

МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ

Сестринское дело

Катастро́фа (от др.-греч. катастроφή «переворот, ниспровержение; смерть») — происшествие, возникшее в результате природной или техногенной чрезвычайной ситуации, повлёкшее за собой гибель людей или какие-либо непоправимые последствия в истории т



Причины возникновения

Природные
явления
высокой
интенсивности

Человеческий
фактор

Столкновение с
космическим
телом

Повышенная
активность
Солнца

Извержения
вулканов

Землетрясения

Экологическая
катастрофа



Медицина катастроф -

- ▣ область медицины, задачей которой является организация оказания медицинской помощи (вплоть до специализированной) пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (в условиях массового появления пострадавших или заболевших). В подобных условиях зачастую складывается ситуация «один врач — множество больных», в отличие от остальной медицины, где обычной является практика «один врач — один больной».

ВЫ ОКАЗАЛИСЬ В ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ С БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ ПОСТРАДАВШИХ

С чего начинать?

1. В очаге катастрофы или при входе в зону поражения, будьте предельно внимательны и осторожны для сохранения собственной жизни и здоровья.
2. Постарайтесь не уезжать с места происшествия, какое бы тяжелое зрелище оно не представляло.
3. Постарайтесь сохранить самообладание и самоконтроль.
Не поддавайтесь общей панике.
4. Мысленно задайте себе вопрос: "Кто Я?" и "Где Я?", так же мысленно или вслух ответьте на эти вопросы. Это поможет Вашему интеллекту перевести ход мыслей в нужное и спасительное направление.
5. Громко и решительно призовите всех, кто умеет оказывать помощь. Дайте команду использовать все мобильные телефоны для вызова служб спасения.
6. Вместе с этим оцените ситуацию в очаге чрезвычайной ситуации и поручите кому-либо сообщить о трагедии по мобильному телефону в службы спасения 112

Ваша информация должна содержать:

1. точное местоположение очага бедствия,
2. ориентиры, пути подъезда;
3. краткое описание общего положения на месте происшествия;
4. приблизительное число пострадавших;
5. есть ли на месте происшествия медицинские работники, спасатели, их количество.

ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ.

Неотложная помощь - это комплекс простейших медицинских мероприятий, выполняемых на месте получения повреждения в порядке само и взаимопомощи, а также участниками спасательных работ с использованием специальных и подручных средств.

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ неотложной помощи - спасение жизни пострадавшего, устранение продолжающего воздействия поражающего фактора и быстрая эвакуация его из очага поражения в ближайшее лечебное учреждение.

ПЕРВИЧНЫЙ И ВТОРИЧНЫЙ ОСМОТР

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР пострадавшего производится для поиска причины, представляющей непосредственную угрозу жизни на момент осмотра:

- нарушение проходимости дыхательных путей,
- наружное кровотечение,
- признаки клинической смерти.

ВТОРИЧНЫЙ ОСМОТР (НЕ БОЛЕЕ 2-3 МИНУТ).

Оценить состояние пострадавшего (в сознании, без сознания, пульс, частота дыхания), перед началом оказания помощи и транспортировкой в больницу.

- Оценить величину зрачков и реакцию их на свет.
- Выяснить механизм травмы.
- Определить время, прошедшее с момента травмы или начала заболевания.

Спросить: что беспокоит в настоящий момент; что привело к травме или заболеванию.

Осмотреть, прослушать, потрогать "От головы - до пят".

Начинаем оказывать неотложную ПОМОЩЬ

- ▣ Решительно призовите всех не пострадавших и свидетелей ЧС помочь Вам в оказании помощи. При наличии на месте происшествия значительного количества пострадавших, необходимо начинать как можно раньше оказание помощи пострадавшим. Причем не тем, кто кричит, шумит и взывает о помощи (они в сознании и могут самостоятельно оказать себе помощь или подождать).

Начинаем оказывать неотложную ПОМОЩЬ

- Непострадавшим при чрезвычайной ситуации людям, дайте команду использовать перевязочные средства из походных (автомобильных) аптечек.



Начинаем оказывать неотложную ПОМОЩЬ

- ▣ Обратите внимание на молчащих и находящихся без движения людей, имеется ли у них кровотечение, открытые переломы, горящая на них одежда.



Начинаем оказывать неотложную ПОМОЩЬ

- ▣ При отсутствии перевязочных средств используется разорванное на лоскуты нижнее белье и предметы верхней одежды, т.е. подручные средства: шнуры, ремни, тканевой шов рубашек и брюк, колготки, галстуки, шарфы, платки - можно использовать как кровоостанавливающий жгут.

Начинаем оказывать неотложную ПОМОЩЬ

- ▣ Привлеките крепких и физически сильных мужчин для предотвращения паники и конкретной помощи.
- ▣ Менее пострадавшие должны Вам помочь при оказании помощи тяжело пораженным. При оказании помощи пострадавшему в сознании, уверенно руководите им.

Подручные средства оказания неотложной помощи

КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ:

1. Поясной ремень, галстук, косынка, шарф, кашне, лента для бантов.
2. Ремешок сумочки, ранца, школьного портфеля.
3. Обшлаг верхней одежды, тканевой шов юбки и брюк, свернутый скотч или полиэтилен.
4. Тросы, канаты, стропы.
5. Растяжки, фалы, шнур от куртки (ветровки) рюкзака, палатки.

Подручные средства оказания неотложной помощи

▣ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЕ СРЕДСТВА:

- ▣ Нижнее и верхнее белье, рубашки, платья разорвать на лоскуты.
- ▣ Запас гигиенических средств: вата, женские прокладки, носовые платки, памперсы.
- ▣ Простыни, наволочки, полотенца, флаги, транспаранты, парус, палатка.

▣ ДЕЗИНФЕКЦИЯ РАН:

- ▣ Алкогольные напитки, одеколон, духи, туалетная вода.

Подручные средства оказания неотложной помощи

▣ ХИРУРГИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ:

- ▣ Маникюрный набор, лезвия, извлеченные из станков для бритья, перочинный нож.
- ▣ Зубочистка, шило, соломинка для коктейля, стебли камыша, тростника, бамбука.

▣ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ИНСТРУМЕНТОВ:

- ▣ Огонь, кипяток, алкогольные напитки.

Травмы и иммобилизация

▣ ТРАВМА ПОЗВОНОЧНИКА:

- ▣ Забор, доски, фанера, штакетник, панели ПВХ, пластик.
- ▣ Крышка стола, шкафа, снятая с петель дверь, листы жести, более толстого металла, плоский шифер.
- ▣ Вставить палки (ветви, лыжи, весла и т.п.):
 - в рукава нескольких курток, ветровок, пиджаков, свитеров, пальто, плаща
 - в юбку или платье из плотной ткани, чехол сидения машины
 - в отверстия спального мешка, фрагмента паруса.

Травмы и иммобилизация

▣ ПЕРЕЛОМ КОНЕЧНОСТЕЙ:

- ▣ Рейки, палки, штакетник, ветви, пучки стеблей, прутья, проволока, арматура.
- ▣ Листы пластика, картон, фанера, плотно скатанная одежда, трость, зонтик, лыжи.
- ▣ Ложка, вилка, лезвие ножа, пилка для ногтей.
- ▣ Папки, файлы, дискеты, коробки компакт дисков.
- ▣ Перелом нижней конечности - привязать (прибинтовать) поврежденную ногу к здоровой.
- ▣ Перелом верхней конечности - привязать поврежденную руку к туловищу в физиологическом положении.

Принципы сортировки пострадавших

- После оказания неотложной помощи на месте происшествия, проведите начальную медицинскую сортировку, распределив пострадавших на группы:
 - 1 - с потерей сознания
 - 2 - тяжелые травмы
 - 3 - легкие травмы



Если обнаружены погибшие, найдите в себе мужество уложить и накрыть их отдельно от ЖИВЫХ.