

"Астана Медициналық Университеті "АҚ

СӨЖ

Тақырыбы: Зардап шеккендер мен науқастарды
жедел көмек көлігімен тасымалдау

Орындаған: Сұлтангереева Д.Е.

Топ: 513 ЖМ

Тексерген: Насыров В.В.

Жоспар

● *Kиpicne*

1. Жедел және шұғыл медициналық көмек көрсету станциясының (бөлімшесі) жұмысы
2. Науқастар мен зардал шеккендерді шығару тәсілдері
3. Науқастар мен зардал шеккендерді жедел жәрдем қөлігімен тасымалдау
4. Психикалық жағдайы нашар науқастарды фиксациялау және тасымалдау
5. Корытынды
6. Қолданылған әдебиеттер тізімі

Kіріспе

Тақырыптың мақсаты:

- науқастарды шығару тәсілдері мен тасымалдау техникасын қарастыру

Тақырыпта қойылған мақсатына қарай міндеттері мынадай:

-науқастар мен зардап шеккендерді шығару тәсілдерін үйрену;

- науқастар мен зардап шеккендерді жедел жәрдем көлігінде тасымалдауды үйрену;

- Психикалық жағдайы нашар науқастарды фиксациялау және тасымалдаудың негізгі принциптерін бөліп қарau.

Жедел және шұғыл медициналық жәрдем көрсету орталығы халық өмірлерінің қауіпті жағдайларында төнгенде, жайсыз жағдайларда, ауыр өтетін жедел ауруларда, оқиға болған жерлерде, тексеру жерлерінде жедел және шұғыл медициналық көмекті ақысыз тәулік бойы көрсетеді.

Негізгі принциптері:

халыққа толық қол жеткізу;

халыққа дер кезінде көмек көрсетуі;

жоғары мамандандырылғын толық көлемді көмек көрсету;

қажетті медициналық мекемелерге науқастарды дер кезінде госпитализациялауды қамтамасыз ету.

«Жедел» деген ұғым медициналық көмек ішінде сыртқы және ішкі факторлармен шақырылатын патологиялық жағдайларға шұғыл медициналық көмек көрсету, яғни ауырлық дәрежесіне қарамай тез арада диагностикалық және емдік көмек көрсету.

«Шұғыл жағдай» деген ұғым адам организмдегі патологиялық жағдайдың салдарынан денсаулығының тез нашарлауы және өміріне қауіп төну деген мағынаны білдіреді.

Жедел көмек көрсеткіштері бар патологиялық жағдайлардың түрлері:
жедел медициналық жәрдемсіз өлімге әкелетін өмірге қатер төну жағдайлары;
өмірге қауіп жоқ, бірақ патологиялық жағдайға байланысты, түрлі қатер төнуі мүмкін;
өмірге қауіп жоқ, бірақ науқастың жағдайын женілдету;
науқас өміріне қауіп жоқ, бірақ айнала қоршаған адамдарды және науқастың өзін сактандыру үшін көмек қажет.

Жедел және шұғыл медициналық көмек көрсету станциясының бригадалары шұғыл көмек көрсетуғе жолданады:

- жайсыз жағдайларда;
- өмірге қауіп төндіретін қенеттен болған ауруларда.
- Көмекті арнайы медициналық көлікпен көрсетеді және тасымалдайды:
- босану кезінде, жүктілік ағымының асқынуында;
- бір жасқа дейінгі балалар;
- денсаулығының қенет нашарлауымен жүретін жедел және - созылмалы аурулардың өршуінде, егер жолда медициналық көмекті кажет ететін болса;
- дәрігерлер емдеген науқастардың жағдайына байланысты санитарлық көлікпен тасымалдайтындарға.

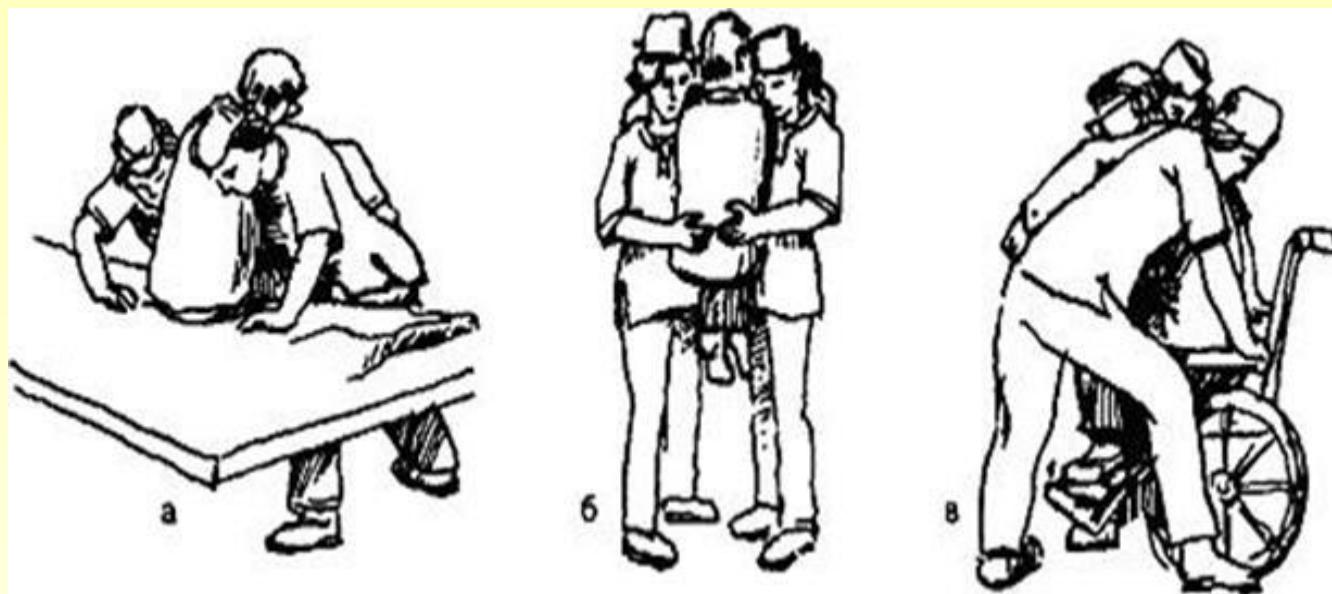


Науқастар мен зардан шеккендерді шығару тәсілдері

- Ең ыңғайлысы носилкамен шығару.
- Носилканы ашу үшін оның түбіне тұрып, белбеуін шешіп ручкасын тартып, тізесін тіреп, тұзу болғанша ашады.



- Зардап шеккенді носилкаға жатқызу үшін екі адам оның астына қолдарын қояды: біреуі басы мен арқасына, екіншісі – жамбас пен аяғына; бір уақытта көтеріп носилкаға қояды.
- Шүйдесі мен арқасы закымдалғандарды бүйірінен, іші жарақаттанғанда – арқасымен тізесін бұгіп, бет пен жақ жарақатында - басын бүйірге қаратып, мойын алдыңғы беті закымдануында – басын кеудесіне енкейтіп жартылай отыру жағдайында орналастырамыз.



Бір адаммен тасымалдаудың 3 тәсілі бар:

1 тәсіл: бір тізесіне отырып, бір қолымен жамбасынан, екінші қолымен жаурын астынан , зардап шеккен мойынынан ұстап көтереді.

2 тәсіл: арқамен көтеру алыс арақашықтыққа арналған. Тасымалдаушы зардап шегушіге арқасмен бір тізесімен отырып бөксесінен ұстап көтереді.

3 тәсіл: салыстырмалы алыс арақашықтықта иығында тасымалдау.



Екі адаммен тасымалдаудың 2 тәсілі бар:

1 тәсіл: бірінші тасымалдаушы қолтық астынан, екіншісі арқасымен тұрып аяғынан ұстайды.

2 тәсіл: «құлып» тасымал. Жиі 4 қолды біріктіреді; бірінші тасымалдаушы оң қолын сол қолының ұстіне х тәрізді қойып, сол қолымен екіншісінің оң қолын ұстайды.



Науқастар мен зардал шеккендерді жедел жәрдем қөлігімен тасымалдау
ЖЖК-де науқастарды тасымалдау үшін роликті дөңгелегі бар тығыз носилкалар қолданылады. Қазіргі кезде көпфункциялы носилка қолданылады.





Жарақаттық шок пен жедел қан кетуде науқасты носилкада арқасымен жатқызып, аяқ жағын жоғары көтеріп тасымалдайды. Уақытша қан кетуді тоқтатып, сынықты шиналау. Рация арқылы ЖЖС диспетчері жақын орналасқан реанимация бөліміне айтып қояды.

Жүрек жарақаты, анық пневмоторакс, құрсақ қабыргасынан қан кету, іштің жабық жарақаты кезінде бірден операционды хирургия стационарына немесе реанимационды бөлімге жеткізіледі.

Хирургтар мен анестезиологтар бригадасы осы уақытқа дайын болуы керек.

МИ науқастарды кардиогенді шок жағдайында
носилкада арқасымен жатқызып тасымалдайды. Толық
физикалық тыныштықты қамтамасыз етеміз.
Транспортировканы жағдайы стабилденгенде ақырын
және абайлап ДЗ венайшілік тамшылатып енгізіп ,
оксигенотерапия , ауырсыну синдромында азот
тотығымен аналгезия жүргізіп атқарамыз. Жүрек пен
тыныс алу тоқтағанда жүрекке тікелей емес масаж,
ӨЖЖ маска арқылы, жүрекке адреналин енгіземіз.
Әрбір 10-15мин сайын АҚ,пульс, ТАЖ өлшеп тұру
керек.Бұл іс-шаралар стационарға жеткенге дейін
атқарылып, науқасты кардиореанимация бригадасына
тапсырады.

Церебральды кома жағдайындағы науқасты жатызып тасымалдайды.

Басына мұз қойылады. Интубация және ӨЖЖ (қан, ликвор, құсық массасымен аспирацияланғанда) қажет болуы мүмкін. Құсық массалары тыныс жолына түспеу үшін басын бүйіріне бұру керек.

Жедел уланумен ауыр жағдайдағы науқастың асқазаның зонд арқылы шайып, қажет жағдайда ӨЖЖ жүргізіледі. ДЗ тамшылатып енгізіп тасымалдайды



Өкпе ісінуі, бронхиалды астма, жедел өкпе жеткіліксіздігі кезінде ұстаманы купировать еткен соң жартылай отырғызып тасымалдайды.

Жолда оксигенотерапия, ДЗ қайталама енгізу жүргізіледі.

Босанатын әйелдерді носилкада жатқызып тасымалдайды. Егер босану көліктегі болса, носилкаға стерильді жайма төсеп, нәрестені тудырып, кіндігін 5-бсм жоғары қысқышпен қысып оны кеспейді. Нәрестеге стерилді жайма жауып, жылы жапқышпен орап анасының қасына жатқызады. Екеуін жақын орналасқан перзентханаға алып келеді.



Инфекционды науқастарды ЖЖС
инфекционды бөлімі берген немесе
санэпидстанция көлігімен тасымалдайды.
Бірнеше науқасты бір жұқпамен ауырса ғана
бірге тасымалдайды.
Егер тасымалдау кезінде науқас өліп қалса,
мәйітті стационардың қабылдау бөліміне
жеткізеді. ЖЖС бригада дәрігері жолаушы
парапты толтырып, диагноз қояды. Қабылдау
бөлімінің дәрігері қысқа ауру тарихын
толтырып мәйітті ашуға(вскрыти) жібереді.

Психикалық жағдайы нашар науқастарды фиксациялау және тасымалдау

Науқасты ауа-райына сәйкес киіндіріп, қолынан ұстап(қашып кетпес үшін) көлікке отырғызды. Науқасты 3 адам алып жүру керек: екеуі бүйірінен, үшіншісі – алдынан. Жолда науқасты қатаң бақылау.

Айқын қозған науқасты сақтықпен тасымалдау керек. Екі адам бүйірінен қырымен тұрып қолын шынтақ буынында бүктіріп ұстайды. Үшіншісі науқас қарсылық көрсетпес үшін артынан тұрады. Ең тиімдісі науқасты жатқызып тасымалдау. Агрессивті немесе суицидалды науқасты фиксациялап, седативті препарат аминазин енгізеді. Тасымалдау кезінде науқасты қатаң бақылауға алу. Көлік есігін тығыз жабу керек.



Корытынды.

Шығару және тасымалдау тәсілі зардап шеккеннің жарақатына байланысты. Егер науқас өзі носилкаға бара алмаса оны қолмен қөтереді. Ол үшін носилканы науқастың жанына қояды. Дәрігер мен 2 көмекші науқастың қарсы бетіне өтіп, қолымен қөтеріп носилкаға орналастырады.

Кереуеттен алу үшін: носилканың аяқ жағын кереуеттің бас жағына перпендикулярлы қояды.

Тар бөлмелерде қолмен қөтеріп шығарады, ал носилканы коридорға не баспалдаққа қояды.

Науқасты жедел жәрдем көлігіне тасымалдалап, жолда жедел медициналық көмек көрсетеді.

Әдебиеттер тізімі

1. Большая медицинская энциклопедия / Бас. ред. Б. В. Петровский.- М.: Советская энциклопедия, 1982.
2. Буянов В.М. Первая медицинская помощь. - М.: Медицина, 1978. Рожинский М.М., Катковский Г.Б. Оказание доврачебной помощи. - М.: Медицина, 1980. - 48 б.
3. Неотложные состояния и экстренная медицинская помощь: Справочник / Бас ред. Е.И. Чазова. - М.: Медицина, 1988. - 640 б.
4. Хван Т.А., Хван П.А. Безопасность жизнедеятельности. - Ростов н/Д: Феникс, 2001.