

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ (БИТ) И ЛИНЕЙНЫХ БРИГАД СКОРОЙ ПОМОЩИ



Проверил: Насыров В.В.

Выполнил: Сембаева З.А.

513 ОМ

1-й этап

Станция скорой
медицинской помощи

Специализированные
бригады 03

Приемный покой, реанимационный зал

2-й этап

Блок интенсивной
педиатрии

Детская
реанимация

3-й этап

Поликлиники и
др. стационары

Отделение
педиатрии и
патологии
новорожденных



СТАНЦИИ СКОРОЙ ПОМОЩИ

- Станции скорой помощи оснащены специализированным санитарным транспортом, оборудованным аппаратурой для проведения срочной диагностики и лечения состояний, угрожаемых жизни. Работа станций скорой помощи организована побригадно.
- При необходимости (по просьбе врачей общей сети, следственных органов и т. д.) всегда можно найти карту вызова и выяснить обстоятельства вызова. Если больной госпитализирован, врач или фельдшер заполняет сопроводительный лист, который остается в истории болезни до выписки больного из стационара или до смерти больного. Отрывной талон сопроводительного листа больница возвращает на станцию, что позволяет вести учет ошибок бригады скорой помощи, улучшая тем самым качество работы бригад скорой помощи.



- Различают бригады линейные (врач и фельдшер), специализированные (врач и два фельдшера), линейные фельдшерские (обычно используются для целенаправленной перевозки больных). В крупных городах обычно действуют следующие специализированные бригады: реанимационная, неврологическая, инфекционная, педиатрическая реанимационная, психиатрическая и т. д. Вся работа бригад документируется, врачом бригады заполняются карты вызова, которые после дежурства сдаются для контроля старшему врачу смены, а затем на хранение и статистическую обработку в организационно-методический отдел.



- При необходимости (по просьбе врачей общей сети, следственных органов и т. д.) всегда можно найти карту вызова и выяснить обстоятельства вызова. Если больной госпитализирован, врач или фельдшер заполняет сопроводительный лист, который остается в истории болезни до выписки больного из стационара или до смерти больного. Отрывной талон сопроводительного листа больница возвращает на станцию, что позволяет вести учет ошибок бригады скорой помощи, улучшая тем самым качество работы бригад скорой помощи.

- На месте вызова бригадой скорой помощи проводится необходимое лечение в максимально доступном объеме (а также в пути при транспортировке больного). В оказании помощи больным и пострадавшим основная ответственность возлагается на врача бригады, который руководит действиями бригады. В сложных случаях врач консультируется со старшим врачом смены по телефону. Чаще всего старший врач смены по просьбе врача линейной бригады направляет к месту вызова специализированную бригаду. Больных, нуждающихся в экстренной помощи, транспортируют на большие расстояния самолетами санитарной авиации, вертолетами.

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ БРИГАДЫ

- Специализированные бригады непосредственно на месте происшествия и в машине скорой помощи проводят переливание крови, остановку кровотечения, трахеотомию, искусственное дыхание, закрытый массаж сердца, шинирование и другие неотложные мероприятия, а также выполняют необходимые диагностические исследования (снятие ЭКГ, определение протромбинового индекса, длительности кровотечения и др.). Санитарный транспорт в соответствии с профилем бригады скорой оснащен необходимой диагностической, лечебно-реанимационной аппаратурой и лекарственными средствами. Расширение объема и совершенствование медицинской помощи на месте происшествия и при транспортировке увеличили возможности госпитализации ранее нетранспортабельных больных, позволили уменьшить число осложнений и смертельных исходов во время транспортировки больных и пострадавших в стационары



СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ БРИГАДЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЛЕЧЕБНО-КОНСУЛЬТАТИВНЫЕ ФУНКЦИИ И ОКАЗЫВАЮТ ПОМОЩЬ ВРАЧЕБНЫМ (ФЕЛЬДШЕРСКИМ) БРИГАДАМ.

Специализированные бригады делятся на:

кардиологические — предназначены для оказания экстренной кардиологической помощи и транспортировки больных с острой кардиопатологией (острый инфаркт миокарда, ишемическая болезнь сердца, гипертонический и гипотонический криз и т. д.) в ближайшее стационарное лечебное учреждение;

реанимационные — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи при пограничных и терминальных состояниях, а также для транспортировки таких больных (пострадавших) в ближайшей стационар;

педиатрические — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи детям и транспортировки таких больных (пострадавших) в ближайшее детское лечебное учреждение (в педиатрических (детских) бригадах врач должен иметь соответствующее образование, а оснащение подразумевает большее разнообразие медицинского оборудования «детских» размеров);

- травматологические — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим от различного рода травм конечностей и других частей тела, пострадавшим в результате падения с высоты, стихийных бедствий, техногенных аварий и авто-транспортных катастроф;
- неонатальная — предназначены преимущественно для оказания экстренной помощи и перевозки новорождённых детей в неонатальные центры или роддома (квалификация врача в такой бригаде особенная — это не просто врач-педиатр или реаниматолог, а неонатолог-реаниматолог; в некоторых больницах персонал бригады составляют не врачи станций скорой помощи, а специалисты из профильных отделений больниц);
- акушерские — предназначены для оказания экстренной помощи беременным и рожаящим или родившим вне медучреждений женщинам, а также для транспортировки рожениц в ближайший родильный дом;
- гинекологические, или акушерско-гинекологические — предназначены как для оказания экстренной помощи беременным и рожаящим или родившим вне медучреждений женщинам, так и для оказания экстренной медицинской помощи больным женщинам с острой и обострением хронической гинекологической патологии;

ТИПЫ БРИГАД СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ИХ НАЗНАЧЕНИЕ

- ⊙ неотложные, именуемые в народе «неотложка» — врач и водитель (как правило, такие бригады прикреплены к районным поликлиникам);
- ⊙ врачебные — врач, два фельдшера, санитар и водитель;
- ⊙ фельдшерские — два фельдшера, санитар и водитель;
- ⊙ акушерские — акушер, акушерка и водитель.
- ⊙ В некоторые бригады могут входить два фельдшера или фельдшер и медсестра (медбрат). В состав акушерской бригады может входить два акушера, акушер и фельдшер либо акушер и медсестра (медбрат).
- ⊙ Также бригады делятся на линейные (общепрофильные) — бывают как врачебными, так и фельдшерскими, и специализированные (только врачебные).

ЛИНЕЙНЫЕ БРИГАДЫ

- ЛБ выезжают на самые простые случаи (например: повышенное артериальное давление, нетяжёлые травмы, нетяжёлые ожоги, боли в животе и т. п.). ЛБ оказывают реанимационной помощи в критических состояниях: портативные электрокардиограф и дефибриллятор, аппараты для проведения искусственной вентиляции лёгких и ингаляционного наркоза, электроотсос, кислородный баллон, реанимационный набор (ларингоскоп, интубационные трубки, воздуховоды, зонды и катетеры, кровоостанавливающие зажимы и прочее), набор для оказания помощи во время родов, специальные шины и воротники для фиксации переломов конечностей и шеи, несколько типов носилок (складные, матерчатые-волокуши, кресло-каталка). Кроме того, в автомобиле положено иметь широкий спектр медикаментов, который перевозится в знаменитом ящике-укладке.

- ЛБ бывают:
- врачебные
- фельдшерские.

врачебная бригада должна состоять из врача, 2 фельдшеров (либо фельдшера и медсестры (медбрата), санитара и водителя, а фельдшерская бригада — из 2-х фельдшеров или фельдшера и медсестры (медбрата), санитаря и водителя.



