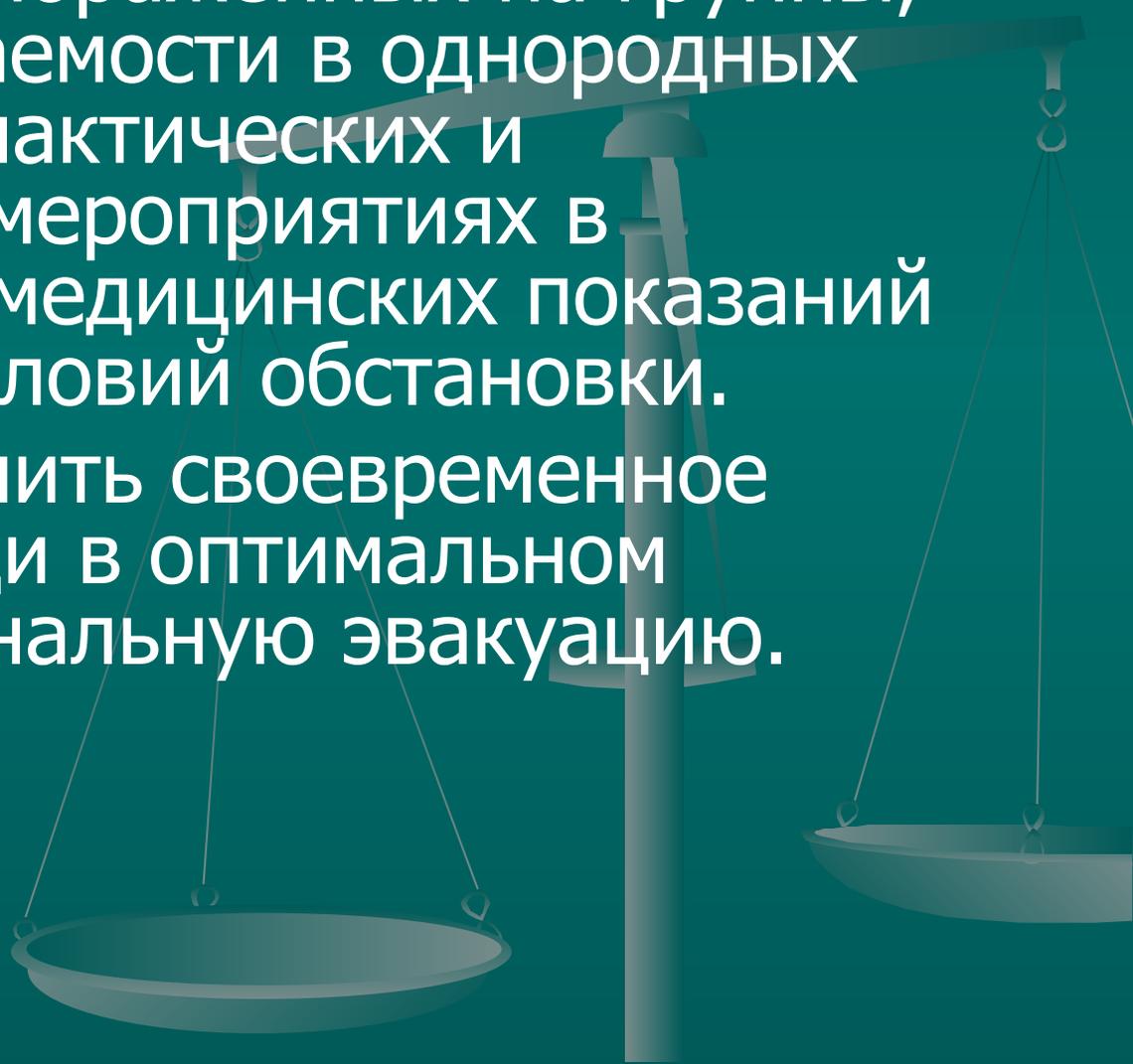


Сортировка пострадавших в ЧС с механической травмой

Для занятий с формированиями
Федоровской городской
больницы.
(автор В.С. Татур)



- Медицинская сортировка-это распределение пораженных на группы, исходя из нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях в зависимости от медицинских показаний и конкретных условий обстановки.
- Цель ее-обеспечить своевременное оказание помощи в оптимальном объеме и рациональную эвакуацию.



■ принципы сортировки

1.

НЕПРЕРЫВНОСТЬ,

2.

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ,

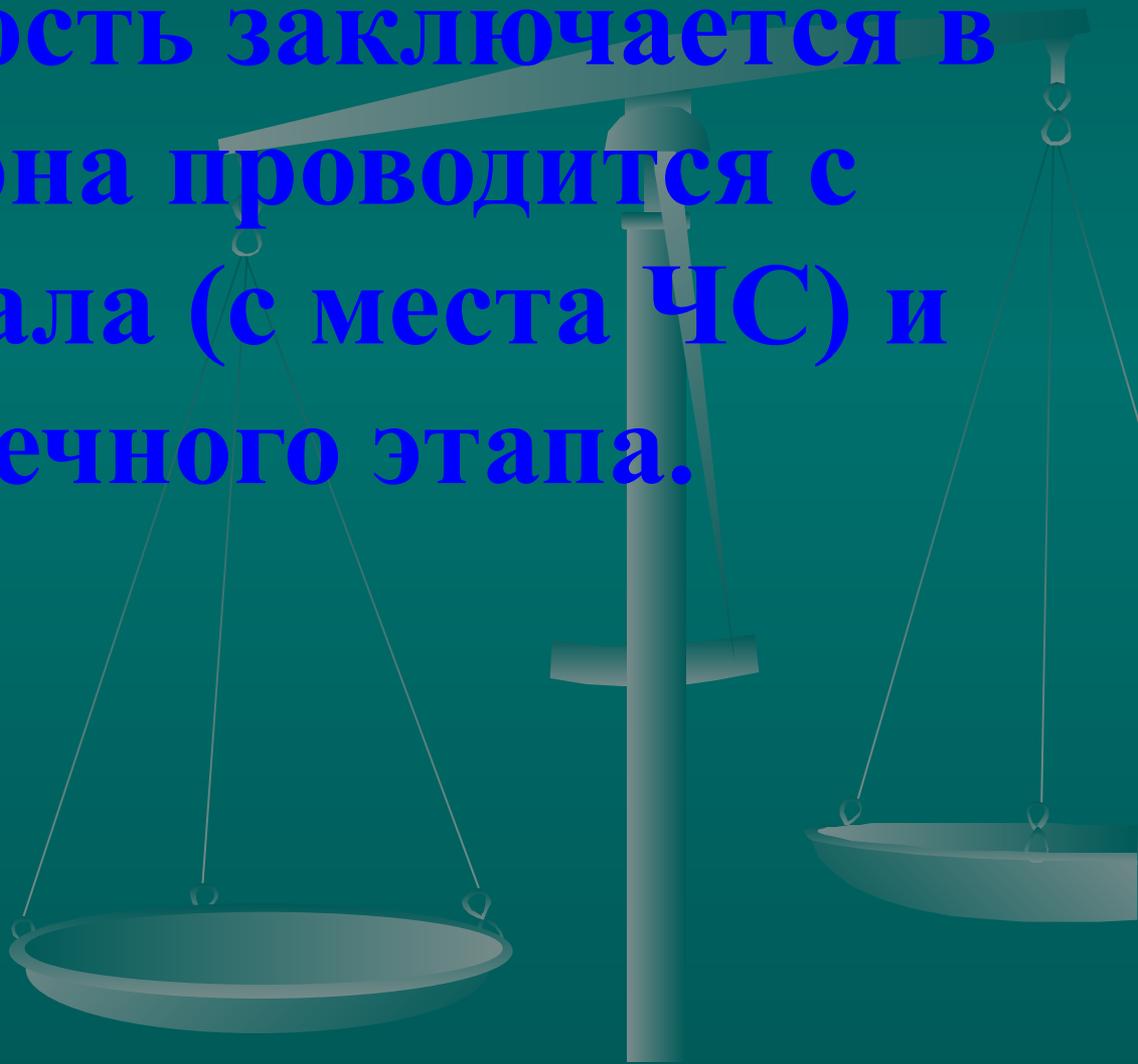
3.

КОНКРЕТНОСТЬ.



■ непрерывность

Непрерывность заключается в том, что она проводится с самого начала (с места ЧС) и до конечного этапа.



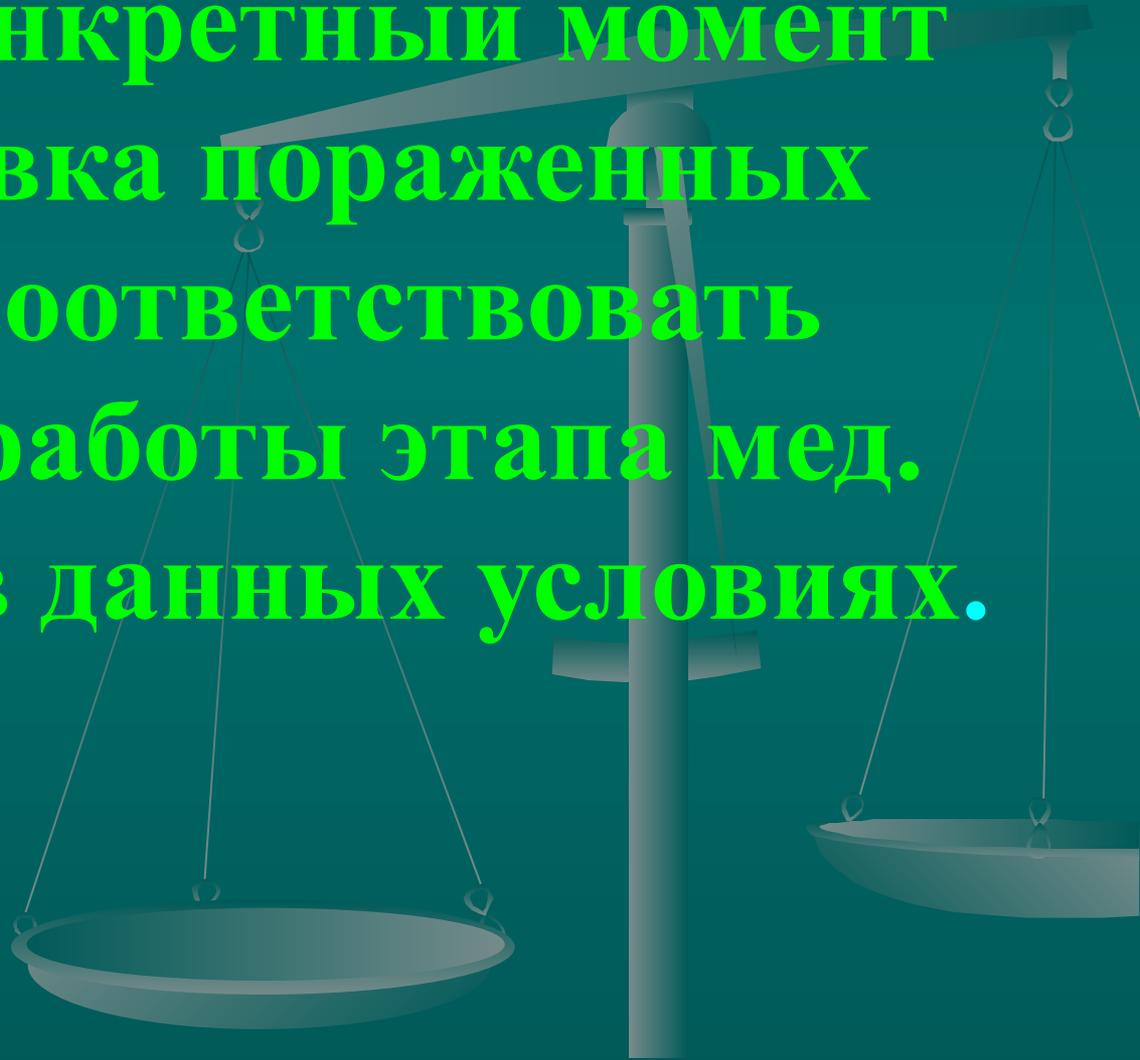
преемственность

Преемственность состоит в том, что она каждом этапе учитывает последующий этап эвакуации и на данном этапе не должна повторяться, а должна быть более квалифицированной.



конкретность

- **Конкретность - означает, что в каждый конкретный момент группировка пораженных должна соответствовать условиям работы этапа мед. эвакуации в данных условиях.**





РАСПРЕДЕЛЕНИЕ НА
ГРУППЫ ПО ПРИЗНАКАМ
(первичная сортировка на месте ЧС
или на распределительном посту)

1 группа

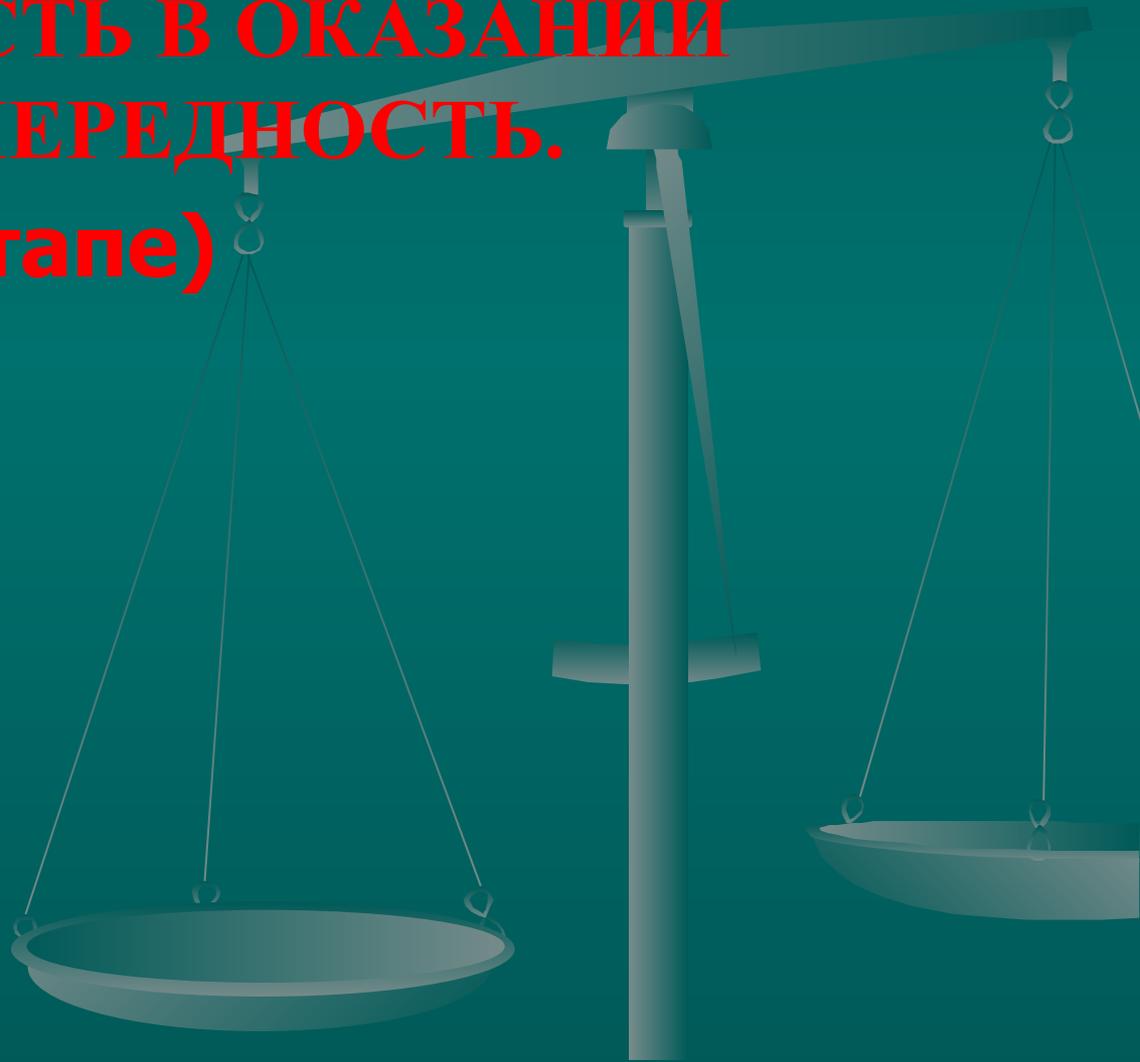
- **.НУЖДАЮЩИЕСЯ В ИЗОЛЯЦИИ ИЛИ СПЕЦОБРАБОТКЕ.**

(учет признаков опасности для окружающих)



2 группа

- **.НУЖДАЕМОСТЬ В ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ, ОЧЕРЕДНОСТЬ.
(на данном этапе)**



3 группа

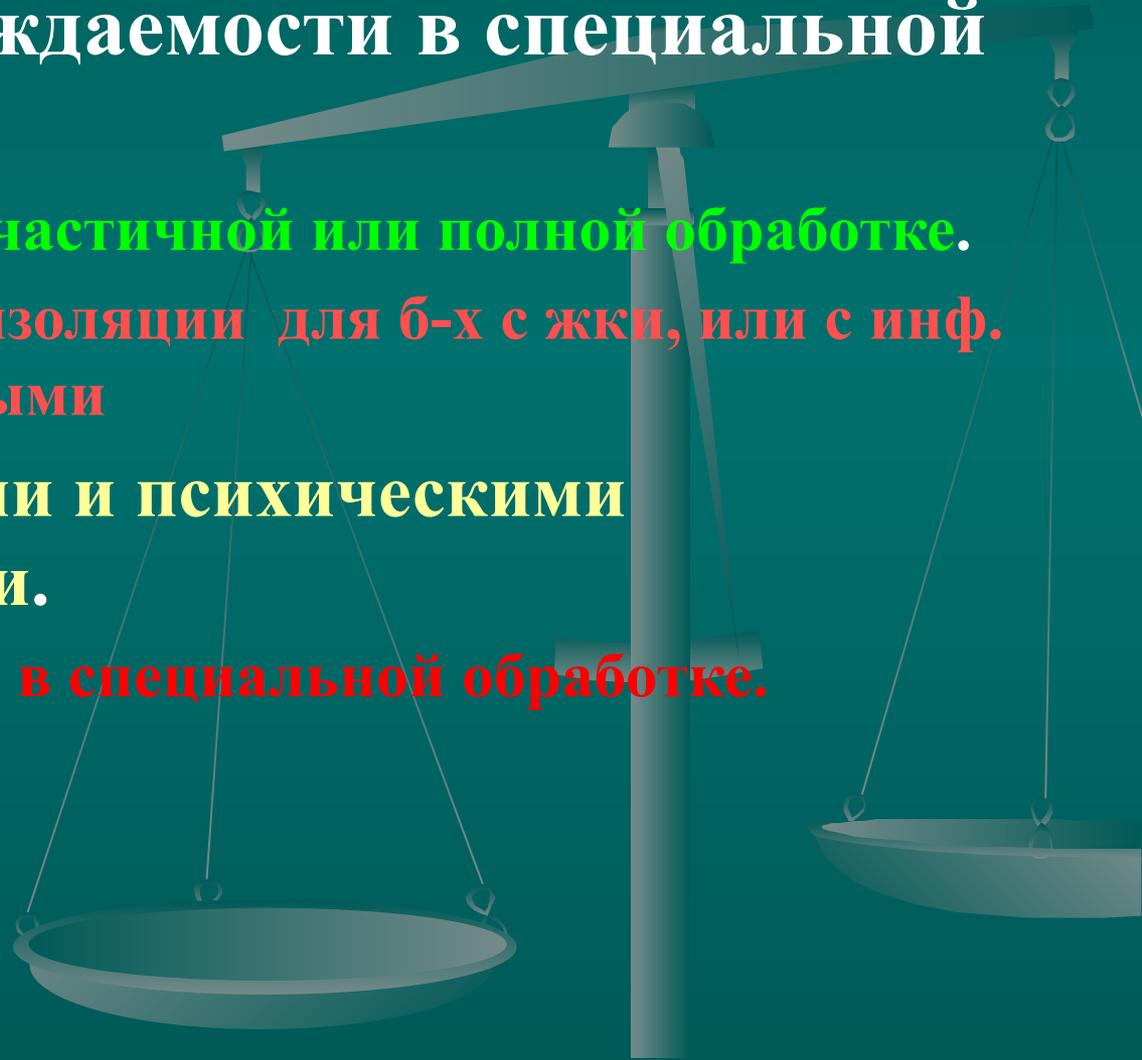
- **ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ В ДАЛЬНЕЙШЕЙ ЭВАКУАЦИИ.
(Куда, как, каким видом транспорта, Очередность).**

Распределение на группы
при оказании первой
врачебной помощи и на
этапах эвакуации
(принцип одинаков для каждого
этапа)



1 ГРУППА

- Исходя из нуждаемости в специальной обработке
 - Нуждаются в частичной или полной обработке.
 - Нуждаются в изоляции для б-х с жки, или с инф. респираторными
- заболеваниями и психическими расстройствами.
 - Не нуждаются в специальной обработке.



2 группа

исходя из нуждаемости в МП, места и очередности ее оказания.

- Нуждаются в оказании помощи (в перевязочной или в операционной в 1 или 2 очередь. В реанимацию или госпитальное отделение)
- Не нуждаются в в МП в перевязочной (операционной) или нуждаются ,но на данном этапе эта помощь оказана быть не может.

3 группа

Исходя из возможности и целесообразности дальнейшей эвакуации, вида транспорта, очередности и способа транспортировки.

а) Подлежат дальнейшей эвакуации
(каким видом транспорта, в какую очередь, каким способом).

б) Подлежат направлению по месту жительства . (на амбулаторное лечение).

Для оказания квалифицированной помощи на каждом этапе

выделяют:

1. Нуждаются в спец.обработке

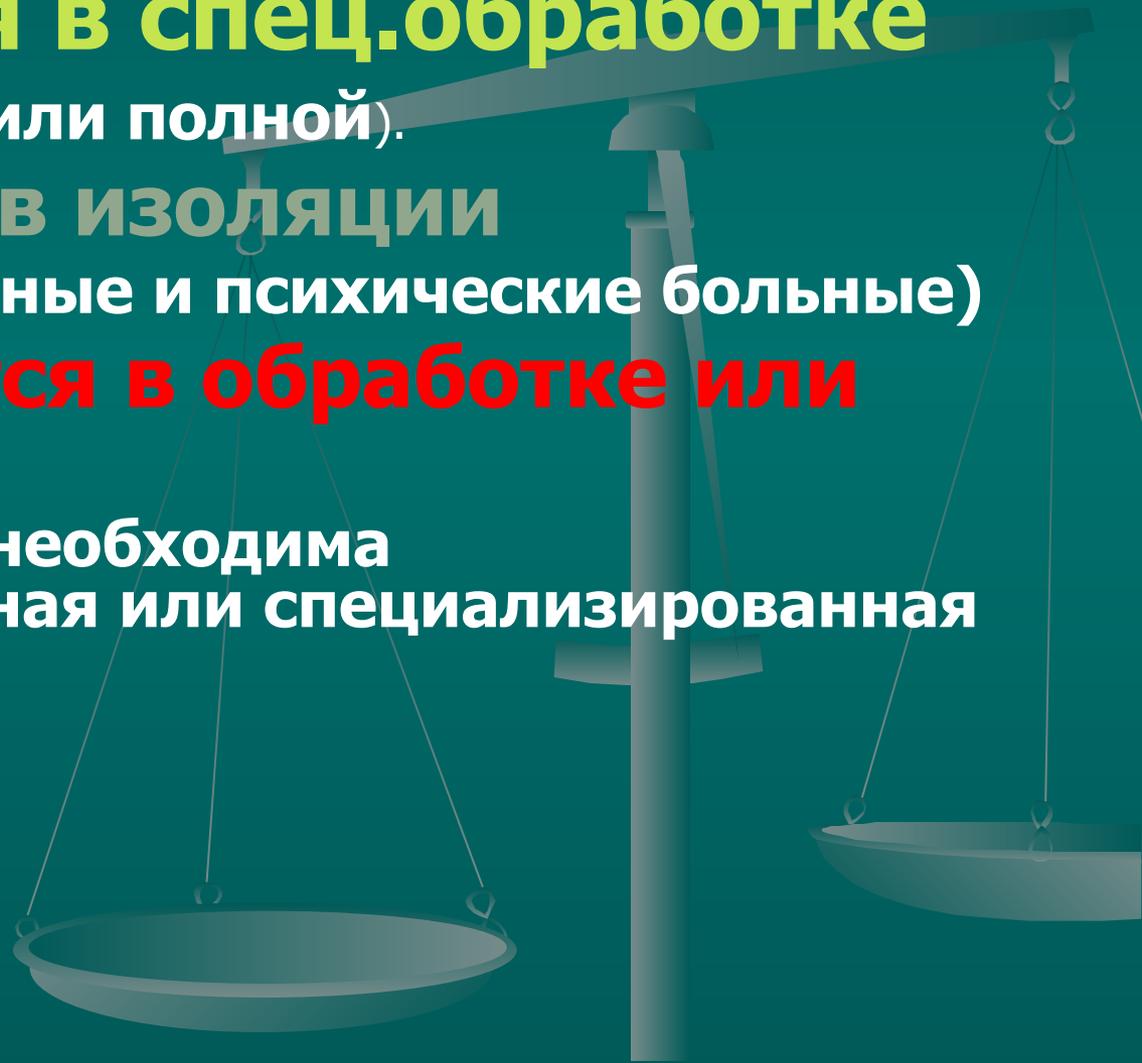
(частичной или полной).

2. Нуждаются в изоляции

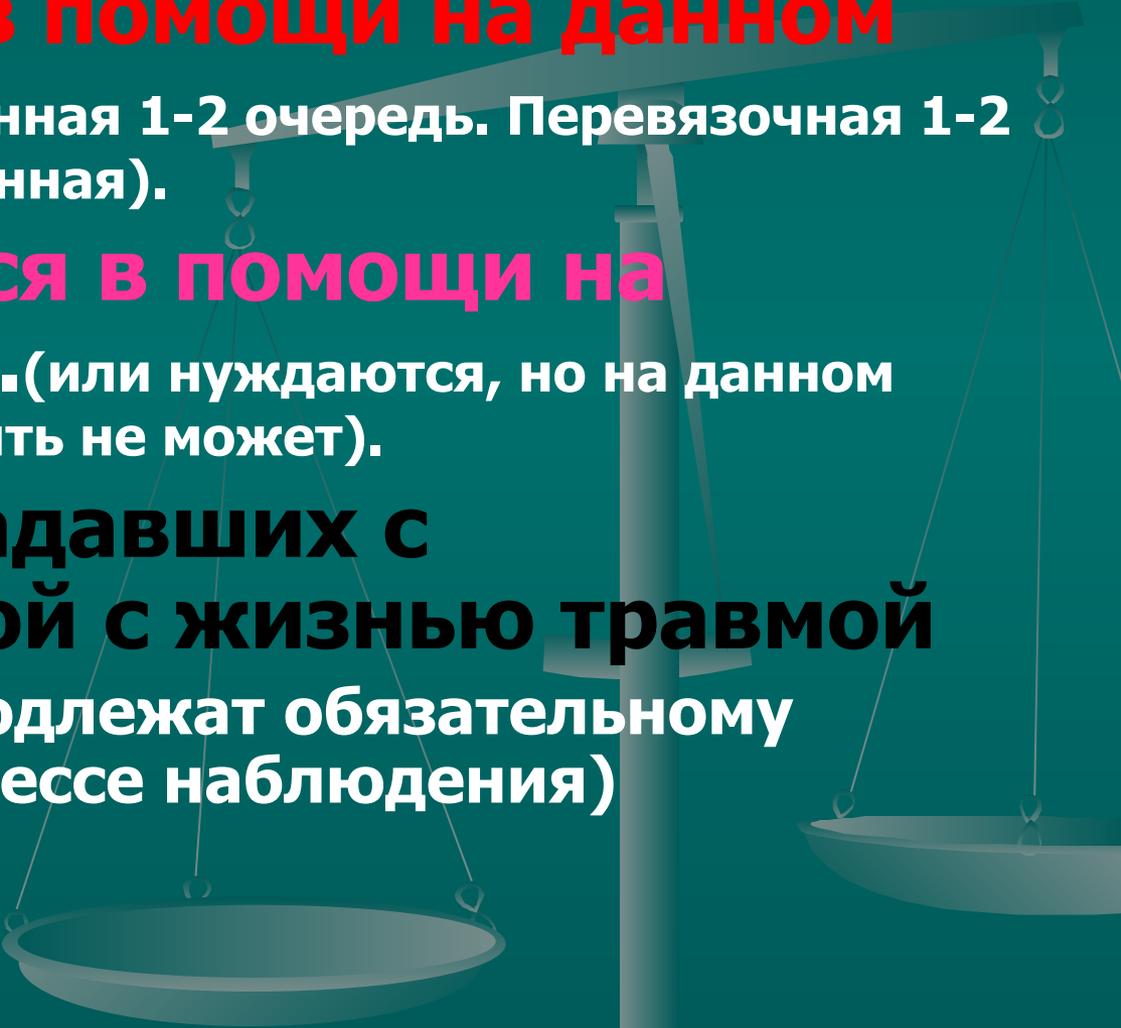
(инфекционные и психические больные)

3. Не нуждаются в обработке или изоляции

(данной категории необходима квалифицированная или специализированная помощь)



Исходя из нуждаемости в оказании помощи:

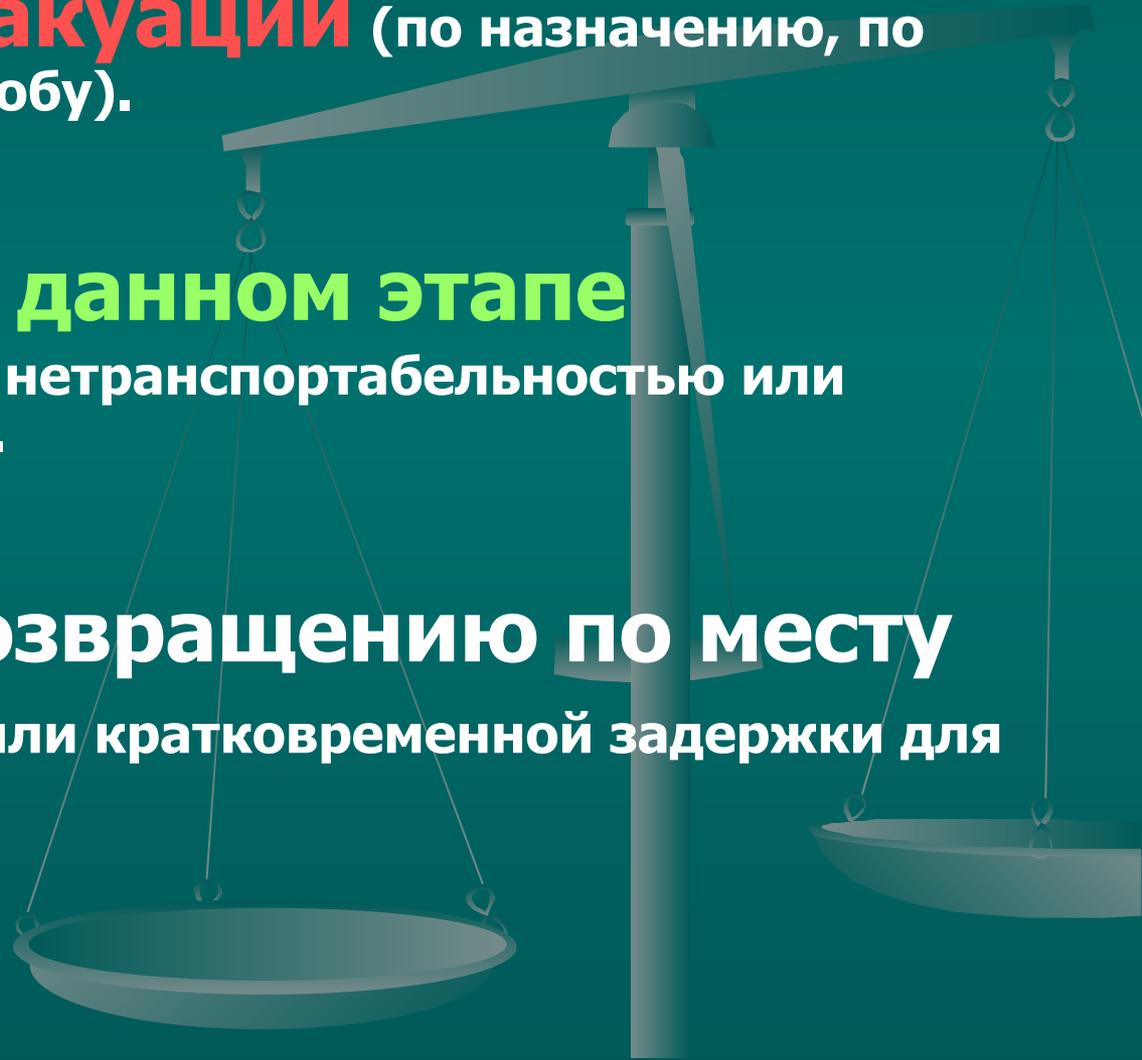
- 1. Нуждаются в помощи на данном этапе.** (Операционная 1-2 очередь. Перевязочная 1-2 очередь. Реанимационная).
 - 2. Не нуждаются в помощи на данном этапе.** (или нуждаются, но на данном этапе она оказаны быть не может).
 - 3. Групп пострадавших с несовместимой с жизнью травмой**
Агонирующие (подлежат обязательному уточнению в процессе наблюдения)
- 

Исходя с возможности и целесообразности эвакуации:

1. Подлежат эвакуации (по назначению, по очередности, по способу).

2. Остаются на данном этапе
(по показаниям в связи нетранспортабельностью или временно до исхода).

3. Подлежат возвращению по месту жительства (или кратковременной задержки для наблюдения)



Внутрипунктовая сортировка пострадавших с механической травмой.

- **О-1.** Полостные кровотечения.
Нарастающая внутричерепная гематома.
(по жизненным показаниям).
- **О-2.** При наличии шока, после стабилизации состояния, с повреждением полых органов без продолжающегося кровотечения. Прочие.
- **Ш** (реанимация)-шоковые больные без признаков продолжающегося кровотечения.
(додиагностика, плевральная пункция, катетеризация мочевого пузыря, блокады, противошоковая терапия в полном объеме.

- **П-1.** Продолжающееся наружное кровотечение (с жгутом). Для восстановления кровотока по магистральным сосудам. Гемапневмоторакс (без показаний к торакотомии). Ранения лица, шеи (осл.асфиксией).
- **П-2.** Ранения мягких тканей для ПХО. Циркулярные ожоги для некротомии. Ампутации конечностей при необратимой ишемии.
СДС и др.токсикозы для новокаиновых блокад и фасцитомий.

- **Г- госпитальное отделение.**

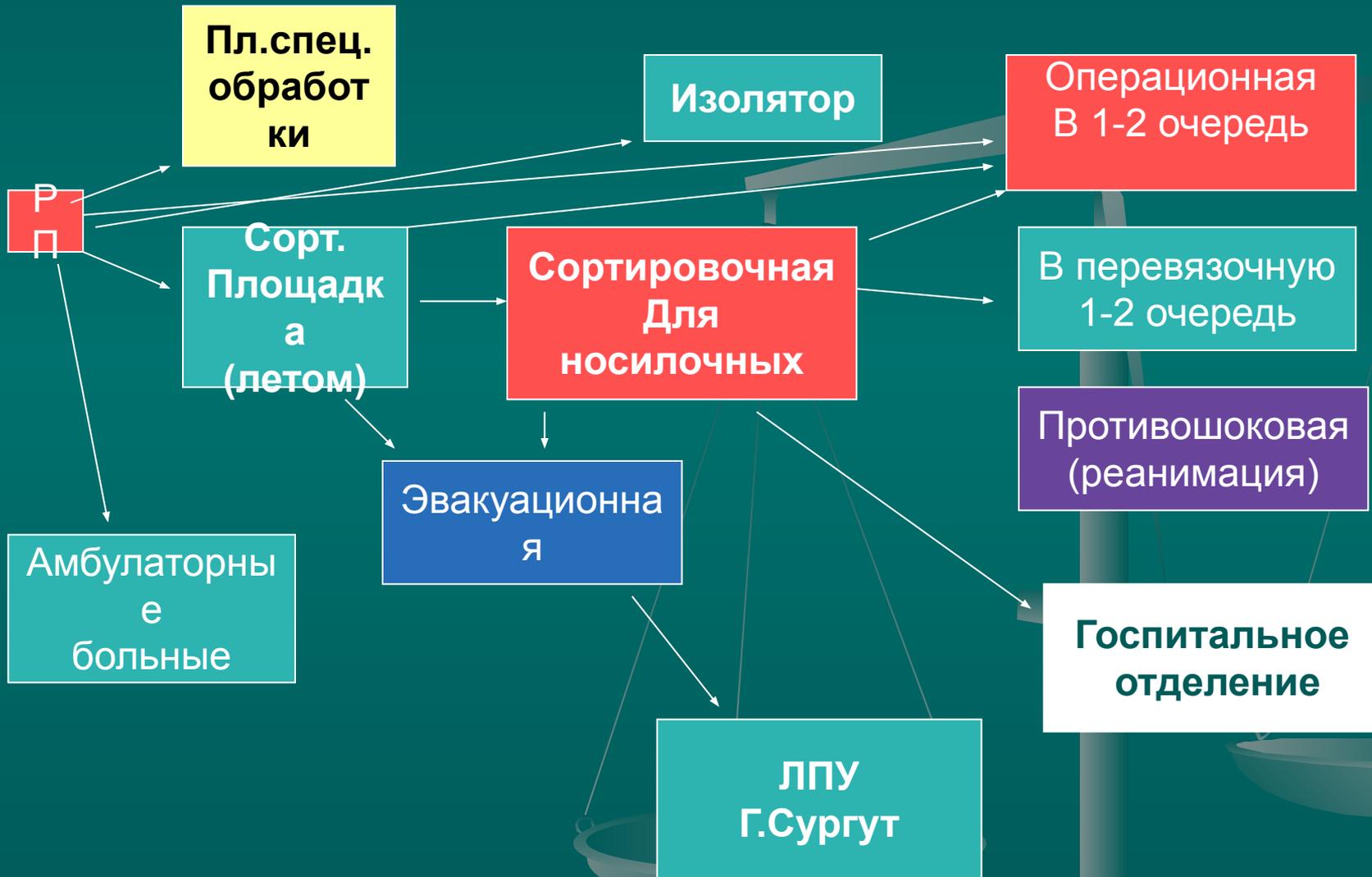
Подлежат госпитализации в профильные отделения для наблюдения, обследования, уточнения диагноза и консервативной терапии.

- **Э- Эвакотранспортная сортировка.**

Пострадавшие распределяются по показаниям, профилю, очередности, виду транспорта и способу транспортировки,



Схема работы ФГБ при массовом поступлении пострадавших в ЧС с механической травмой



Расчет в потребности в сортировочных бригадах.

$$П_{\text{сбр}} = \frac{K \times T}{T}$$

П_{сбр} - потребность в сортировочных бригадах;

К — количество пораженных поступивших за сутки;

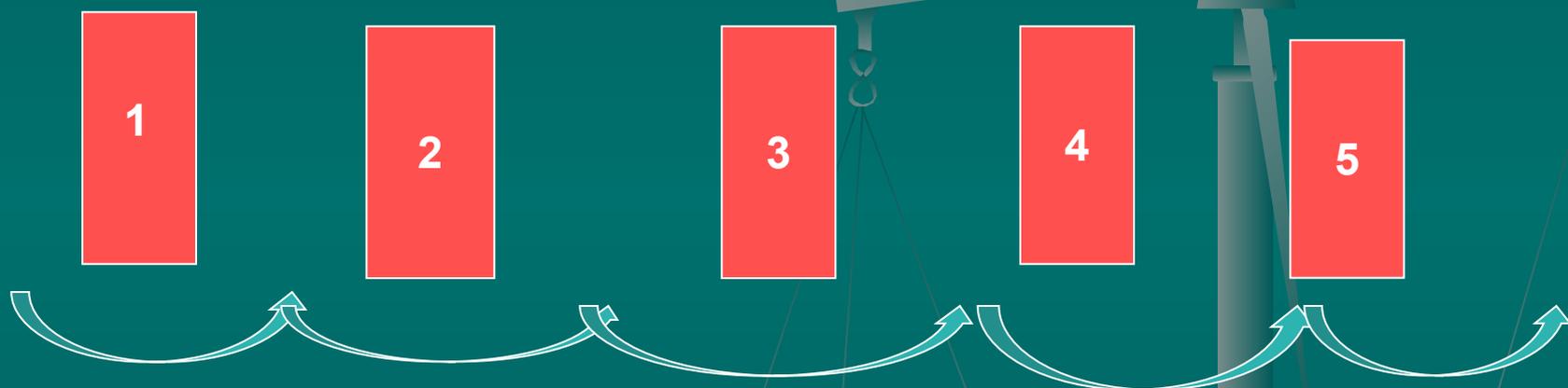
T - время затраченное на сорт. 1 б-го (3-5мин.);

T - продолжительность работы бригады (14ч. – 840мин.)

Т.о. для сортировки 20 пораженных требуется 1 час 40 мин.
для 30 пораженных – 2 часа 30 мин. Для 40 – 3 часа 20 мин
за 14 часов – 168 пострадавших.

Схема работы сортировочной бригады

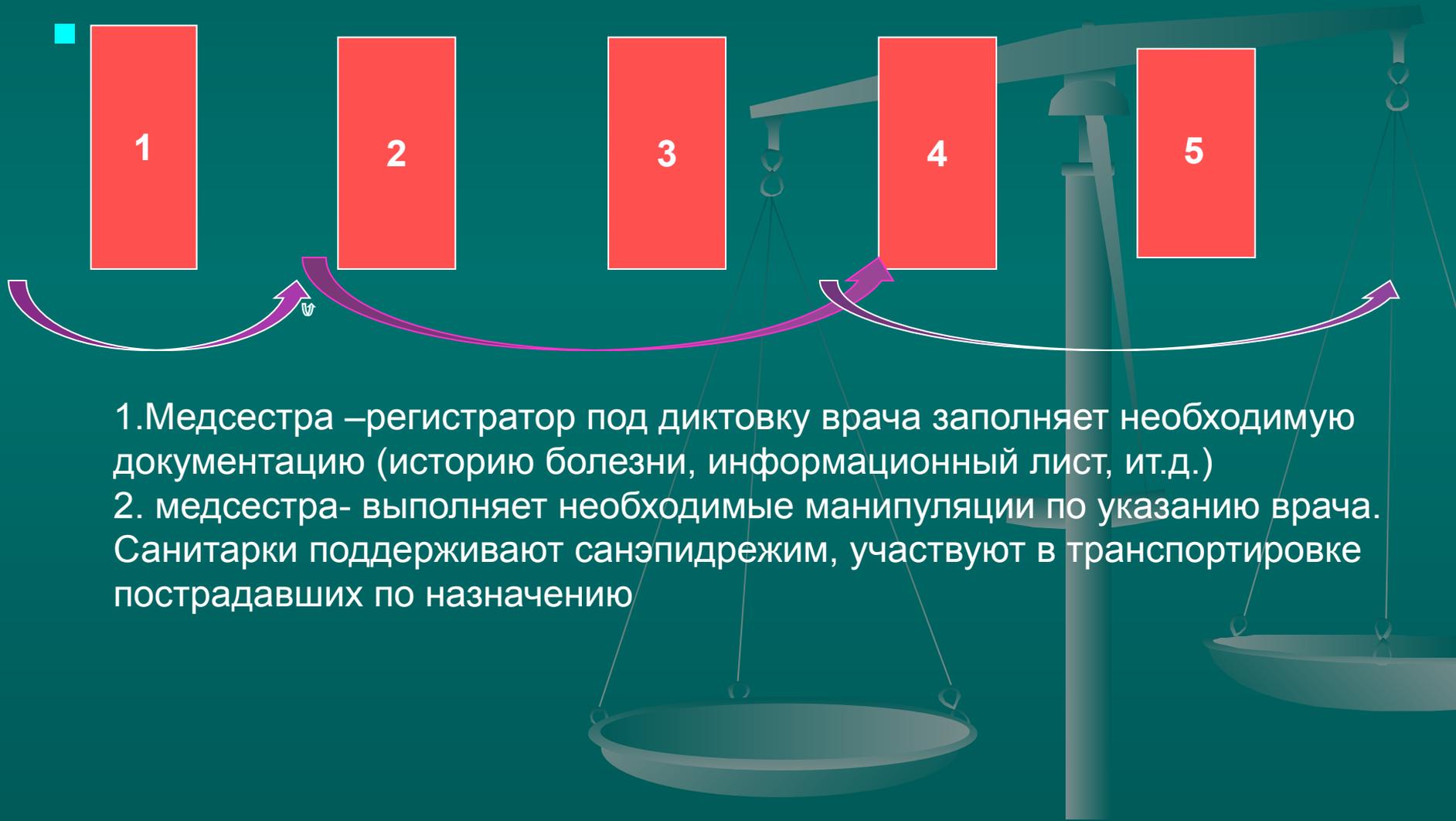
Порядок движения врача от 1 до.....6-го.



Бригада состоит из 1 врача и двух звеньев среднего и мл. медперсонала

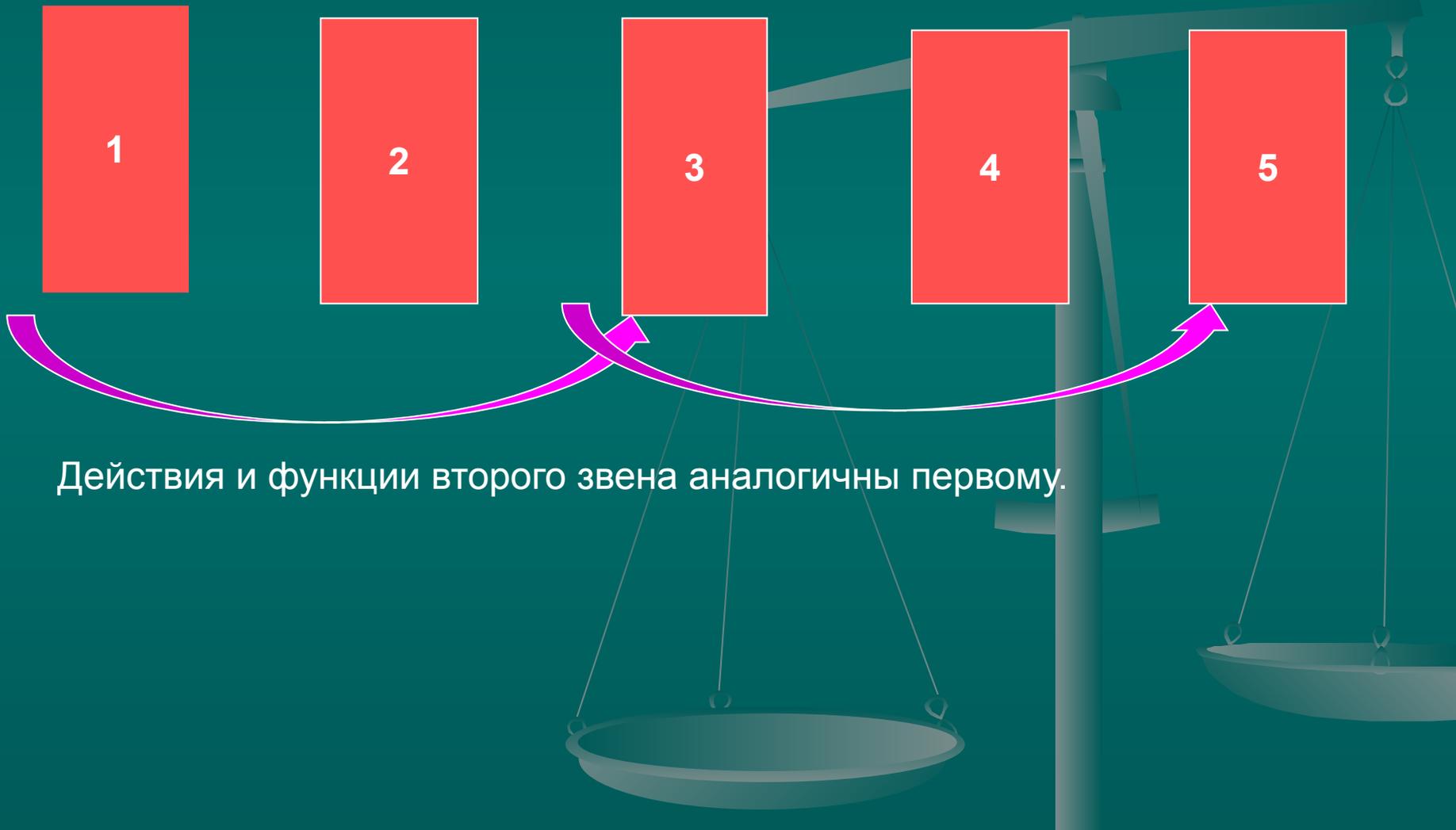
Звено состоит из 2х медсестер (одна из них- регистратор) и 2 санитарок

Порядок движения 1 го звена



1. Медсестра –регистратор под диктовку врача заполняет необходимую документацию (историю болезни, информационный лист, ит.д.)
2. медсестра- выполняет необходимые манипуляции по указанию врача. Санитарки поддерживают санэпидрежим, участвуют в транспортировке пострадавших по назначению

Порядок движения 2го звена



Действия и функции второго звена аналогичны первому.

АЛГОРИТМ ПЕРВИЧНОГО ОСМОТРА ПО ПРОГРАММЕ

- «спасение жизни, поддержание функции органов жизнеобеспечения»

- **МЕТОДИКА - AVBCS**



МЕТОДИКА - АВВКС

- **A** (AIR WAYS)- Воздуховодные пути.
- **B** (BREATH FUNCTION)- Функция дыхания.
- **B** (BLOOD VESSELS)- Кровеносные сосуды.
- **C** (CARDIOVASCULAR SYSTEM) - Сердечно-сосудистая система.
- **S** (SENSORY ORGANS)- Органы чувств.

ПРИ ОСМОТРЕ:

- **Наличие или отсутствие пульса на периферических сосудах, (А/д >с< 80 мм.рт.ст.) на сонной артерии, (А/д >с< 60 мм.рт.ст)** (при наличии пульсирующего кровотока ССС не исследуется, частота пульса не подсчитывается).(отмечается цвет, влажность и температура кожи на ощупь).
- **Органы чувств,** (глаза, открывание по команде, самостоятельно или нет. Речевая реакция сознания. Двигательная реакция).

*При значительном количестве пострадавших, осмотр по сокращенной схеме **(АВВ)**. Время на осмотр 15-40 сек.

Большой привет всем участникам занятий,
тренировок и учений. 

Желаю Всем успехов.

Я всех Вас люблю!!!!!!!!!!!!!!.. Док. Татур