

Особенности осмотра и оказания помощи пациентам с политравмой



Расположение персонала и аппаратуры при оказании ПОМОЩИ

- ✓ При расположении у пациента необходимо учитывать информацию « с первого взгляда»
- ✓ Желательно старшему бригады находиться на стороне поврежденной конечности.
- ✓ Выездной кофр и штатив расположить на стороне неповрежденной верхней конечности.
- ✓ Средства иммобилизации расположить не ближе 1 метра от стоп пациента.
- ✓ Аппарат ИВЛ (или ингаляции O₂) - за головой пациента.
- ✓ ЭКГ монитор - на стороне нахождения помощника.

- Осмотр и оказание помощи должны проводиться одновременно, не нанося пациенту дополнительных повреждений .



Для этого необходимо:

- ✓ Убедиться в безопасности для себя, пациента и окружающих.
- ✓ Подойти к пациенту со стороны нижних конечностей.
- ✓ Осуществить и поддерживать постоянный словесный контакт с пациентом.
- ✓ Предупреждать пациента о выполнении любых манипуляций.
- ✓ Остановить сильное кровотечение (пальцевое прижатие артерии выше места ранения с последующим наложением артериального жгута).
- ✓ При выполнении пальцевого прижатия артерии, свободной рукой провести временную фиксацию головы и шеи (быть осторожным при переломе костей нижней челюсти).

- ✓ **Фиксировать шейный отдел позвоночника (шина Шанца)**
- ✓ **Выполнить профилактику вторичного инфицирования раны.**
- ✓ **Определить уровень сознания пациента (реакция на речевое обращение).**
- ✓ **Исключить и компенсировать расстройства дыхания.**
- ✓ **Оценить характеристики пульса на периферических (или магистральных) артериях.**
- ✓ **Провести осмотр головы, верхнего плечевого пояса, верхних конечностей, определить чувствительность в данных областях.**
- ✓ **Осуществить катетеризацию вены на неповрежденной конечности (желательно на прямом участке левого предплечья).**

- ✓ Провести осмотр грудной клетки, области живота, таза, нижних конечностей с определением чувствительности.
- ✓ Провести пальпаторный осмотр позвоночника.
- ✓ Осуществить инфузионную терапию с учетом выявленных травм.
- ✓ Определить объем пассивных движений в суставах неповрежденных конечностей.
- ✓ Осуществить ЭКГ-мониторирование.
- ✓ Измерить АД, SPO2.
- ✓ Провести адекватное обезболивание.

- ✓ Выполнить иммобилизацию поврежденных конечностей (использовать собственные руки в качестве «средств» временной иммобилизации при поднятии конечности).
- ✓ Предпочтительнее использовать вакуумные средства иммобилизации.
- ✓ Провести пробу переключивания (снижение АД не более 20 мм.рт.ст.)
- ✓ Выполнить фиксацию пациента к носилкам в функционально выгодном положении с учетом выявленных травм и гемодинамики.
- ✓ Во время транспортировки осуществлять мониторинг ЭКГ, АД, SPO₂.
- ✓ Щадящая транспортировка, за исключением пациентов с внутренним кровотечением.