





Помните!



Любые чрезвычайные ситуации природного или техногенного характера страшны прежде всего тем, , что они, как правило, внезапны.

Двадцать первый век богат такими происшествиями в разных частях планеты и нашей страны.





КАТАСТРОФА -

Внезапное, быстротечное событие, повлекшее за собой человеческие жертвы, причинившее ущерб здоровью людей и вызвавшие нарушение условий их жизнедеятельности вследствие значительного разрушения или уничтожения объектов и других материальных ценностей, нанесшее серьезный ущерб окружающей среде.

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ(ЧС) -

Обстановка на объекте или определенной территории, сложившаяся в результате катастрофы, аварии, эпидемии, применения средств массового поражения или иного бедствия, при котором количество жертв, нуждающихся в неотложной помощи, значительно превосходит возможности ее своевременного оказания силами и средствами местного здравоохранения.

ЧС ТРЕБУЕТ:

- Существенного изменения форм и методов повседневной работы медицинских учреждений и персонала;
- Привлечение медицинской помощи из вне.

КЛАССИФИКАЦИЯ ПО МАСШТАБАМ И ТЯЖЕСТИ

- Локальные - менее 10 пострадавших
- Местные - 10-50 пострадавших
- Территориальные - 50-500 пострадавших
- Федеральные - 50-500 пострадавших, до 1000 - с нарушенными условиями жизнедеятельности
- Трансграничные - более 500 пострадавших, более 1000 пострадавших - с нарушенными условиями жизнедеятельности

ВИДЫ КАТАСТРОФ

- Природные(землетрясения, наводнения, ураганы, цунами, оползни, сели)
- Техногенные(радиационные, химические, биологические, пожары, взрывы, обрушения сооружений,, аварии транспортных средств)
- Экологические(в атмосфере, биосфере, гидросфере, литосфере)
- Биолого-социальные(инфекционные болезни людей, животных, растений, голод, терроризм)
- Военные(войны)

МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ

- Это направление медицины, составляющее систему научных знаний и практических мероприятий, направленных на прогнозирование крупных аварий, стихийных бедствий и других ЧС, а также на организацию и оказание своевременной медицинской помощи пострадавшим.

ВСМК - ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

- Создана в нашей стране в 1994 году.
- Головная организация ВСМК - Всероссийский центр медицины катастроф (ВЦМК) « ЗАЩИТА », в составе которого работает полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ)

● Организация ВСМК

» ВСМК создана с учетом возлагаемых на нее задач, структуры РСЧС и требований «Положения о Всероссийской службе медицины катастроф».

» Служба организована на уровнях:

- » - федеральном,
- » - региональном,
- » - территориальном,
- » - местном,
- » - объектовом уровнях.

» На каждом уровне служба имеет органы управления, формирования и учреждения.



ПМГ: ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

- Предназначен для выдвигения в зону ЧС и участия в лечебно-эвакуационном обеспечении пострадавших.
- Оказывает квалифицированную и элементы специализированной медицинской помощи, подготовку пораженных к эвакуации.
- 250 пострадавших в сутки при полном развертывании.

ПРИМЕР: МЕСТНЫЙ УРОВЕНЬ

Центр Медицины Катастроф Златоуста



● О центре

- **Городская служба медицины катастроф**
- ГЦМК, выполняющий функции органа управления СМК,
- 4 специализированные медицинские бригады,
- 6 фельдшерских бригад скорой медицинской помощи,
- 20 врачебно-сестринских бригад (из городских поликлиник и других медицинских учреждений),
- 10 бригад (из здравпунктов промышленных предприятий),
- 4 бригады городского центра Госсанэпиднадзора.

ФАЗЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ ЧС

- **Фаза изоляции**(ситуационная дезорганизация) - от момента ЧС до начала выполнения спасательных работ(минуты, часы, сутки) Помощь извне невозможна - само- и взаимопомощь.
- **Фаза спасения**: разворачиваются медформирования силами, прибывшими из районов, не пострадавших от ЧС. Включает в себя сортировку, сосредоточение пострадавших, оказание помощи по жизненным показаниям, эвакуация(до 10-12 дней)
- **Фаза восстановления** - начинается после эвакуации в безопасные районы. Включает в себя полноценное обследование, лечение и реабилитацию.

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЧС:

- ⦿ Медицинская сортировка пострадавших
- ⦿ Эвакуация пострадавших
- ⦿ Медицинская помощь и лечение

МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА

Распределение пострадавших на сортировочные группы нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях



1 ГРУППА - ОПАСНЫ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ:

- ⦿ Нуждающиеся в специальной обработке, поступившие из очагов радиоактивного загрязнения и очагов применения ОВ.
- ⦿ Нуждающиеся во временной изоляции в инфекционном или психоневрологическом изоляторе.

2 ГРУППА - НЕ ОПАСНЫЕ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- ◎ 1 сортировочная группа - пострадавшие с крайне тяжелыми, несовместимыми с жизнью повреждениями, которые нуждаются в симптоматическом лечении.
- ◎ 2 сортировочная группа - пострадавшие с тяжелыми повреждениями, сопровождаемыми быстро нарастающими, опасными для жизни расстройствами основных функций организма, для устранения которых необходимо срочное принятие лечебно-профилактических мер. Пострадавшие этой группы нуждаются в помощи по неотложным жизненным показаниям.

- 3 сортировочная группа - пострадавшие с тяжелыми и средней степени тяжести поражениями, не представляющими непосредственной угрозы для жизни. Медицинская помощь им оказывают во вторую очередь.
- 4 сортировочная группа - пострадавшие средней степени тяжести с нерезко выраженными функциональными расстройствами или без них, прогноз благоприятный. Отправляют на следующий этап эвакуации без оказания медицинской помощи.
- 5 сортировочная группа - пострадавшие с легкими повреждениями, не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе. Их направляют на амбулаторное лечение.

ПЕРВИЧНАЯ медицинская сортировка

Начало

ДА

Вы можете
ходить?

НЕТ

ЧАСТОТА
ДЫХАНИЯ



<10, >30

МЕРТВЫЙ
УМИРАЮЩИЙ

КРОВООБРАЩЕНИЕ



СОН+
ЛУЧ-

ТРАНСПОРТИРУЮТ
ПОСЛЕДНИМИ

СОН+ ЛУЧ+

КРИТИЧЕСКИЙ



НЕМЕДЛЕННАЯ
ТРАНСПОРТИРОВКА

Повреждение
конечности или
мягких тканей,
смещения, ожоги
электротравмы,
тупая травма
живота или груди

МЕНТАЛЬНЫЙ
СТАТУС



1 или 2
теста
ОТРИЦ

2 теста
ПОЛОЖ

НЕТ

ДА

СРОЧНЫЙ



СРОЧНАЯ
ТРАНСПОРТИРОВКА

ОТСРОЧЕННЫЙ

ВИДЫ МП ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ЧС.

- Первая медицинская
- Первичная доврачебная медико-санитарная помощь
- Первичная врачебная медико-санитарная помощь
- Первичная специализированная медико-санитарная помощь

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ОСНОВАНА НА ЯВНЫХ ПРИЗНАКАХ ПОВРЕЖДЕНИЯ, НА МЕСТЕ ПОРАЖЕНИЯ В ВИДЕ САМО И ВЗАИМОПОМОЩИ

Цель

- - спасение жизни
- - предупреждение развития тяжелых осложнений
- - уменьшение или прекращение действия поражающего фактора

МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ:

- Освобождение из-под завалов, тушение горячей одежды, эвакуация из очага
- Временная остановка наружного кровотечения
- Устранение механической асфиксии
- Обезболивание любыми доступными средствами
- Наложение асептической повязки на рану или ожоговую поверхность
- Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку при пневмотораксе
- Транспортная иммобилизация поврежденной области
- Прием внутрь антидотов, антибиотиков, радиозащитных средств(по показаниям)

ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ

- На этом этапе определяют ведущий синдром
- Оказывают посиндромную помощь, направленную на поддержание жизни пострадавшего и предупреждение развития грозных осложнений
- Эта помощь оказывается средним медицинским персоналом с использованием табельного оснащения

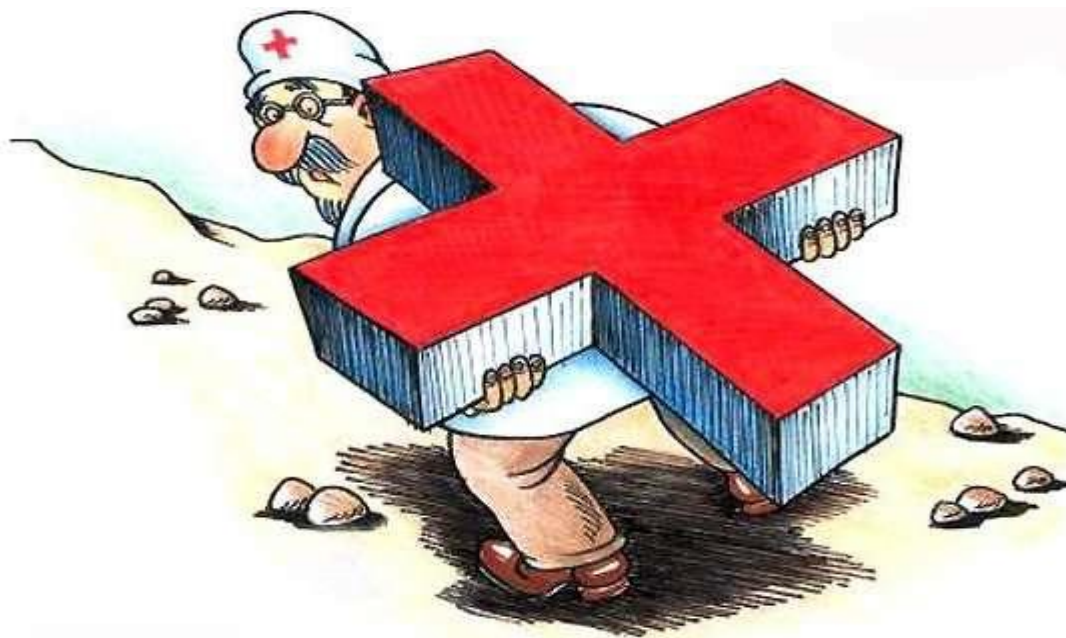


МЕРОПРИЯТИЯ ДМП

- Выполняют мероприятия ПП
- Начинают внутривенные инфузии при наличии шока
- Вводят кардиотонические и сосудосуживающие средства при критическом падении АД
- Вводят дыхательные analeптики при угнетении дыхания
- Проводят базовые мероприятия СЛР

Лучший прогноз при
большем объеме
медицинской помощи на
ранних сроках ЧС.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ



Презентацию выполнила :Нарматова Е.А.