

ПЕРВИЧНАЯ СОРТИРОВКА БОЛЬНЫХ



підготувала
студентка 5 курсу 21 групи
Ткачук Надія Михайлівна

Медицинская сортировка

Медицинская сортировка — распределение пострадавших и больных на группы, исходя из нуждаемости в **первоочередных и однородных** мероприятиях .

Даже для двух одновременно поступивших пострадавших требуется проведение медицинской сортировки.

Цель сортировки-

обеспечить своевременное оказание медицинской помощи максимальному числу пострадавших в оптимальном объёме.

Современная система медицинской сортировки в большинстве стран основывается на разделении всех пострадавших на четыре группы, каждой из которых присвоен свой цветовой код

Категория	Пояснение	Действие
1. Неотложная помощь	Тяжёлые пострадавшие, которые могут умереть в течение часа.	Немедленное оказание помощи и транспортировка в больницу.
2. Срочная помощь	Тяжёлые пострадавшие, чья жизнь пока не находится под угрозой.	Стабилизация состояния и транспортировка во вторую очередь.
3. Несрочная помощь	Пострадавшие, способные передвигаться самостоятельно.	Помощь оказывается в последнюю очередь. В больницу могут добраться самостоятельно.
4. Морг	Пострадавшие, у которых отсутствует дыхание и пульс, и агонирующие.	Помощь не оказывается.

Данная система предназначена для определения очерёдности оказания медицинской помощи и транспортировки в больницу при наличии большого количества пострадавших, но ограниченного количества медицинского персонала и средств транспортировки.

По завершению оценки, пострадавшие помечаются цветом одной из четырёх категорий сортировки, в виде специальной цветной бирки и цветного фонарика (в тёмное время суток), либо просто цветной ленты.



Состояние пострадавшего, после первичной сортировки, может ухудшиться или улучшиться, поэтому сортировка продолжает осуществляться всё время осуществления спасательной операции и пострадавшие в любой момент могут быть переквалифицированы из одной категории в другую.

Состояние пострадавших детей и беременных женщин без видимых повреждений всегда оценивается как тяжёлое, эвакуация и оказание помощи производится в первую очередь.

Карточка медицинской сортировки



CONTAMINATED

Personal Property Receipt / Evidence Tag *413730*

Destination _____ Via _____ *413730*

TRIAGE TAG *413730*

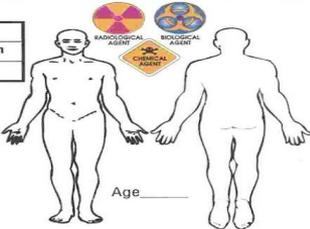
S Salivation L Lacrimation U Urination D Defecation G G.I. Distress E Emesis

AUTO INJECTOR 1 2 3 4 5

Yes	No	Gross Decon
Yes	No	Secondary Decon

Solution

Blunt Trauma
Burn
C-Spine
Cardiac
Crushing
Fracture
Laceration
Penetrating Injury



Age _____

Male Female

Other: _____

VITAL SIGNS			
Time	B/P	Pulse	Respiration

Time	Drug Solution	Dose

EVIDENCE

MORGUE Pulseless/Non-Breathing	*413730*
IMMEDIATE Life Threatening Injury	*413730*
DELAYED Serious, Non Life Threatening	*413730*
MINOR Walking Wounded	*413730*

Метод START

(Simple Triage and Rapid Treatment)

Согласно методу START, спасатели, первыми прибывшими на место происшествия, сначала отделяют легкораненых от остальных пострадавших.

Для этого они просят всех, кто в состоянии передвигаться самостоятельно, отойти от остальных пострадавших и собирают их в определённом месте, где их помечают зелёным цветом. Эти пострадавшие либо получили лёгкие ранения, либо вообще не получили ранений и помощь им оказывается уже после оказания помощи более тяжёлым пострадавшим [\[9\]](#).

Далее спасатели обследуют пострадавших, которые не могут передвигаться и определяют у них наличие дыхания, кровообращения и неврологических функций, на основании чего разделяют оставшихся пострадавших на **три категории: нуждающиеся в неотложной помощи, в срочной помощи и мёртвые.**

В первую очередь спасатели определяют, дышит ли пострадавший.

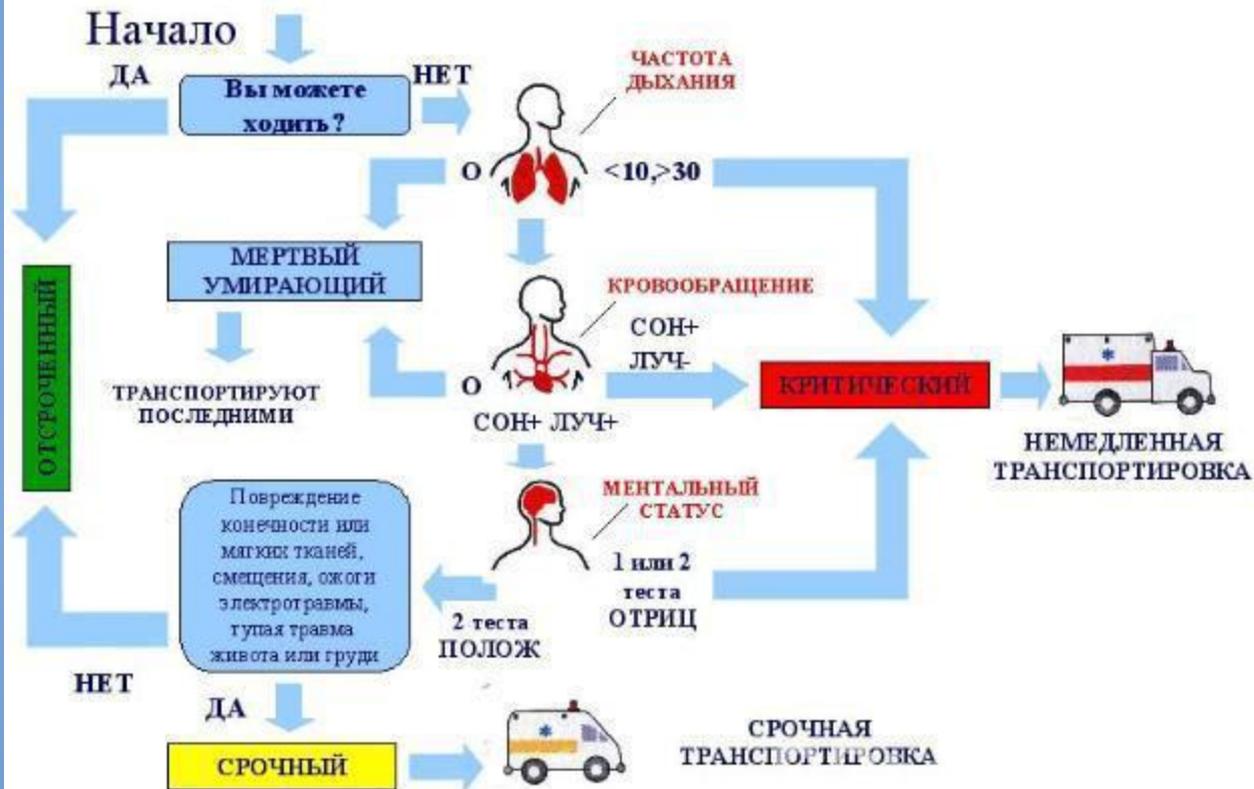
Если он не дышит, они проверяют его дыхательные пути и устраняют препятствия для дыхания. Если дыхание пострадавшего после этого не восстановилось, считается, что жертва мертва и тело помечают чёрным цветом.

Если пострадавший дышит, то спасатели измеряют его частоту дыхательных движений. В случае, если она составляет более 30 в минуту или менее 10, то пострадавший помечается красным цветом, требующим неотложной помощи, так как увеличение частоты дыхательных движений является одним из признаков шока.

После этого спасатели определяют у пострадавшего **наличие пульса на запястье**. Если пульс не прощупывается, то пострадавшего помечают **красным цветом**, а если пульс есть, то проводят тест капиллярных сосудов, нажимая на ноготь пальца руки, пока он не побелеет, а затем считая, за сколько секунд кровь вернётся обратно к пальцу. Если ноготь не порозовеет в течение двух секунд, то пострадавшего помечают **красным цветом**, а если он приобретёт нормальную окраску ранее, то приступают к последнему тесту- **неврологических функций**

Спасатели просят пострадавшего выполнить какое-либо простое действие. Если он адекватно реагирует на их указания, его помечают **жёлтым цветом**. Если же пострадавший не реагирует на окружающих, его помечают **красным цветом**, так как его состояние, возможно, является опасным для жизни.

ПЕРВИЧНАЯ медицинская сортировка



Метод START хорошо зарекомендовал себя среди спасателей благодаря простоте использования, доступной даже лицам, не имеющим профессиональной медицинской подготовки.

Профессиональные врачи, осуществляющие медицинскую сортировку, как правило, пользуются более сложными методами, которые, в частности, позволяют им помечать чёрным цветом не только уже умерших пострадавших, но и тех, чьи ранения, по их заключению, не совместимы с жизнью.



Спасибо за внимание!