

РАБОТА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СПАСАТЕЛЬНЫХ РАБОТ



Пеганова Татьяна
671 группа

Основные задачи:

- ▣ • своевременное оказание медицинской помощи, эвакуация и лечение пораженных;
- ▣ • максимальное снижение числа неоправданных безвозвратных потерь в очагах катастрофы, летальности на путях и этапах медицинской эвакуации;
- ▣ • проведение мероприятий, направленных на снижение психоневрологического и эмоционального воздействия катастрофы на население и быстрейшую его реабилитацию;
- ▣ • обеспечение санитарного благополучия населения в районах катастроф, предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний;
- ▣ • сохранение здоровья личного состава службы;
- ▣ • проведение судебно-медицинской экспертизы погибших.



Виды помощи:

Догоспитальный этап



Госпитальный этап

Первая медицинская

Доврачебная

Первая врачебная



Квалифицированная

Специализированная

Первая медицинская помощь

- ▣ комплекс простейших мероприятий, проводимых на месте получения травмы с использованием табельных средств с целью устранения последствий поражения, угрожающих жизни пострадавшего и предупреждения опасных для жизни осложнений.
- ▣ **Цель: спасение жизни поражённых, а также предупреждение или уменьшение тяжёлых последствий поражения.**

Доврачебная помощь (фельдшерская)

- оказывается средним медицинским персоналом (фельдшерами, медицинскими сестрами) и дополняет первую медицинскую помощь в целях устранения расстройств, представляющих угрозу жизни пораженного, за счет использования табельных медицинских средств, аппаратуры для искусственной вентиляции легких и др. Необходимость в ее проведении возникает при асфиксии, острой сердечно-сосудистой недостаточности, шоке, судорогах, неукротимой рвоте.
- **Оптимальный срок оказания доврачебной помощи – 2 часа с момента ранения.**

Первая врачебная помощь

- ▣ комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами общей практики, направленный на устранение последствий поражения, непосредственно угрожающих жизни оказывается в очаге массовых санитарных потерь или рядом с ним отрядами первой помощи (ОПМ), отрядами первой врачебной Помощи (ОПВП) МС ГО и медицинскими ротами (пунктами) войск ГО, а также сохранившиеся в очаге поражения медицинскими учреждениями. ОПМ вводится в очаг поражения в составе группировки сил ГО и развертывает первый этап медицинской эвакуации в зоне слабых разрушений на незараженной территории с учетом близости к путям вывоза пораженных из очага, наличия источников воды и пригодных условий для размещения отряда уцелевших зданий.
- ▣ По срочности оказания мероприятия первой

Квалифицированная помощь

- комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых квалифицированными врачами (хирургами и терапевтами) в лечебных учреждениях с целью сохранения жизни пораженным.
- **Оптимальные сроки оказания квалифицированной медицинской помощи - 8-12 часов после поражения.**
- **Группы: неотложные (до 12 ч с момента поражения), отсроченные первой очереди (до 24 часов), отсроченные второй очереди (до 36 часов).**

Специализированная медицинская помощь

- ▣ комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами с использованием специального оснащения и аппаратуры. Это высший вид медицинской помощи, который носит исчерпывающий характер.
- ▣ **Оптимальный срок оказания специализированной медицинской помощи – 24-72 часа с момента поражения.**

Объём медицинской помощи

- ▣ Совокупность лечебно-профилактических мероприятий определенного вида медицинской помощи, выполняемых на этапах медицинской эвакуации или в лечебных учреждениях в соответствии со складывающейся общей и медицинской обстановкой.
- ▣ **Полный объём,**
- ▣ **Сокращенный объём.**



Спасибо за внимание!

