

ГБОУ ВПО «ВГМУ им. Н.Н.Бурденко»

МЗ РФ

Кафедра медицины катастроф и  
безопасности жизнедеятельности

# Квалифицированная медицинская помощь

Выполнила: ординатор 1 года по  
специальности «Психиатрия»  
Мохова Е.В.

## Полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ).

Он предназначен для выдвижения в зону ЧС, приема пораженных, их сортировки, оказания квалифицированной с элементами специализированной медицинской помощи пораженным, подготовки их к эвакуации, временной госпитализации нетранспортабельных, а также амбулаторной помощи населению. При полном развертывании госпиталь может **за сутки** принять **до 250 пораженных**. Для госпитализации нетранспортабельных пораженных госпиталь может развернуть **до 150** коек.

Госпиталь может выдвигаться в зону ЧС полностью или частично. В зависимости от характера ЧС госпиталь специализируется бригадами различного профиля и развертывается как:

1. хирургический,
2. токсикологический,
3. радиологический,
4. терапевтический,
5. педиатрический,
6. туберкулезный ,
7. многопрофильный.

## **К штатным подразделениям**

**госпиталя относятся:**

- 1.** управление,
- 2.** основные отделения (приемно-диагностическое, хирургическое, реанимационно-анестезиологическое, госпитальное, эвакуационное),
- 3.** подразделения обеспечения (аптека, инженерно-техническое отделение, отдел материально-технического обеспечения).

**Нештатными подразделениями госпиталя являются 17 бригад:**

1. сортировочная,
2. диагностическая,
3. дежурная экстренного реагирования,
4. общехирургическая,
5. хирургическая детская,
6. травматологическая,
7. нейрохирургическая,
8. ожоговая,
9. офтальмологическая,
10. реанимационная,
11. экстракорпоральной детоксикации,
12. терапевтическая,
13. психиатрическая,
14. инфекционная,
15. радиологическая,
16. токсикологическая,
17. Эвакуационная.

Бригады формируются из высококвалифицированных специалистов базовых лечебных учреждений.

# ПОЛЕВОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ГОСПИТАЛЬ ВЦМК НА 200 КОЕК

**УПРАВЛЕНИЕ**  
Медицинская часть

## ОСНОВНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

Приемное отд.

Хирург отд.

Отд.  
анестезиол  
и реаним.

Токсико-  
терапевти-  
ческое  
отделение

Инфекци-  
онное  
отделе-  
ние

Психо-  
неврологи-  
ческое  
отделение

Гинеко-  
логич.  
отде-  
ление

## ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

Диагностическое отделение

Лабораторное отделение

Физиотерапевтическое отделение

Аптека

## ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Инженерно-  
техническое  
отделение

Хозяйственное  
отделение

Транспортное  
отделение

Личный состав:

Врачи	- 47
Средний медицинский персонал	- 116
Младший медицинский персонал	- 35
Прочие	- 93
<b>Всего</b>	<b>- 291</b>

## Основные подразделения:

1. Приемно-эвакуационное отделение,
2. Хирургическое отделение с операционно-перевязочным блоком, палатами реанимационной и интенсивной терапии
3. 2 хирургических отделения с палатами интенсивной терапии
4. Рентген кабинет
5. Лаборатория
6. Аптека
7. Морг
8. Хоз.подразделения

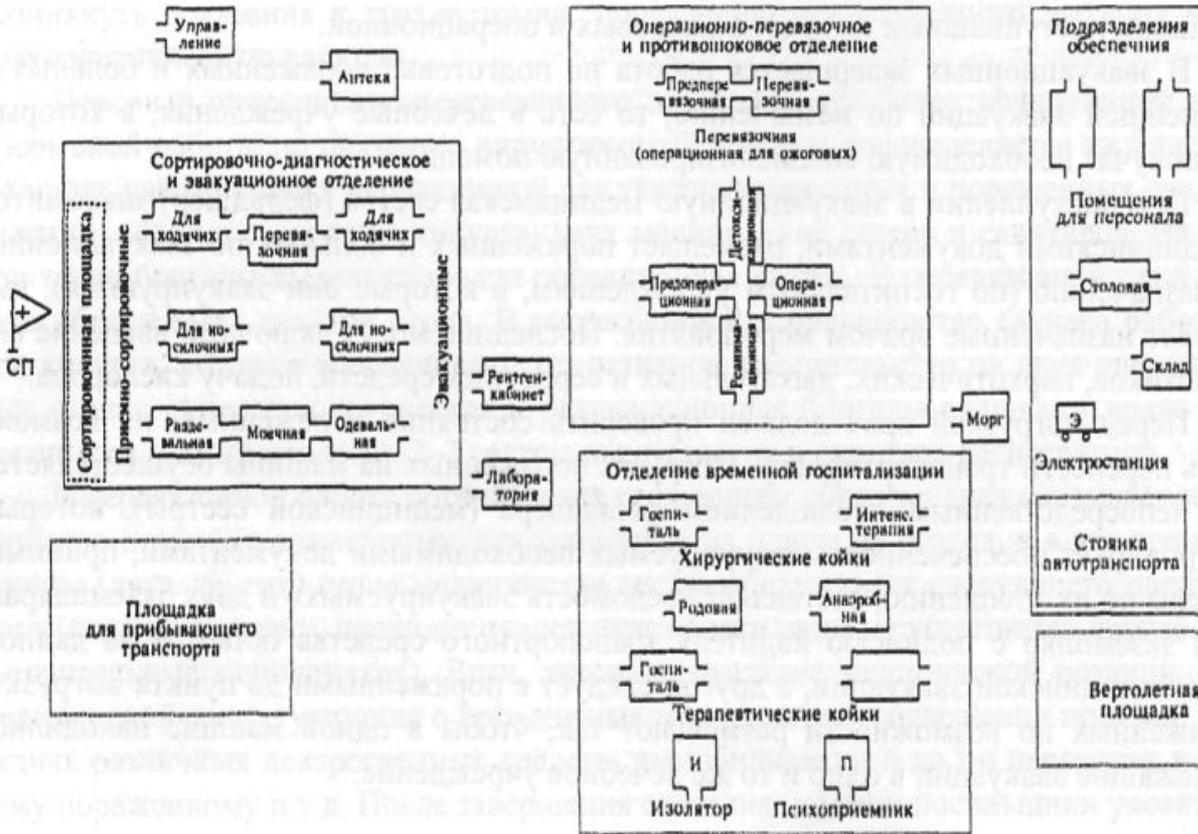


Рис. 36. Развертывание полевого многопрофильного госпиталя (хирургического) для приема пораженных с травматическими повреждениями.

Развертывается в палатках на 300 коек и готов к приему пораженных через 3 часа после прибытия к месту развертывания. Полная готовность через 6-8 часов.



**Квалифицированная медицинская помощь** – вид медицинской помощи, включающий комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами широкого профиля (хирургами, терапевтами) в медицинских формированиях и учреждениях, с целью сохранения жизни пораженных (больных), предупреждения осложнений, подготовки (при необходимости) к дальнейшей эвакуации.

1. квалифицированная хирургическая,
2. квалифицированная терапевтическая помощь.

**Оптимальные сроки оказания квалифицированной медицинской помощи: 8-12 часов** с момента ранения.

По срочности оказания мероприятия квалифицированной хирургической помощи делятся на три группы:

**Первая группа** – неотложные хирургические вмешательства и другие мероприятия, невыполнение которых может привести к смерти раненого в ближайшие часы.

**К ним относятся:**

1. устранение асфиксии и восстановление адекватного дыхания;
2. окончательная остановка внутреннего и наружного кровотечения;
3. комплексная терапия острой кровопотери, шока, травматического токсикоза;
4. лечение анаэробной инфекции;
5. хирургическая обработка и ушивание ран при открытом пневмотораксе, торакоцентез при клапанном пневмотораксе;
6. лапаротомия при проникающих ранениях и закрытой травме живота с повреждением внутренних органов, при внутрибрюшинном повреждении мочевого пузыря и прямой кишки;
7. декомпрессионная трепанация черепа при ранениях и повреждениях, сопровождающихся нарастающим сдавлением головного мозга;
8. некротомия при глубоких циркулярных ожогах конечностей и грудной клетки, вызывающих расстройство дыхания и кровообращения.

**Вторая группа** – срочные вмешательства первой очереди, отказ от выполнения которых с большей вероятностью ведет к развитию тяжелых осложнений в ближайшее время.

**К ним относятся:**

1. наложение надлобкового свища при повреждениях уретры и противоестественного заднего прохода при внутрибрюшинном повреждении прямой кишки;
2. хирургическая обработка ран, зараженных ОВ и АХОВ, а также ран со значительным разрушением мягких тканей;
3. восстановление проходимости магистральных артерий конечностей;
4. ампутация при отрывах, разрушениях, ишемическом некрозе конечности;
5. первичная хирургическая обработка ран, зараженных отравляющими веществами, радиоактивными веществами, а также ран со значительными повреждениями мягких тканей.

**Третья группа** – отсроченные мероприятия, отказ от выполнения которых при условии раннего применения антибиотиков не обязательно ведет к развитию опасных осложнений.

**В эту группу включены следующие мероприятия:**

1. первичная хирургическая обработка ран мягких тканей (кроме ран, не подлежащих хирургической обработке);
2. некротомия при глубоких циркулярных ожогах груди и конечностей, не вызывающих расстройства дыхания или кровообращения;
3. обработка сильно загрязненных ожоговых поверхностей;
4. наложение пластинчатых швов при лоскутных ранениях лица;
5. лигатурное связывание зубов при переломах нижней челюсти с дефектом.

Мероприятия квалифицированной терапевтической помощи разделяются на **неотложные** мероприятия и мероприятия, которые могут быть **отсрочены**.

**Первая группа** – неотложные мероприятия включают:

1. введение антидотов и противоботулинической сыворотки;
2. комплексную терапию острой сердечно-сосудистой недостаточности и различных нарушений сердечного ритма;
3. дегидратационная терапия при отеке головного мозга;
4. коррекция грубых нарушений КОС и электролитного баланса;
5. комплекс мероприятий при попадании ОВ и АХОВ внутрь;
6. введение обезболивающих, десенсибилизирующих, противорвотных, противосудорожных и бронхолитических средств;
7. применение транквилизаторов, нейролептиков при острых реактивных состояниях.

**Вторая группа** – мероприятия, которые могут быть отсрочены, включают:

1. введение антибиотиков и сульфаниламидов с профилактической целью;
2. гемотрасфузии с заместительной целью;
3. применение симптоматических медикаментозных средств.

При поражениях ОВ, АХОВ и токсинами оптимальный срок оказания квалифицированной терапевтической помощи – **2-4 часа**, максимальный – **до 6-8 часов**.