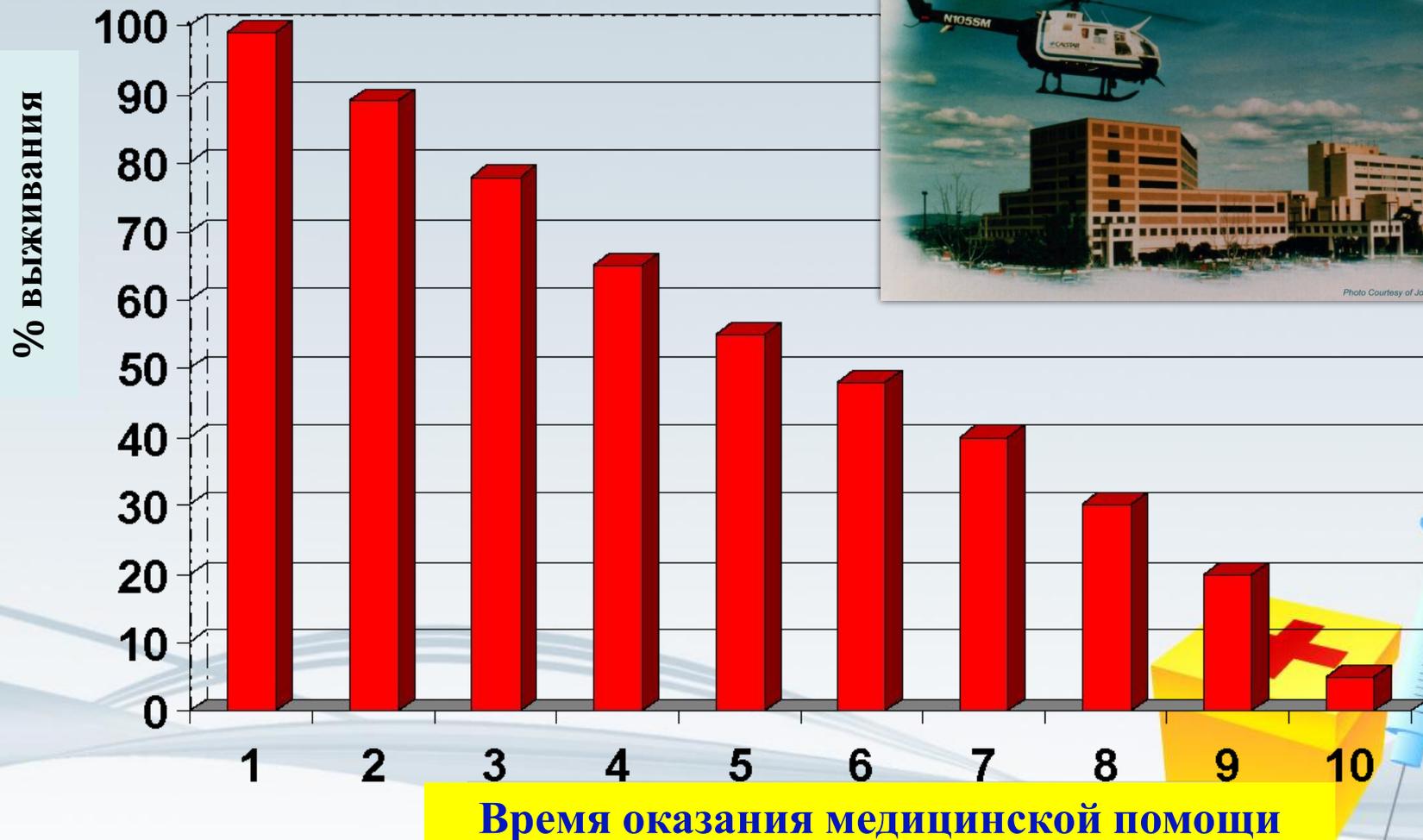




**Ежегодно в Украине можно спасти  
30 – 50 тысяч человек при условии  
своевременного оказания  
экстренной медицинской помощи**



# Зависимость уровня выживания от времени оказания экстренной медицинской помощи



від зупинки серця до смерті

**5** хвилин

**ДОПОМОЖИ  
ВСТИГНУТИ ВРЯТУВАТИ**

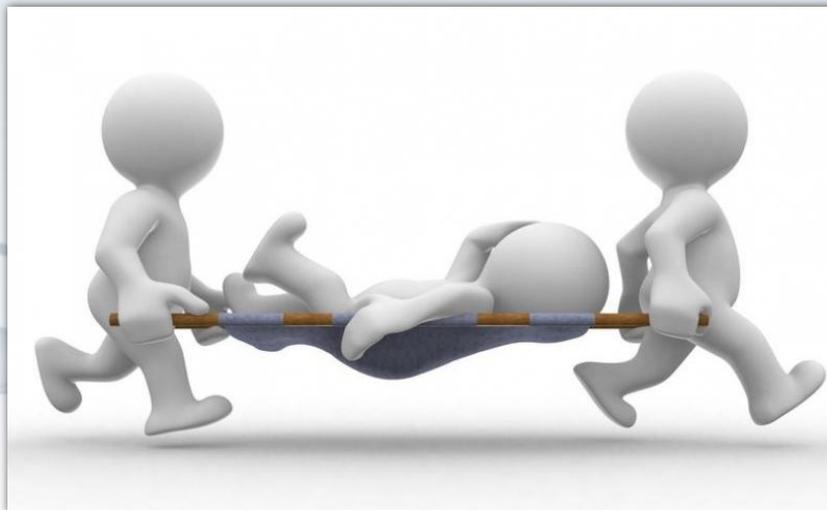


**ПРОПУСТИ  
ШВИДКУ ДОПОМОГУ**



# В зависимости от вида чрезвычайной ситуации, количества пострадавших и имеющихся ресурсов существуют различные алгоритмы действий

1. Система ALPNA (продолжительность неотложных мероприятий не более 1 минуты (scoop and run — «хватай — беги»):
  - контроль проходимости дыхательных путей, оценка дыхания и кровообращения;
  - стабилизация шейного отдела позвоночника, по показаниям — интубация трахеи, сердечно-легочная реанимация.



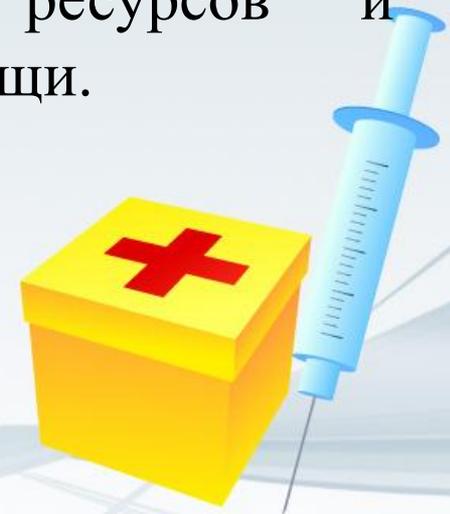
2. Система BRAVO (продолжительность неотложных мероприятий 5 минут) (treat and run — «лечи — беги»):
- иммобилизация шейного отдела позвоночника, оценка состояния по шкале комы Глазго;
  - оксигенотерапия, инфузионная противошоковая терапия.



### 3. Система CHARLIE (продолжительность — 15 минут) (stay and play — «стой — лечи»):

- оценка типа ранения, правильное положение пострадавшего, иммобилизация;
- анальгезия, седация, интубация и искусственная вентиляция легких (ИВЛ), по показаниям - дренирование плевральной полости.

Выбор системы и тактики зависит от конкретной ситуации, количества пострадавших, имеющихся ресурсов и удаленности следующего этапа оказания помощи.



# Неотложная медицинская помощь –

незамедлительная и быстрая медицинская квалифицированная помощь человеку с остро развившимся заболеванием, в том числе сердечно-сосудистого характера, или повреждениями, при которых требуется немедленное медицинское вмешательство, без оказания которого пациент погибнет.



# Неотложное состояние человека –

внезапное ухудшение физического или психического здоровья, которое представляет прямую и неотвратимую угрозу жизни и здоровью человека или окружающих его людей и возникает вследствие болезни, травмы, отравления или других внутренних или внешних причин.



# Первая медицинская помощь –

комплекс неотложных мероприятий, которые проводятся на догоспитальном этапе.

# Цель первой медицинской помощи –

спасение жизни пострадавших и предотвращение возможных осложнений.



# Этапы оказания первой медицинской помощи:

1. Немедленное прекращение воздействия травмирующего фактора



## 2. Первичный осмотр пострадавшего

**Цель – выявление и устранение проблем, угрожающих жизни пострадавшего.**

*Последовательность проведения первичного осмотра:*

- *сознание*



- *пульс*
- *дыхание*



### 3. Вторичный осмотр пострадавшего (осмотр «с головы до пят»)

Цель – выявление и устранение дополнительных проблем пострадавшего.

*Последовательность проведения вторичного осмотра:*

- *голова*
- *шея*
- *плечевой пояс*
- *передняя поверхность грудной клетки*
- *живот*
- *таз*
- *нижние конечности*
- *верхние конечности*
- *задняя поверхность туловища*

### 4. Транспортировка пострадавшего в медицинское учреждение



# МЕТОДИКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ СТАБИЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ ПОСТРАДАВШЕГО НА БОКУ

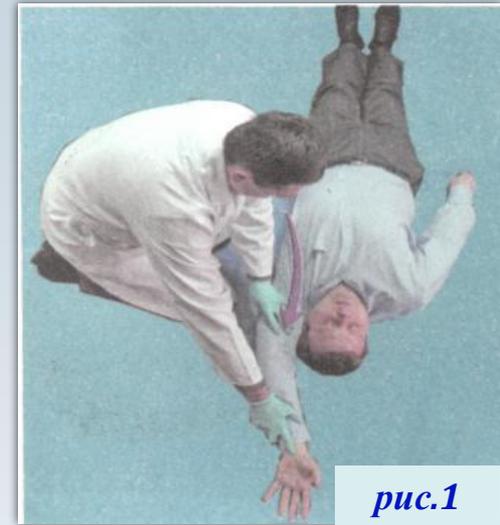
## Показания к выполнению:

нарушение сознания, в том числе кома

## Противопоказания к выполнению:

перелом позвоночника, перелом таза

- Присядьте возле пострадавшего.
- Снимите очки, расстегните воротник.
- Руку пострадавшего, которая ближе к вам, переместите возле головы в разогнутом положении (*рис. 1*).
- Согните дальнюю от вас ногу в коленном суставе (*рис. 2*).



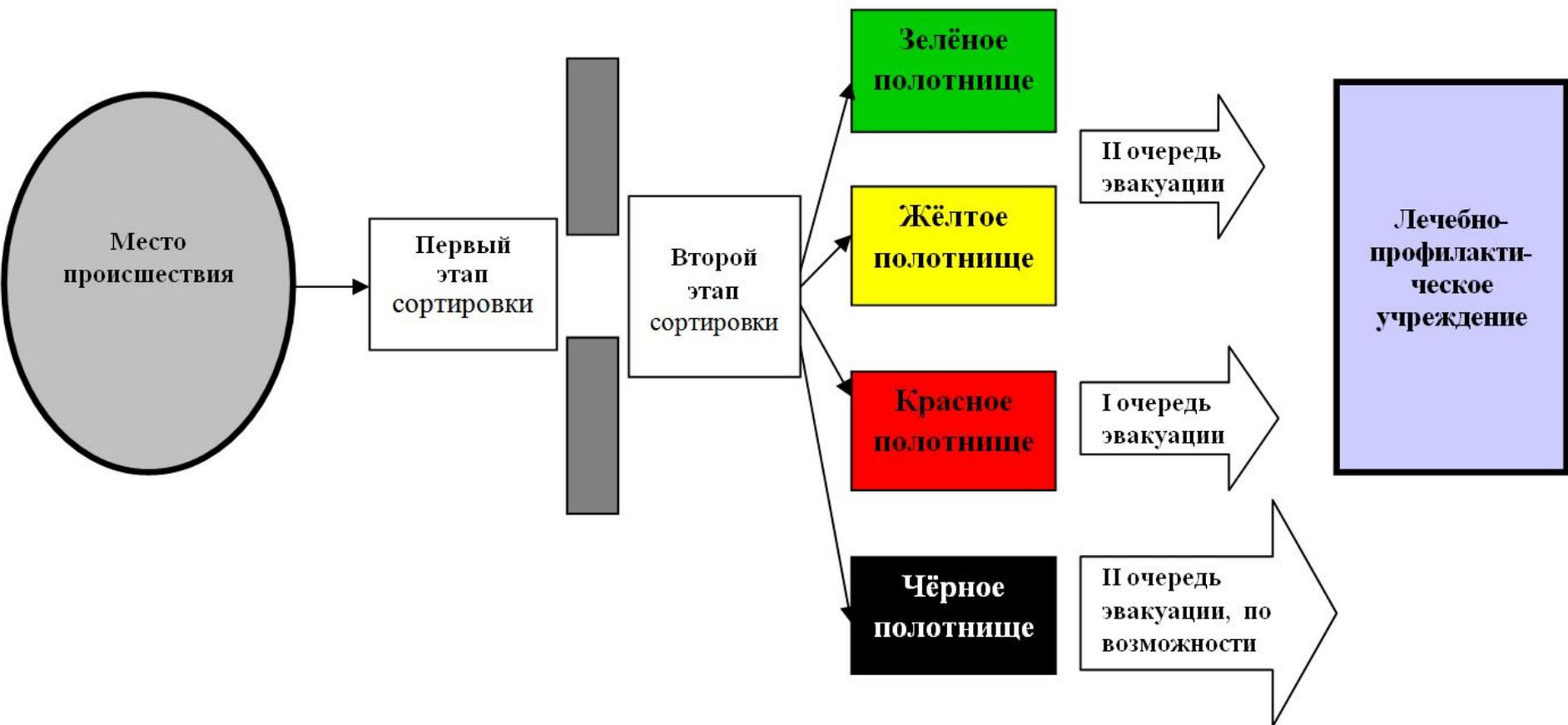
- Поддерживая одной рукой голову и шею, другой - согнутое колено - наклоните пострадавшего к себе
- Положите пострадавшего на бок с выставленным вперед коленом так, чтобы бедро находилось под прямым углом (*рис. 4*).
- Голову пострадавшего разместите на выпрямленной руке, вторую руку расположите под щекой пострадавшего (*рис. 5*).
- Следите, чтобы рот пострадавшего был открыт.



# МЕДИЦИНСКАЯ СОТИРОВКА -

это разделение пострадавших на группы с признаками потребности в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях при чрезвычайных ситуациях в соответствии с медицинскими показаниями, объемами оказания медицинской помощи на данном этапе медицинской эвакуации и порядка эвакуации





**СХЕМА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ И ЭВАКУАЦИИ ПОСТРАДАВШИХ**

# СОРТИРОВОЧНЫЕ ГРУППЫ

Сортировочная группа (соответствующий цвет)	Состояние здоровья пострадавшего	Медицинские мероприятия
<b>I</b> <b>(красный)</b>	Непосредственная угроза для жизни, которая может быть устранена при условии немедленного оказания медицинской помощи, эвакуации и последующего лечения	Немедленное оказание медицинской помощи и госпитализация в первую очередь
<b>II</b> <b>(желтый)</b>	Состояние пострадавшего со стабильными жизненными показателями, позволяющими ожидать и получать медицинскую помощь во вторую очередь	Оказание медицинской помощи и госпитализация во вторую очередь
<b>III</b> <b>(зеленый)</b>	Пострадавшие и легкими повреждениями, нуждающиеся в амбулаторно-поликлиническом лечении. Прогноз благоприятный для жизни и трудоспособности	Оказание медицинской помощи в третью очередь
<b>0</b> <b>(фиолетовый/ черный)</b>	Повреждения пострадавшего, несовместимые с жизнью	Паллиативная медицинская помощь
	Труп	Констатация смерти



Міністерство охорони здоров'я України  
Найменування закладу

Код форми за ЗКУД \_\_\_\_\_  
Код форми за ЗКПО \_\_\_\_\_

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ  
Форма № 109-2/о (облікова)  
Затверджена наказом МОЗ України  
№ \_\_\_\_\_

**КАРТКА МЕДИЧНОГО СОРТУВАННЯ**

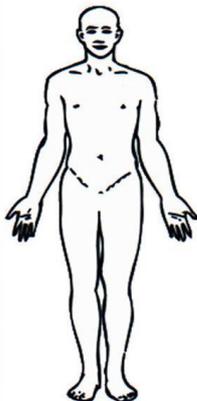
Серія № \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ час: \_\_\_\_\_

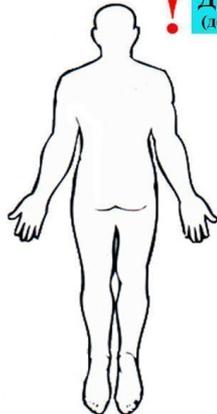
**Дані огляду**

Стать: Чоловіча  Жіноча  Вік \_\_\_\_\_

**Дитина**  
(до 8 років)



- Рава
- Проникаюче поранення
- Туша травма
- Опік
- Перелом закритий відкритий
- Ампутація
- Забій



Радіаційний



Біологічний



Хімічний

невідомо

Інше \_\_\_\_\_

- Може ходити самостійно, незначні поранення → **Сортувальна група III**
- Дихання відсутнє після відновлення прохідності дихальних шляхів → **Сортувальна група 0**  
Дихання відсутнє після 5 вдихів
- Частота дихання більше 30/хв. чи менше 10/хв. → **Сортувальна група I**  
Більше 45/хв. чи менше 15/хв.
- Капілярний пульс більше 2 сек. → **Сортувальна група I**  
Периферичний пульс відсутній
- Стан свідомості - невміє виконувати прості команди → **Сортувальна група I**  
Не реагує на слова, неадекватно реагує на біль
- Інше → **Сортувальна група II**

**Сортувальна група 0**  
Серія № \_\_\_\_\_

**Сортувальна група 0**  
Серія № \_\_\_\_\_

**Сортувальна група I**  
Серія № \_\_\_\_\_

**Сортувальна група I**  
Серія № \_\_\_\_\_

**Сортувальна група II**  
Серія № \_\_\_\_\_

**Сортувальна група II**  
Серія № \_\_\_\_\_

**Сортувальна група III**  
Серія № \_\_\_\_\_

**Сортувальна група III**  
Серія № \_\_\_\_\_

**Параметри**

**життєдіяльності**

Час	Свідомість (шкала ГЛАЗГО)	Частота дихання в хв.	Пульс в хв.	Артеріальний тиск	Капілярний пульс сек.

**Шкала ком ГЛАЗГО**

<b>1. Відкриття очей</b>	<b>2. Вербальна відповідь</b>	<b>3. Моторна відповідь</b>
Спонтанно - 4	Орієнтований - 5	Виконує команди - 6
На голос - 3	Дезорієнтований - 4	Цілеспрямовано на біль - 5
На біль - 2	Незрозумілі слова - 3	Не цілеспрямовано на біль - 4
Відсутнє - 1	Незрозумілі звуки - 2	Тонічні згинання на біль - 3
	Немає відповіді - 1	Тонічні розгинання на біль - 2
		Відсутня реакція - 1

15 балів - норма      14-13 балів - оглушення      12-9 балів - сопор  
8-4 балів - кома      3 бала - смерть мозку

**Проведене лікування, маніпуляції**

№	Час	Препарат/маніпуляція	Доза	Місце введення
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Зміна сортувальної групи **СГ I** **СГ II** **СГ III** **СГ 0**

Бригада ШМД \_\_\_\_\_

Особисті дані постраждалого/хворого \_\_\_\_\_

П.І.П \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Час смерті  год  хв.      Час смерті  год  хв.

<b>СГ I</b>	<b>СГ I</b>
<b>СГ II</b>	<b>СГ II</b>
<b>СГ III</b>	<b>СГ III</b>



**Значение первой медицинской помощи сложно переоценить.**

**Своевременно оказанная и правильная, она часто не только спасает жизнь человека, но и предотвращает развитие тяжелых осложнений (*шок, кома, сепсис*), сокращает лечение и срок нетрудоспособности.**

**Поэтому все медицинские работники, независимо от их специализации, должны в совершенстве владеть приемами и навыками оказания первой помощи.**

