

Лекция 1

Организация оказания скорой медицинской помощи





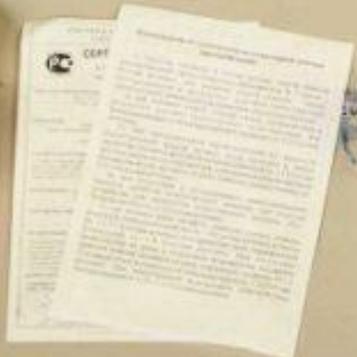
**Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. От 29.07.2017)
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации»**

Статья 31. Первая помощь

первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб. В соответствии с частью 4 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Состояния, требующие оказания первой помощи

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.



Статья 112. Неоказание помощи лицу, находящемуся в опасном для жизни положении

Неоказание помощи лицу, находящемуся в опасном для жизни положении, при возможности оказать такую помощь, или несообщение о таком положении лица надлежащим учреждениям или лицам, если вследствие этого наступила смерть или тяжкие телесные повреждения, - наказывается исправительными работами на срок до одного года или общественным порицанием



Если в результате неисполнения первостольником обязанности по оказанию неотложной помощи обратившемуся за ней в аптеку человеку состояние здоровья пациента ухудшилось, что привело к причинению вреда здоровью, в т.ч. к смерти человека. В подобной ситуации к первостольнику могут быть применены ст. 109, 118 и 124 Уголовного кодекса РФ.

Пункт 2 ст. 118 УК РФ определяет размер наказания за причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения должностным лицом своих профессиональных обязанностей (ограничение свободы на срок до четырех лет, либо принудительные работы на срок **до одного года** с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишение свободы на срок до одного года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового).

Пункт 2 ст. 109 предусматривает наказание за причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей. В этом случае суд имеет право назначить ограничение свободы на срок до трех лет, либо принудительные работы на срок **до трех лет** с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишение свободы на тот же срок с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

***Статьи 109 и 118 УК РФ могут применяться Следственным комитетом ко всем случаям причинения тяжкого вреда или смерти в организациях, вне зависимости от того, разбился ли рабочий на стройке, погиб ли ребенок в аквапарке или умер без помощи больной в аптеке.**

В соответствии со ст. 124 УК РФ неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного, наказывается **штрафом в размере до 40 тыс. руб.** или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, **либо обязательными работами на срок до 360 час.**, либо исправительными работами на срок до одного года, либо **арестом на срок до четырех месяцев**, а в случае наступления смерти больного либо причинения ему тяжкого вреда здоровью наказывается принудительными работами на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового либо лишением свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.



запомнить!

отказ в помощи может
стать причиной
возбуждения уголовного дела

Вид первой помощи	Кто оказывает
<p>ПП — первая помощь (без использования специальных медицинских инструментов, оборудования, лекарств и проведения медицинских манипуляций)</p>	<p>Любой человек</p>
<p>ПДП — первая доврачебная помощь (или <i>Первичная доврачебная медико-санитарная помощь</i>)</p>	<p>Лицо, имеющее средне-специальное медицинское образование (фельдшер, медицинская сестра, фармацевт, зубной врач, акушерка)</p>
<p>ПВП — первая врачебная помощь (или <i>Первичная врачебная медико-санитарная помощь</i>)</p>	<p>Врач, имеющий необходимые инструментарий и лекарственные средства, по неотложным показаниям (оказывается вне больничных условий или в поликлинике, машине «скорой помощи», в приемном отделении больницы)</p>
<p>КМП — квалифицированная медицинская помощь (или <i>Первичная специализированная медико-санитарная помощь</i>)</p>	<p>Врачи-специалисты в условиях многопрофильных больниц, госпиталей, травматологических пунктов, специализированных врачебных бригад скорой медицинской помощи). Подразделяется на терапевтическую и хирургическую.</p>
<p>СМП — специализированная медицинская помощь (или <i>Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь</i>)</p>	<p>Врачи-специалисты (специализированные клиники)</p>

Практические навыки, необходимые фармацевту:

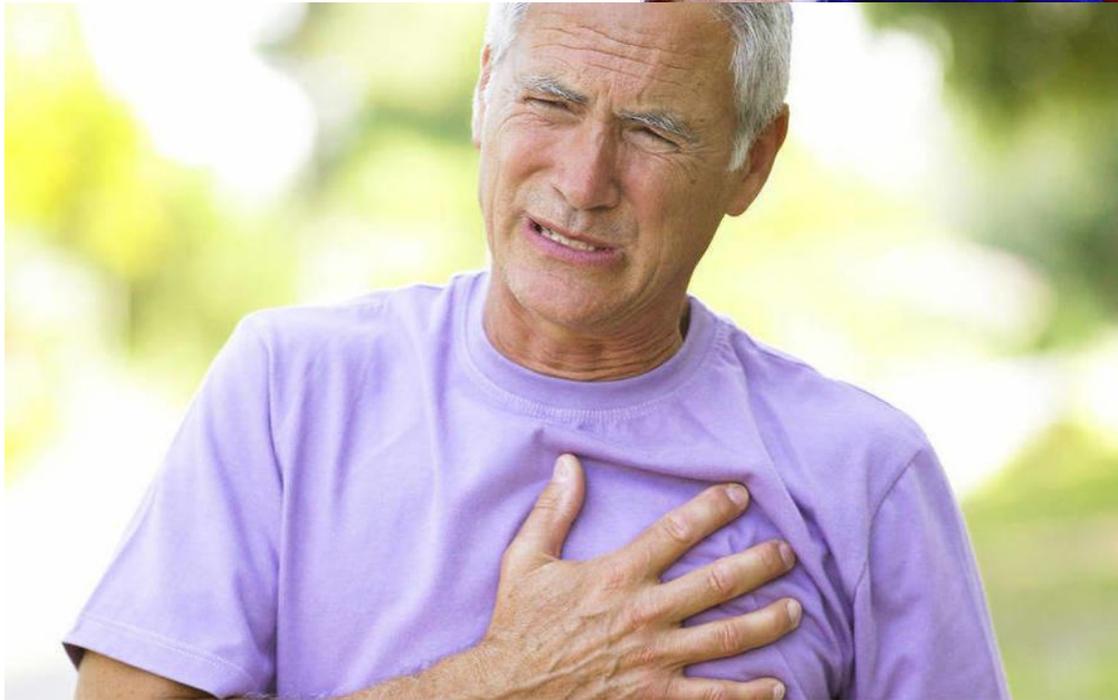
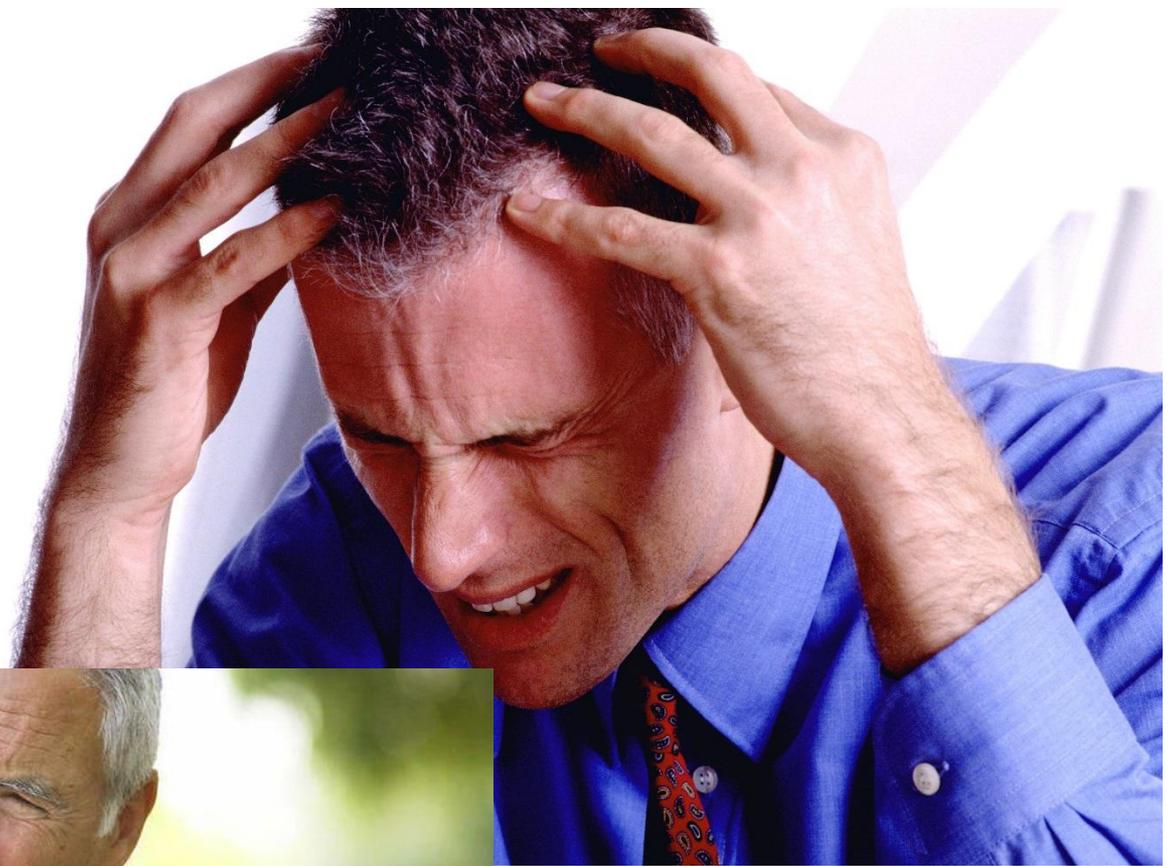
1. Остановка артериального, венозного, носового кровотечения (наложение кровоостанавливающего жгута или закрутки, давящая повязка, передняя тампонада)
2. Десмургия
3. Иммобилизация (шины, иммобилизирующие повязки)
4. Обработка ран
5. Парентеральное введение лекарственных средств
6. Транспортировка больных
7. Сердечно-легочная реанимация
8. Принципы симптоматической и синдромальной фармакотерапии

Алгоритм оказания
первой помощи
фармацевтом/провизором

Осмотр







Ясное

Ступор

Сознание

Сопор

Кома



Сопор

- **ЧТО?** - (от лат. *sopor* — оцепенение, вялость), глубокое угнетение сознания при сохранении рефлексов.
- **КАКОЙ?** - Больной пассивен, безучастен (способен реагировать на некоторые сильные внешние раздражители — оклик, настойчивые повторные приказы).
- **КОГДА?** - черепно-мозговая травма, нарушениях мозгового кровообращения, воспалительных и токсических поражениях мозга и т.д.

Ступор

- **ЧТО?** - (от лат. stupor — оцепенелость, неподвижность), состояние обездвиженности и молчания.
- **КАКОЙ?** - Больной не реагирует ни на происходящее вокруг, ни на боль, не отвечает на вопросы, отказывается от еды, застывает в одной позе.
- **КОГДА?** - СИМПТОМ ПСИХИЧЕСКИХ

Кома

- **ЧТО?** - (coma; греч.— сон, дремота) состояние выраженного угнетения функций ЦНС
- **КАКОЙ?** - полное и устойчивое отсутствие сознания, отсутствие или патологическое изменение реакций на внешние раздражители и расстройством регуляции жизненно важных функций организма
- **КОГДА?** – осложнение заболеваний, травма

Активное

Пассивное

Положение

Вынужденное

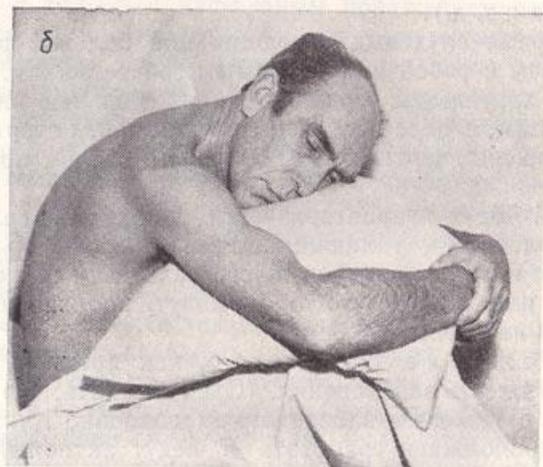
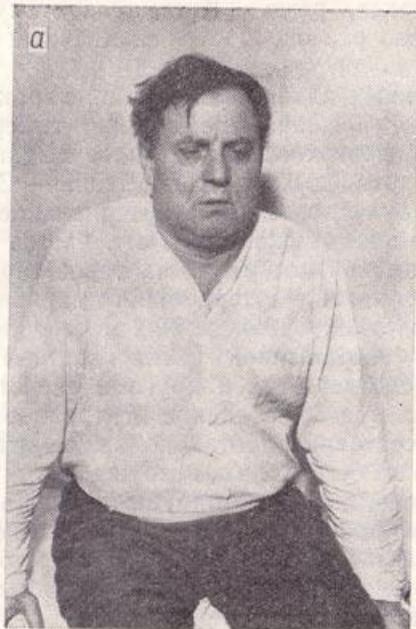


Рис. 1. Вынужденное положение больного при:
a — приступе бронхиальной астмы; *б* — экссудативном перикардите; *в* — сильных болях, вызванных язвенной болезнью; *г* — паранефрите или приступе аппендицита; *д* — столбняке; *е* — менингите.

Опрос (сбор анамнеза)



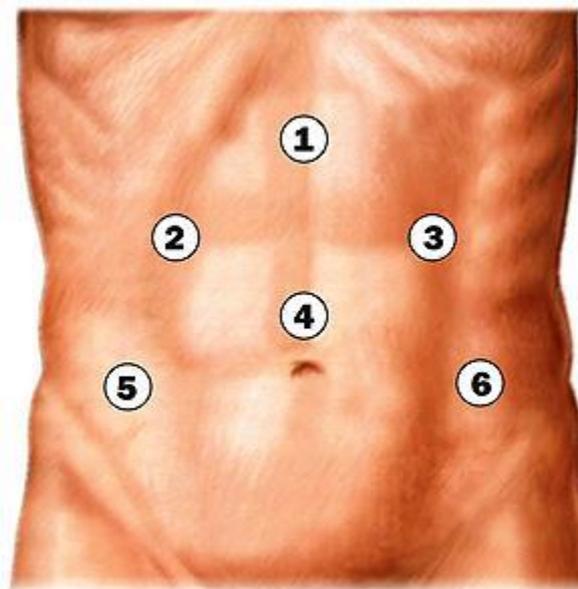
Болезни

Анамнез

Боли́т голова



Боли́т живот



Болезни

Жизни

Анамнез

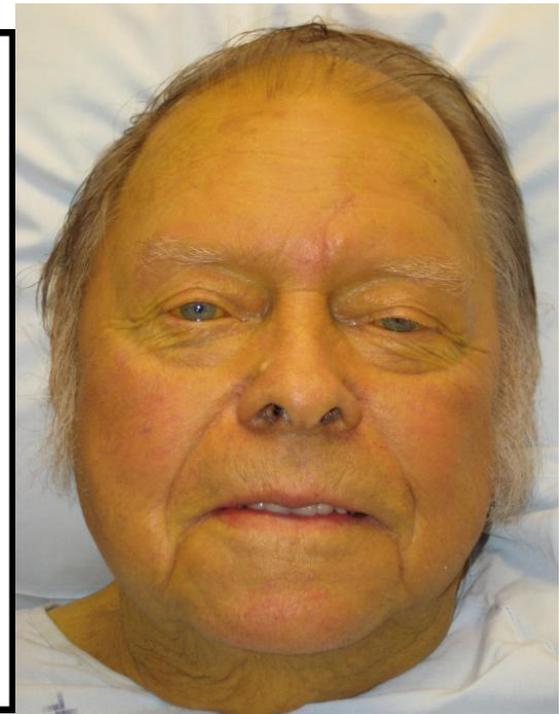
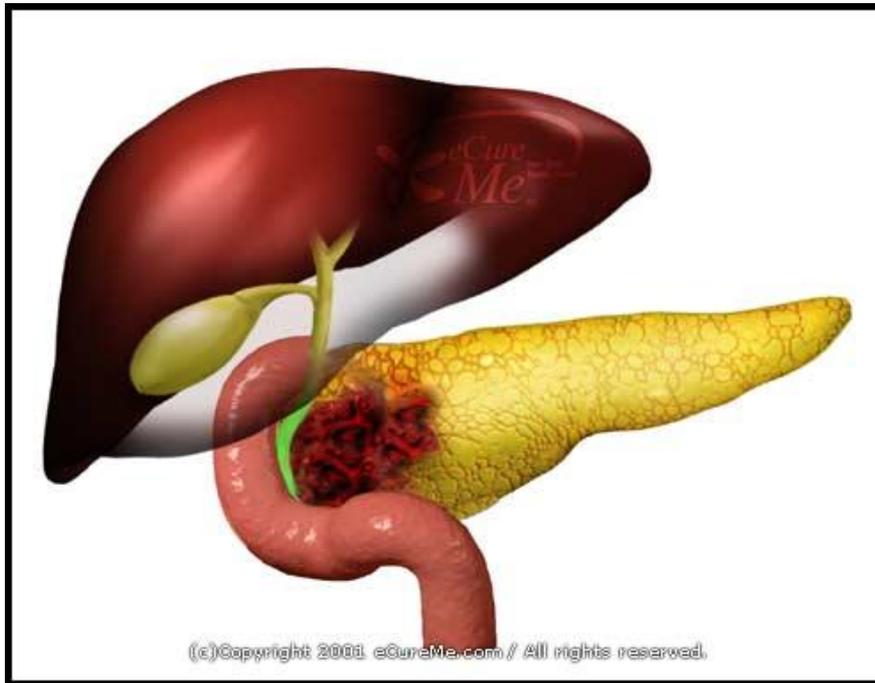
**Гинекологический
(акушерский)**

Осмотр

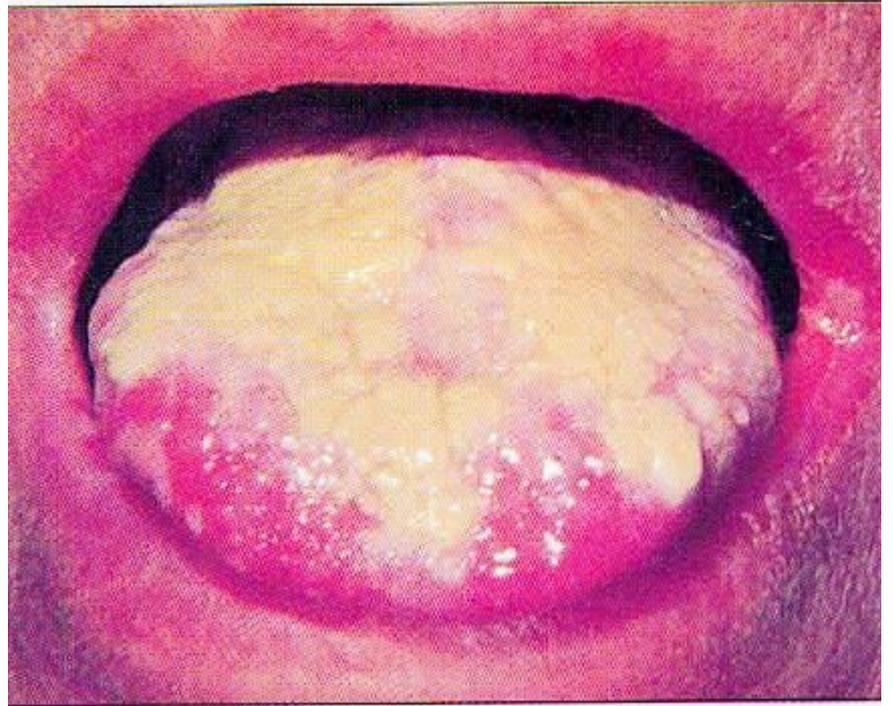
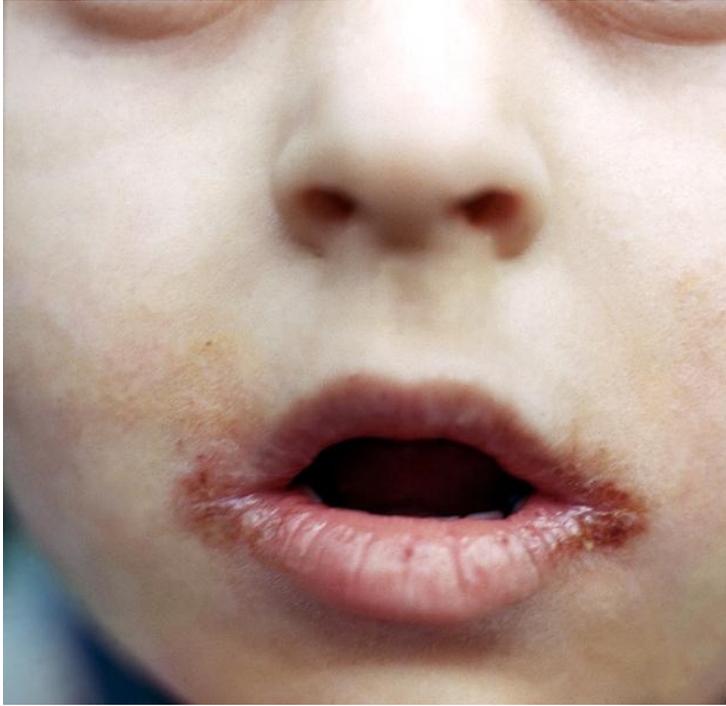
Кожные покровы и слизистые оболочки

- Цвет, чистота кожи и
слизистых











Пальпация

(от лат. *palpatio*
«ощупывание»)



Перкуссия

(простукивание отдельных участков тела и анализ звуковых явлений, возникающих при этом)



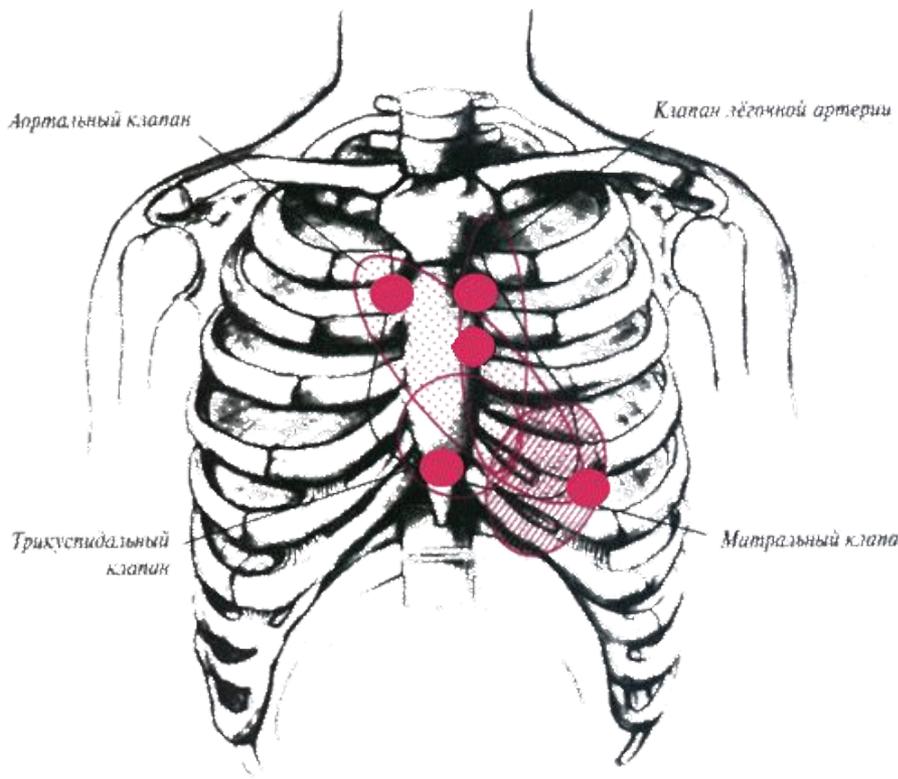
Аускультация

(лат. auscultatio —
выслушивание)

выслушивание звуковых
явлений, возникающих в

НИХ

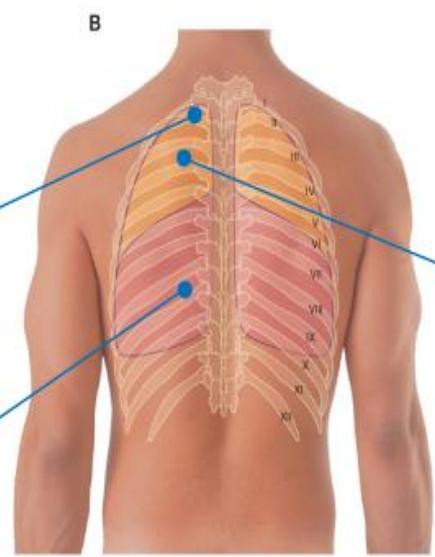




Место выслушивания
верхушки левого лёгкого



Место выслушивания
нижней доли левого лёгкого



Место выслушивания
верхней доли
левого лёгкого

Лабораторные методы обследования

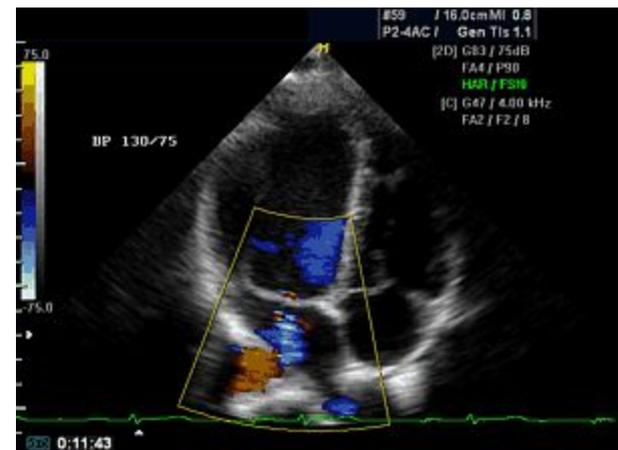


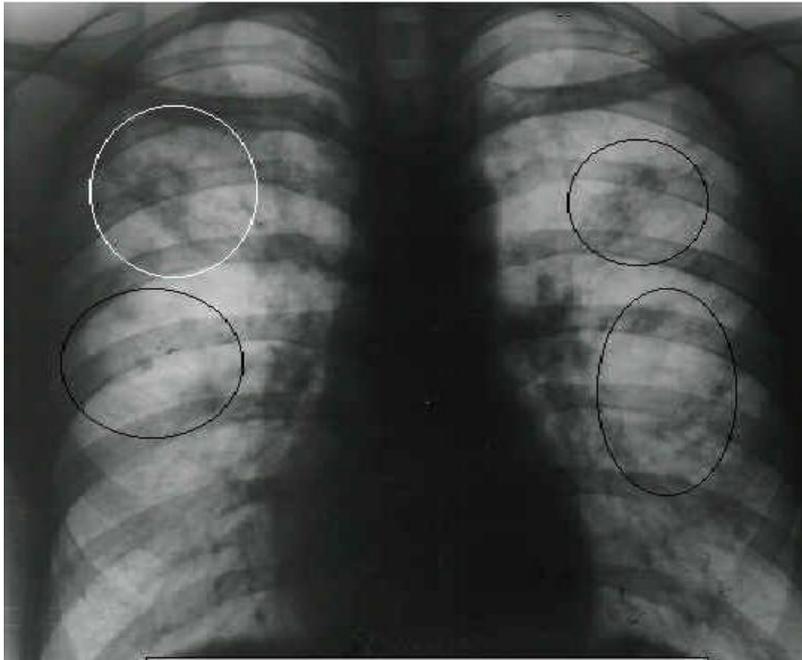


Проба Зимницкого



Полученные 8 порций мочи различного объема и плотности направляют в лабораторию





**Вызов бригады скорой
помощи**



- **Адрес.** Улица, дом, корпус, подъезд, этаж, номер квартиры, код подъезда или домофон. Точный адрес, с ориентирами, как можно проехать, если машина не сможет подъехать к самому месту ЧС, то где и кто будет встречать.
- Если трудно найти, то **где вы их встречаете.**
- **Количество пострадавших.**
- **Пол.**
- **Возраст.** Примерно: подросток, около 12 и т. п.
- **Что случилось.** Кратко: ДТП, без сознания и т. п.
- **Кто вызвал** — прохожий, родственник, сосед и т. п.
- Оставьте **свой номер телефона.** У бригады могут быть уточнения по мере выдвижения к вам.
- **Трубку вешать** только после того, как повесит диспетчер.






SMOTRAIU.RU

Мероприятия первой помощи

I. Немедленное прекращение воздействия внешних повреждающих факторов, удаление пострадавшего из неблагоприятных условий



Мероприятия первой помощи

II. Оказание первой медицинской помощи пострадавшему в зависимости от характера и вида травмы, несчастного случая или внезапного заболевания

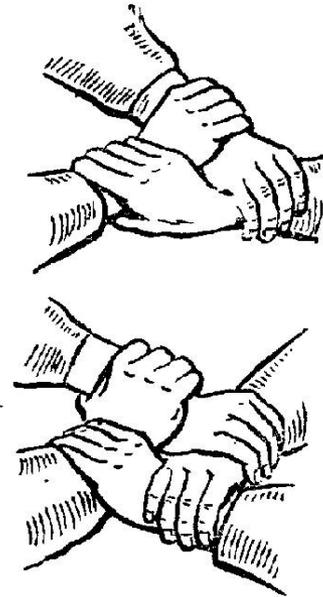
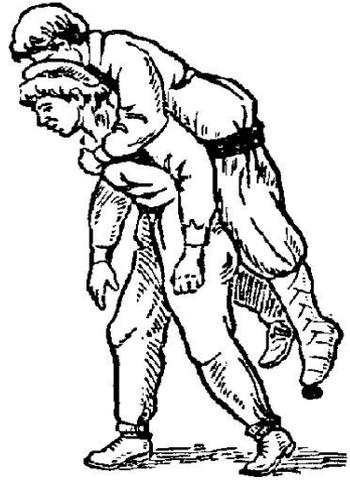


Мероприятия первой помощи

III. Организация скорейшей доставки пострадавшего в лечебное учреждение



Принципы транспортировки

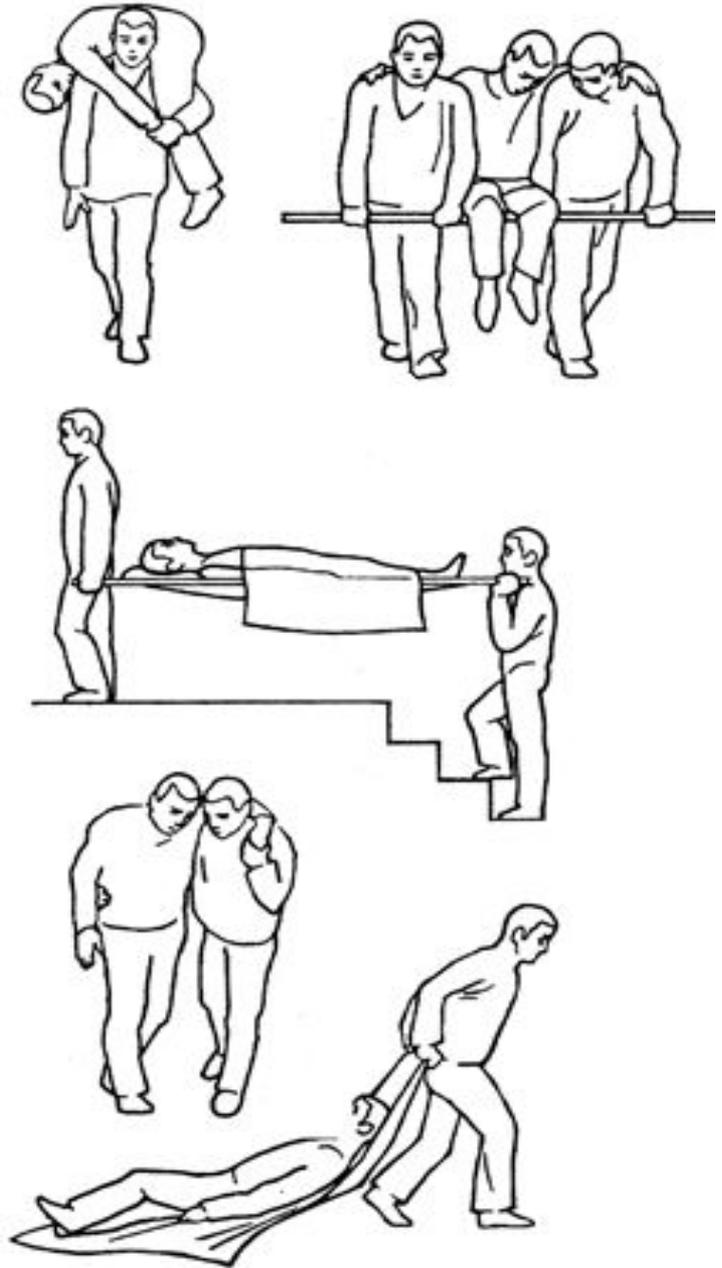
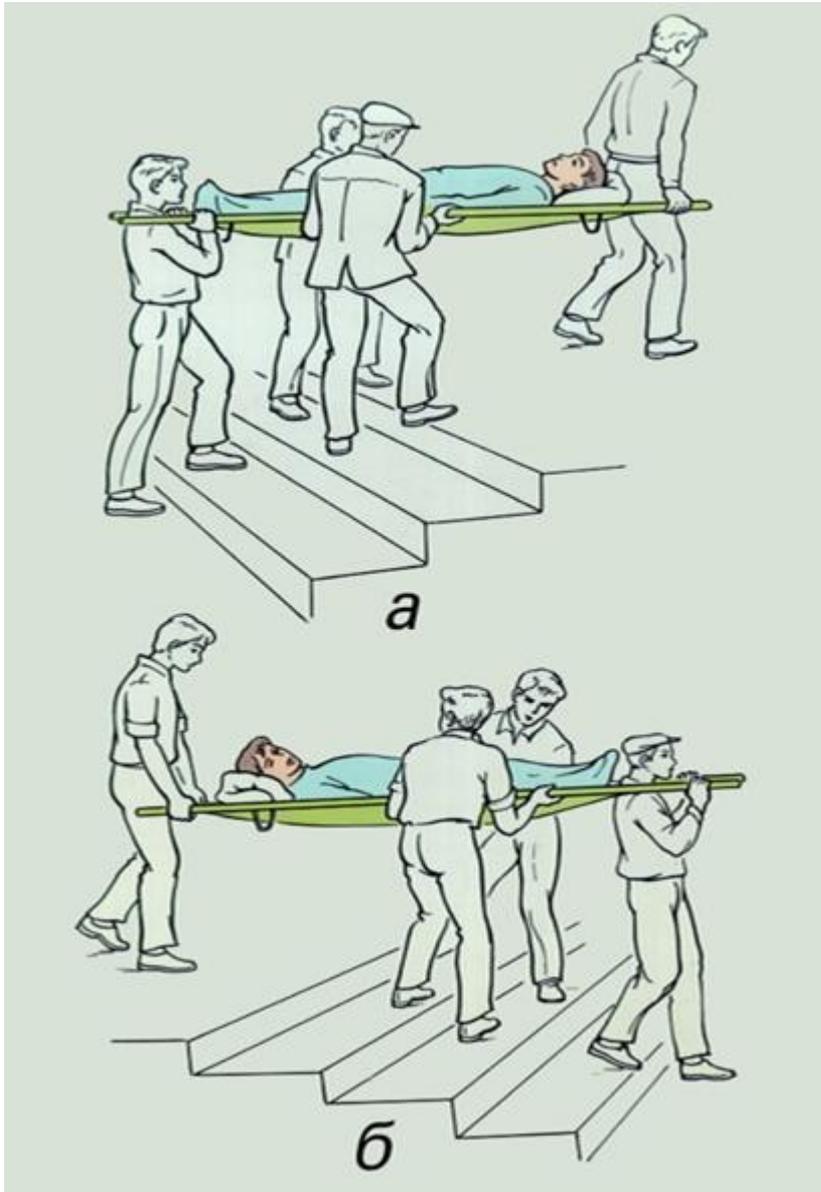


a)



b)

b)



ДТП. Столкнулись 3 автомобиля. 6 пострадавших, из которых 2 ребенка 4 и 8 лет. 1 из пострадавших без сознания, с открытой ЧМТ. 1 в состоянии возбуждения, поведение неадекватное. Дети с травмами мягких тканей (при визуальном осмотре). Двое – с незначительными повреждениями



Оказания помощи при ЧС



Сортировка медицинская — распределение пораженных и больных при их массовом поступлении в зависимости от характера и тяжести поражения (заболевания) на группы, нуждающихся в однородных лечебно-профилактических или эвакуационных мероприятиях с определением очередности и места оказания помощи каждой группе или очередности и способа эвакуации.

Сортировка медицинская проводится в догоспитальный период, начиная с момента оказания первой медицинской помощи на месте ЧС, за пределами зоны поражения, а также при поступлении пораженных в лечебно-профилактические учреждения, для получения ими полного объема медицинской помощи и лечения до конечного исхода.

ВИДЫ

СОРТИРОВКИ

1. Внутрипунктовая: распределение пострадавших по подразделениям данного этапа медицинской эвакуации в составе групп. В зависимости от характера и тяжести поражения определяют их лечебно-диагностическое предназначение и очередность в оказании МП (т.е. где, в какую очередь и в каком объеме будет оказываться помощь на данном этапе).
2. Эвакуационно-транспортная: распределение по эвакуационному назначению, в зависимости от характера поражения средствам, способам и очередности дальнейшей эвакуации (т.е. в какую очередь, каким видом транспорта, в каком положении при транспортировке на транспорте и куда).

ПРИНЦИПЫ СОРТИРОВКИ ПИРОГОВУ



Н.И. Пирогов
1810-1881



ПРИНЦИПЫ СОРТИРОВКИ ПО ПИРОГОВУ

1. Опасность для окружающих.
2. Лечебный признак.
3. Эвакуационный признак.

1. Опасность для окружающих

Определяет степень нуждаемости пострадавших в санитарной или специальной обработке, изоляции (РВ, бактериальные агенты, расстройства психики).

В зависимости от этого пострадавших распределяют на группы:

А) Подлежащие специальной (санитарной) обработке (частичной или полной) и подлежащие временной изоляции

Б) Не подлежащие специальной (санитарной) обработке и изоляции

2. Лечебный признак

Степень нуждаемости пострадавших в медицинской помощи, очередности и месте (лечебное подразделение) ее оказания.

По степени нуждаемости в медицинской помощи выделяют группы:

А) Пораженные в терминальных состояниях с травмой, несовместимой с жизнью, нуждающихся в симптоматической помощи (агонирующие).

Нуждаются в экстренной медицинской помощи (ЭМП) в первую очередь, (по жизненным показаниям).

Б) Нуждающихся в ЭМП во вторую очередь, (помощь может быть отсрочена).

В) Нуждающихся в амбулаторно-поликлинической медицинской помощи (легкопораженные).

3. Эвакуационный

признак необходимость, очередность эвакуации, вид транспорта и положение пострадавшего на транспорте, эвакуационное назначение.

Виды эвакуации: по направлению и по назначению.

На догоспитальном этапе - эвакуация по направлению,

На госпитальном этапе - по назначению.

Транспортировка пострадавших

ПРОТОКОЛ 9.0
ТРАНСПОРТНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО

Группа

Показания

Позиция

A

«АСФИКСИЯ»

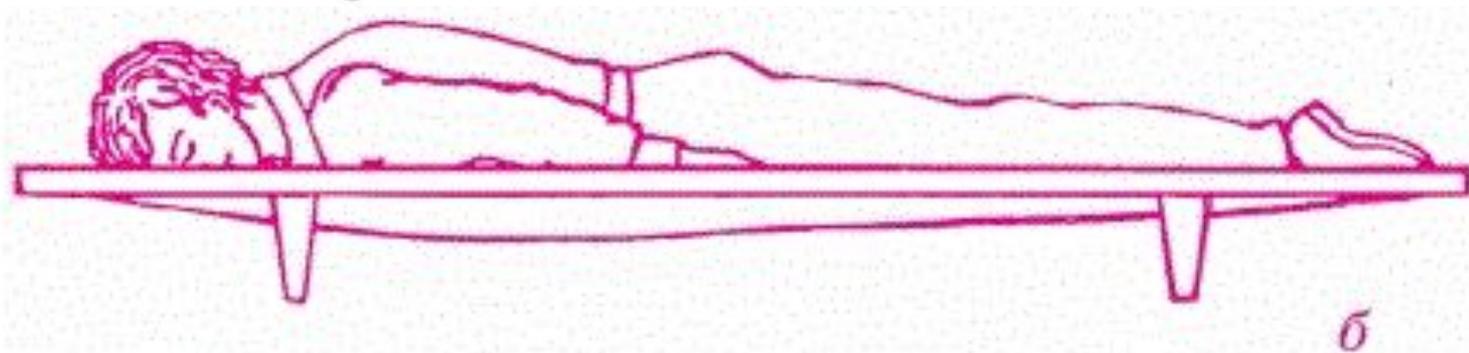
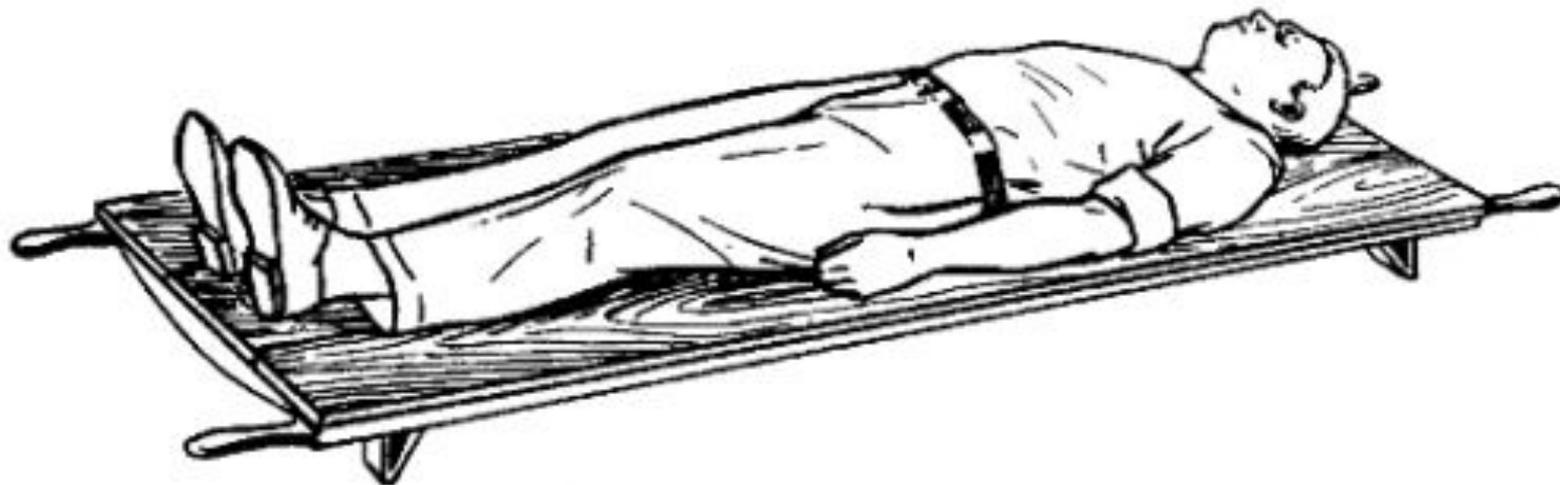
- Нарушения сознания



Стабильное боковое положение





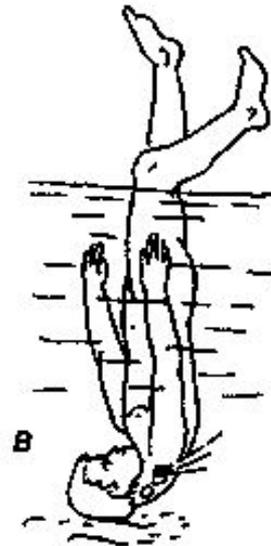
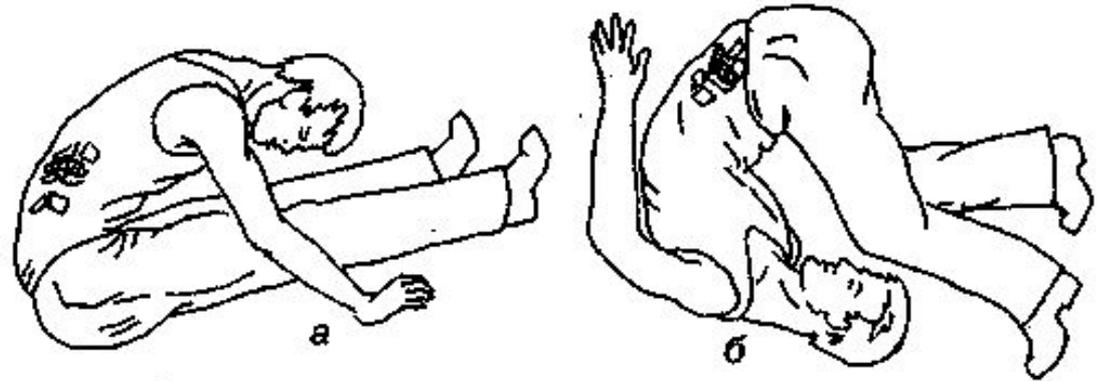


Транспортировка при переломе
позвоночника

Открытая черепно-мозговая травма

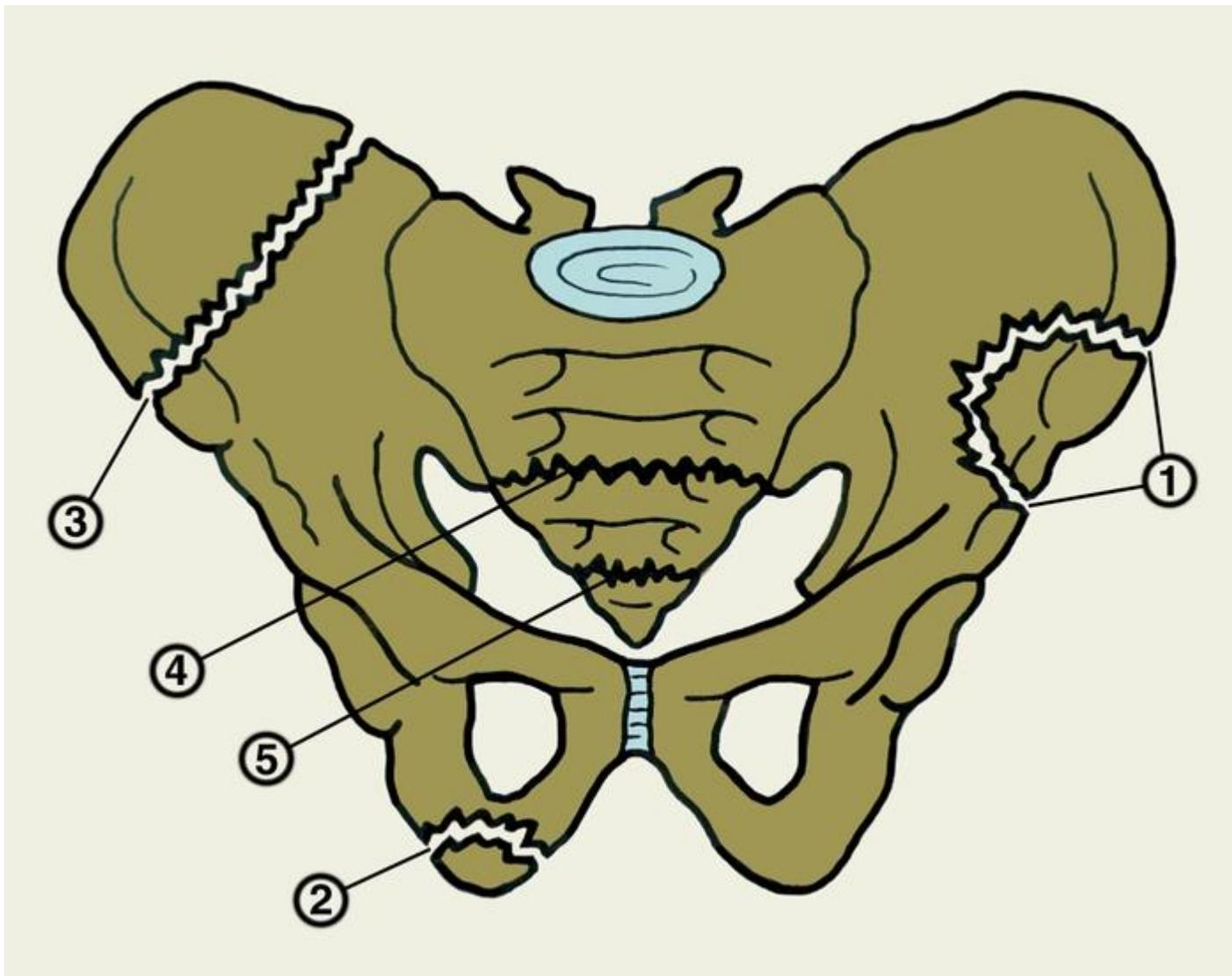


Перелом шейных позвонков

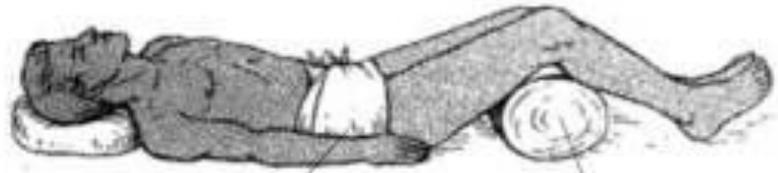




Перелом костей таза

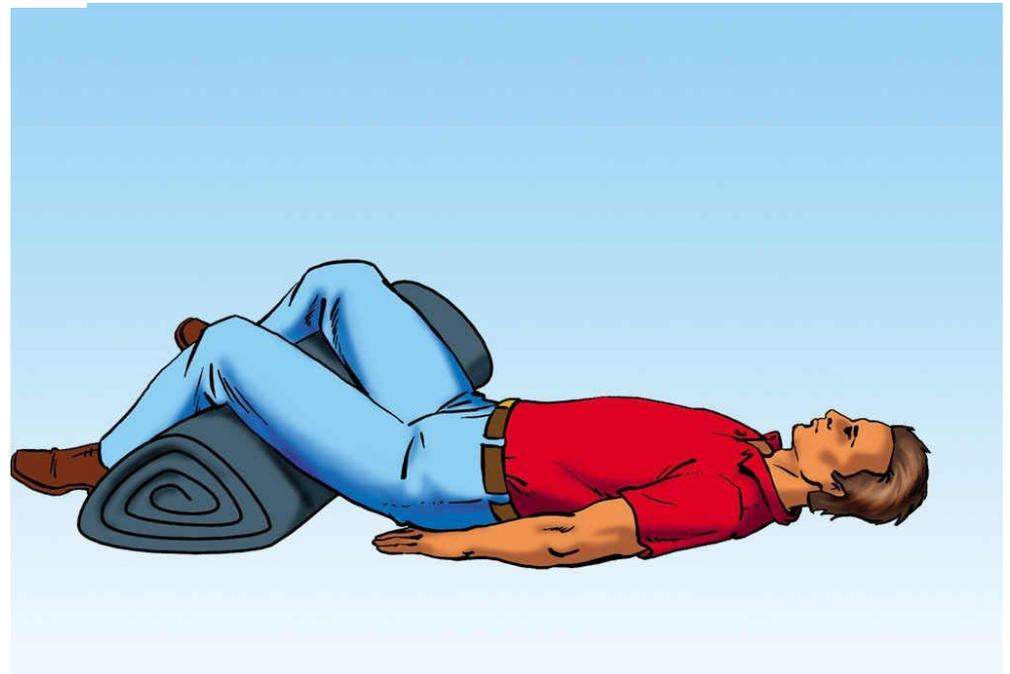


Транспортировка пострадавшего при переломе костей таза



Фиксирующая повязка

Валик из одежды



Внутренне кровотечение



Грузовой машиной сбит пешеход. Он без сознания, лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвернута, а во круг нее растекается лужа крови. Дыхание шумное, с характерным свистом на вздохе.

Выберите правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. наложить импровизированную шину на правую ногу.
 2. вытереть лицо от крови и подложить под голову подушку
 3. повернуть пострадавшего на живот
 4. отчистить ротовую полость от слизи и крови
 5. убедиться в наличии пульса на сонной артерии
 6. наложить стерильную повязку на кровоточащую рану
 7. оттащить пострадавшего с проезжей части на безопасное место
 8. вызвать скорую помощь
 9. оставить пострадавшего на месте и ждать прибытия скорой помощи
- наложить кровоостанавливающие жгуты

После удара молнией в одиноко стоящее дерево один из укрывшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного молнией левая рука – черная, обожженная по локоть, зрачки широкие не реагируют на свет. На сонной артерии пульс отсутствует.

Выберите правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. закопать пораженного молнией в землю
2. нанести прокардинальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации
3. накрыть обожженную поверхность чистой тканью
4. поручить кому ни будь вызвать скорую помощь
5. повернуть пострадавшего на живот и ждать прибытия врачей
6. убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет и пульса на сонной артерии
7. поднести ко рту зеркало, вату или перышко и по запотеванию стекла и движению ворсинок определить наличие дыхания
8. положить холод на голову
9. положить холод на место ожога
10. поднести к носу вату с нашатырным спиртом

В походе туристу деревом придавило ноги. Он в таком состоянии находится уже более 2-ух часов, но в сознании.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. поднять дерево и освободить ноги

не поднимать дерево и не тревожить пострадавшего до прибытия спасательных служб, даже если на их ожидание потребуются сутки

2. снять обувь и обложить ноги и обложить ноги ниже препятствия бутылками или фляжками с горячей водой (воду согреть на костре)

3. обложить ноги бутылками и фляжками, заполненными ледяной родниковой водой

4. туго забинтовать ноги до места повреждения

5. предложить обильное теплое питье (например, чай из термоса)

6. исключить прием, какой-либо жидкости

7. дать 2-3 таблетки анальгина

8. наложить защитные жгуты на бедра выше места сдавливания

9. постоянно растирать и массировать ноги до освобождения пострадавшего

10. наложить импровизированные шины от подмышек до пяток

11. наложить импровизированные шины от паховой складки до пяток

туго забинтовать до паховых складок

12. переносить или перевозить пострадавшего только на носилках, даже при удовлетворительном самочувствии