

**ЛЕКЦИЯ №2 НА ТЕМУ:
«АМБУЛАТОРНАЯ
ХИРУРГИЯ И ПЕРВАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»**

**Лектор : д.м.н., проф. Магомедов Магомед
Гамидович**

- **ПОЛИКЛИНИКА** – это специализированное лечебно – профилактическое учреждение, предназначенное для оказания медицинской помощи больным, не нуждающимся в госпитализации, и осуществляющее мероприятия по предупреждению, выявлению и лечению заболеваний и их осложнений.



КЛАССИФИКАЦИЯ ПОЛИКЛИНИК

- По типу: 1. Объединенные с больницами
2. Самостоятельные
- По возрасту обслуживания: 1. Для взрослых,
2. Для детей.
- По месту расположения: 1. Городские,
2. Сельские.
- По административному делению:
1. Районные (Центральные)
2. Областные,
3. Республиканские,
4. Ведомственные.
- По функциональному назначению:
1. Лечебно – диагностические,
2. Консультативно - диагностические



МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ПОЛИКЛИНИКЕ СОСТОИТ ИЗ:

- ✧ Лечебно – диагностической работы
- ✧ Профилактической работы и диспансеризации больных
- ✧ Санитарно – просветительской работы



НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С ХИРУРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ТРАВМАМИ ОКАЗЫВАЮТ :

- ПОЛИКЛИНИКИ,
- ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПУНКТЫ,
- СТАНЦИИ «СКОРОЙ ПОМОЩИ».



ОСНОВНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ

- Регистратура,
- Кабинет доврачебного приема,
- Смотровые кабинеты,
- Хирургический кабинет,
- Урологический кабинет,
- Кабинет ЛОР врача,
- Терапевтические кабинеты,
- Лаборатория,
- Рентгеновский кабинет,
- Кабинет УЗИ исследования,
- Физиотерапевтический кабинет,
- Административно – хозяйственные кабинеты и т.



ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИКИ

- ✓ Хирургический кабинет
- ✓ Кабинет зав. отделения
- ✓ перевязочные (чистая и гнойная)
- ✓ Операционная
- ✓ Стерилизационная
- ✓ Комната для хранения материала
- ✓ Помещение для ожидания приема
- ✓ Палату или отделение для однодневного пребывания больных



! ХИРУРГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ СОСТОИТ ИЗ 2 (РЕЖЕ 1 ИЛИ 3) КОМНАТ

- ✓ В 1-й комнате проводят : прием, регист-рация и обследование больных.
- ✓ Во 2-й комнате – перевязочная, опера-ционная

! ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА: стол, 3-и стула, кушетка, ширма, негатоскоп, тонометр с фонендоскопом, термометр, лента для измерения и т.д.



! ДОКУМЕНТАЦИЯ: амбулаторная карта, журнал учета больных, журнал направления в стационар, журнал диспансерных больных, журнал регистрации травм и противостолбнячных прививок, журнал учета направлений крови на HBsAg, RW, ВИЧ, журнал учета постинъекционных осложнений, журнал кварцевания перевязочной, операционной, контроля работы автоклава, сухожарового шкафа, качества предстерилизационной обработки инструментария, бланки направлений на исследования и т.д.




ЛЕЧЕБНО – ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ РАБОТА ВКЛЮЧАЕТ:

- ▣ ПРИЕМ И ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ,
- ▣ УСТАНОВЛЕНИЕ ДИАГНОЗА,
- ▣ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ (консерватив-ными и оперативными методами) БОЛЬНЫХ НЕ НУЖДАЮЩИЕСЯ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ.



ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ

 В ОСНОВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ.

 ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО АКТИВНОЕ
НАБЛЮДЕНИЕ ЗА НАСЕЛЕНИЕМ В ЦЕЛЯХ
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРАВИЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ,
РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ
ЗАБОЛЕВАНИЯ



ВЫДЕЛЯЮТ 3-И ГРУППЫ ДИСПАНСЕРНЫХ ПАЦИЕНТОВ:

- ✘ D1-1гр. – ЗДОРОВЫЕ ЛЮДИ.
- ✘ D2-2гр. – ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫЕ, ИМЕЮЩИЕ В АНАМНЕЗЕ ОСТРЫЕ И ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО НЕ ОТМЕЧЕННЫЕ ОБОСТРЕНИЯМИ В ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ.
- ✘ D3-3гр. – БОЛЬНЫЕ ЛЮДИ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В НАБЛЮДЕНИИ И ЛЕЧЕНИИ :
 - ✘ «а» - подгруппа - С КОМПЕНСИРОВАННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ .
 - ✘ «б» - подгруппа – ЛИЦА С СУБКОМПЕНСАЦИЕЙ
 - ✘ «в» - подгруппа – ПАЦИЕНТЫ С ДЕКОМПЕНСАЦИЕЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ



ДОКУМЕНТАЦИЯ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО

- Карта учета диспансеризации
- Контрольная карта диспансерного наблюдения
- История болезни
- Медицинская карта амбулаторного больного



САНИТАРНО – ПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

- Антиалкогольная пропаганда
- Пагубное влияние наркотических и токсических веществ
- Борьба с курением

ВЛИЯНИЕ ЭТИХ СРЕДСТВ:

- На развитие хирургических заболеваний
- На потомство и генетический аппарат человека



ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО В ПОЛИКЛИНИКЕ

»» КЛИНИЧЕСКИЙ (основной метод)

»» ЛАБОРАТОРНЫЙ

»» ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО КОМПЛЕКС СРОЧНЫХ ПРОСТЕЙШИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА СПАСЕНИЕ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ ИЛИ ВНЕЗАПНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ, ПРОВОДИМЫХ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ САМИМ ПОСТРАДАВШИМ (САМОПОМОЩЬ) ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦОМ, НАХОДЯЩИМСЯ ПОБЛИЗОСТИ (ВЗАИМО-ПОМОЩЬ).

НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЕМ – НАЗЫВАЕТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕ ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА ИЛИ НАРУШЕНИЕ ИХ ФУНКЦИЙ ПРИ ВНЕЗАПНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ.



К ВНЕЗАПНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСИТСЯ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО РАЗНООБРАЗНЫХ ПО ПРИЧИНЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ДЛЯ КОТОРЫХ ХАРАКТЕРНО ОДНА ОБЩАЯ ЧЕРТА – ВНЕЗАПНОЕ, ОСТРОЕ НАЧАЛО НА ФОНЕ, КАЗАЛОСЬ БЫ, ПОЛНОГО ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА.

ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ (ДОВРАЧЕБНАЯ) ПОМОЩЬ – ЭТО КОМПЛЕКС ЭКСТРЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРОВОДИ-МЫХ ВНЕЗАПНО ЗАБОЛЕВШЕМУ ИЛИ ПОСТРА-ДАВШЕМУ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ И В ПЕ-РИОД ДОСТАВКИ В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖ-ДЕНИЕ, КОТОРАЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИ-ЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ (ФЕЛЬДШЕРОМ, МЕДСЕСТРОМ И Т.Д.)



ПЕРВАЯ ВРАЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО КОМПЛЕКС ОБЩЕВРАЧЕБНЫХ МЕРО-ПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОСЛАБЛЕНИЕ (ПРИ ВОЗМОЖНОСТИ - УСТРАНЕНИЕ) ПОС-ЛЕДСТВИЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИЛИ ПОВРЕЖДЕ-НИЙ, УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО, ПРЕ-ДУПРЕЖДЕНИЕ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ УМЕНЬШЕНИЕ ИХ ТЯЖЕСТИ И ДОСТАВ-КА НУЖДАЮЩИХСЯ В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖУЧРЕЖДЕНИЕ.

▣ ЗАДАЧИ ПМП

- 1. СПАСЕНИЕ ЖИЗНИ ПОСТРАДАВШЕГО**
- 2. УМЕНЬШЕНИЕ ЕГО СТРАДАНИЙ**
- 3. ПРЕДУПРНЕЖДЕНИЕ РАЗВИТИЯ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ**
- 4. ОБЛЕГЧЕНИЕ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ ТРАВМЫ ИЛИ ЗАБОЛЕВАНИЯ**



МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПМП

- 1 НЕМЕДЛЕННОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ФАКТОРОВ И УДАЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ИЗ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЙ, В КОТОРЫЙ ОН ПОПАЛ**
- 2 ОКАЗАНИЕ ПМП ПОСТРАДАВШЕМУ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА И ВИДА ТРАВМЫ, НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ ИЛИ ВНЕЗАПНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**
- 3 ОРГАНИЗАЦИЯ СКОРЕЙШЕЙ ДОСТАВКИ (ТРАНСПОРТИРОВКИ) ЗАБОЛЕВШЕГО ИЛИ ПОСТРАДАВШЕГО В ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ.**



ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ ПМП

- ① Все действия оказывающего помощь должны быть целесообразными, обдуманными, решительными, быстрыми и спокойными.
- ② Оценить обстановку и принять меры к прекращению воздействия повреждающих моментов.
- ③ Быстро и правильно оценить состояние пострадавшего или заболевшего (жив он или мертв), определить вид и тяжесть травмы или болезни
- ④ На основании осмотра пострадавшего определяют способ и последовательность оказания ПМП
- ⑤ Выясняют, какие средства необходимы для оказания ПМП, исходя из конкретных условий, обстоятельств и возможностей, и производят обеспечение ими
- ⑥ Оказывают ПМП и подготавливают пострадавшего к транспортировке
- ⑦ Организуют транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение
- ⑧ Осуществляют присмотр за пострадавшим или внезапно заболевшим до отправки в лечебное учреждение
- ⑨ ПМП в максимально доступном объеме должна оказываться не



ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ

- ✓ НАЛИЧИЕ СЕРДЦЕБИЕНИЯ
- ✓ НАЛИЧИЕ ПУЛЬСА В АРТЕРИЯХ
- ✓ НАЛИЧИЕ ДЫХАНИЯ
- ✓ НАЛИЧИЕ РЕАКЦИИ ЗРАЧКОВ НА СВЕТ

!! НЕОБХОДИМО ПОМНИТЬ, ЧТО

- ▶ ОТСУТСТВИЕ СЕРДЦЕБИЕНИЯ
- ▶ ПУЛЬСА
- ▶ ДЫХАНИЯ
- ▶ РЕАКЦИИ ЗРАЧКОВ НА СВЕТ

!НЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОМ, ЧТО

ПОСТРАДАВШИЙ МЕРТВ



ПРИЗНАКИ СМЕРТИ

 ПОМУТНЕНИЕ И ВЫСЫХАНИЕ РОГОВИЦЫ
ГЛАЗА






 НАЛИЧИЕ СИМПТОМА «КОШАЧЬИХ ГЛАЗ»

 ПОХОЛОДАНИЕ ТЕЛА И ПОЯВЛЕНИЕ
ТРУПНЫХ ПЯТЕН

 ТРУПНОЕ ОКОЧЕНЕНИЕ



СЛУЖБА СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

-  СТАНЦИЯ СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕД.
ПОМОЩИ
-  САНИТАРНАЯ АВИАЦИЯ
-  БОЛЬНИЦЫ СНМП И БОЛЬНИЦЫ
ОКАЗЫВАЮЩИЕ ЭКСТРЕННУЮ ПОМОЩЬ
-  НАУЧНО – ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ
УЧРЕЖДЕНИЯ
-  ХОЗЯЙСТВЕННО – ТЕХНИЧЕСКАЯ СЛУЖБА.



СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ БРИГАДЫ СНМП

- 1 КАРДИОЛОГИЧЕСКАЯ
- 2 ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ
- 3 ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ
- 4 ПРОТИВОШОКОВАЯ
- 5 ТОКСИКОЛОГИЧЕСКАЯ и т.д.





**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ**

