

**Тема:**

**Медицинская сортировка,  
ее цели, задачи, виды и  
принципы**

**Студент:** Нурдоолот Уланбек уулу

**Группа:** ЗЛБ1-18Б

**Препо́д:** Перханова Ыхывал

*«Я впервые ввел сортировку раненных, уничтожив этим господствовавший на севастопольских перевязочных пунктах хаос, и горжусь этой заслугой»*

Н.И. Пирогов «Начала общей военно-полевой хирургии» (1864 год)

Медицинская сортировка - один из важнейших методов организации медицинской помощи пострадавшим при массовом поступлении их в медицинские заведения.

# Медицинская сортировка -

Распределение пораженных на группы по признакам нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями, установленным объемом помощи на данном этапе медицинской эвакуации и принятым порядком эвакуации.

В процессе **медицинской сортировки** определяется количество пострадавших и объем медицинской помощи которая должна быть оказана.

Такая сортировка исключает выполнение хирургических и других сложных медицинских вмешательств у пострадавших и позволяет производить их в первую очередь тем раненым, у которых она может предупредить смертельные исходы и обеспечить выздоровление.

Простейшие элементы медицинской сортировки выполняются в очаге поражения, на месте травмы (поражения) при оказании первой помощи в порядке само- и взаимопомощи, средним и младшим медицинским персоналом (доврачебная помощь).

Сортировка продолжается и расширяется по мере прибытия бригад СМП, ВСБ.

Медицинская сортировка является конкретным, непрерывным, повторяющимся и преемственным процессом при оказании пострадавшим всех видов медицинской помощи. Она производится, начиная с момента оказания первой помощи в районе катастрофы, в догоспитальный период за пределами зоны поражения и при поступлении в лечебные учреждения для получения полного объема медицинской помощи и лечения до окончательного исхода в лечебных учреждениях.

# Требования к медицинской сортировке

- **Непрерывность** - начинается непосредственно на путях сбора пораженных и далее проводится на всех этапах медицинской эвакуации и во всех функциональных подразделениях;
- **Преемственность** - на данном этапе учитывается следующий этап (более квалифицированный);
- **Конкретность** - в каждый конкретный момент группа пораженных должна соответствовать условиям работы этапа обеспечивать успешное решение задач в сложившейся обстановке.

## Условия для успешного проведения медицинской сортировки

- Выделение самостоятельных приемно-сортировочных подразделений в любом ЛПУ;
- Выделение **необходимого количества персонала** и создание сортировочных бригад: для носилочных больных - 1 врач, 2 м/с, 2 регистратора; для ходячих больных - 1 врач, 1 м/с, 1 регистратор;
- Обеспечение сортировочных бригад **необходимым медицинским оснащением, имуществом, документацией.**



# Виды медицинской сортировки

**Внутрипунктовая** - это распределение пораженных на группы в зависимости от степени опасности для окружающих, характера и тяжести поражения - для установления необходимости оказания медицинской помощи и очередности ее выполнения на данном этапе.

## Виды медицинской сортировки

**Эвакуационно-транспортная** - проводится с целью распределения пораженных на однородные группы в интересах четкой и своевременной по очередности эвакуации, по виду транспорта (машины скорой помощи, приспособленные и неприспособленные автомобили, железнодорожный, авиационный и др. виды транспорта), определение пункта следования.

Учитываются: состояние, степень тяжести пораженного; локализация и характер травмы.

# Сортировочные признаки

Опасность для окружающих - определяет степень нуждаемости пораженных в санитарной или специальной обработке (загрязнение РВ, АХОВ), в изоляции в связи с их опасностью для окружающих (инфекционные, психические болезни и др.), не нуждаемости в специальной (санитарной) обработке (частичной или полной) и изоляции.

# Сортировочные признаки

**Лечебный признак** - нуждаемость пораженного в медицинской помощи, очередность и место ее оказания:

- • нуждающихся в неотложной медицинской помощи;
- • не нуждающихся в данный момент в неотложной медицинской помощи (может быть отсрочена);
- • пораженных в терминальных состояниях, нуждающихся в симптоматической помощи.

# Сортировочные признаки

**Эвакуационный признак** -  
необходимость и очередность эвакуации,  
вид транспорта, положение в нем.

# Золотые правила

- Единоначалие и дисциплина!
- Собственная безопасность и безопасность пострадавшего превыше всего!
- Дислокация «ближе к очагу, но дальше от опасности!»
- Доклад диспетчеру краток, но информативен!
- Вы должны руководить спасением!
- Распоряжения подчинённым - чёткие, конкретные!
- Сортировать, а не лечить!
- Вы должны руководить эвакуацией пострадавших!
- Быть на месте ЧС до прибытия старшего руководства!
- Действовать смело, но без суеты!

# Помните!

- При проведении медицинской сортировки допускается гипердиагностика!
- Состояние пострадавших детей и беременных женщин без видимых повреждений всегда оценивается как тяжёлое. Эвакуация в первую очередь!

# Практическое проведение медицинской сортировки

- Выявление пораженных (больных) опасных для окружающих;
- Выявление пораженных, нуждающихся в медицинской помощи по неотложным показаниям (наличие наружного кровотечения, асфиксия, и др.)



# Практическое проведение медицинской сортировки

При внешнем осмотре пораженного определяется:

- Локализацию травмы (голова, грудь, живот, таз, конечности и т.д.);
- Характер травмы: механическая (локальная, множественная), химическая, сочетанная;
- Ведущее поражение, угрожающее в данный момент жизни;

# Практическое проведение медицинской сортировки

- Степень тяжести состояния: наличие (отсутствие) сознания, формы нарушения сознания (спутанное, сопор, кома), реакция зрачков на свет, особенности дыхания, пульс, наличие кровотечения, судорог, уровень АД, изменения цвета лица и кожи;
- Возможности самостоятельного передвижения;
- Характер необходимой медицинской помощи и место ее оказания;
- Порядок дальнейшей эвакуации.

# Виды сортировки

## Ускоренная

Обследование пострадавшего при проведении ускоренной сортировки:

- **Сознание.** Оценка степени нарушения сознания посредством краткого опроса и реакции на боль;
- **Дыхание.** Оценка функции дыхания;
- **Пульс.** Оценка функции кровообращения и выявление жизнеугрожающего кровотечения.

# Виды сортировки

## Окончательная

Обследование пострадавших во время проведения окончательной сортировки:

- **Сознание.** Оценка степени нарушения функции ЦНС;
- **Дыхание.** Оценка функции дыхания;
- **Пuls.** Оценка функции кровообращения. Выявление жизнеугрожающего кровотечения;
- **Повреждения.** Выяснение основных жалоб и обстоятельств получения травмы;
- Осмотр, пальпация области головы, грудной клетки, живота, таза;
- Осмотр, пальпация конечностей, определение степени их подвижности.

# Практическое проведение медицинской сортировки

Для сортировки легкопораженных оборудуется специальное место.

Легкопораженные в порядке очереди (под наблюдением санитаря) подходят к врачу, который проводит сортировку, принимает решение, диктует регистратору необходимые данные для записи в первичной медицинской карте и дает указание медицинской сестре о выполнении необходимых медицинских мероприятий.

# Первая сортировочная группа

Пораженные с крайне тяжелыми, не совместимыми с жизнью повреждениями, а также находящиеся в терминальном (агональном) состоянии.

Нуждаются только в симптоматическом лечении и не подлежат эвакуации.

Прогноз неблагоприятный.

# Вторая сортировочная группа

Пораженные с тяжелыми повреждениями, сопровождающимися быстро нарастающими опасными для жизни расстройствами основных функций организма, для устранения которых необходимо срочное принятие лечебно-профилактических мер.

Прогноз может быть благоприятным при условии оказания медицинской помощи по неотложным показаниям.

# Третья сортировочная группа

Пораженные с тяжелыми и средней тяжести повреждениями, не представляющими непосредственной угрозы для жизни.

Медицинская помощь им оказывается во вторую очередь или может быть отсрочена до поступления их на следующий этап медицинской эвакуации.



# Четвертая сортировочная группа

Пораженные с повреждениями средней тяжести с не резко выраженными функциональными расстройствами или без таковых.

Прогноз благоприятный. Направляются на следующий этап эвакуации без оказания медицинской помощи.

# Пятая сортировочная группа

Пораженные с легкими повреждениями, не нуждающиеся в оказании медицинской помощи на данном этапе.

Направляются на амбулаторное лечение.

# Структура медицинского поста

- ▣ Пункт сбора пострадавших
- ▣ Распределительный пост
- ▣ Сортировочный пост
- ▣ Сортировочная площадка
- ▣ Площадка оказания медицинской помощи
- ▣ Площадка санитарного транспорта

# Документы медицинской сортировки на первом этапе эвакуации

- ▣ Журнал регистрации пораженных
- ▣ Первичная медицинская карточка (ГО форма МСГО)
- ▣ Сортировочные марки
- ▣ Эвакуационный паспорт
- ▣ Путевые и маршрутные листы
- ▣ История болезни.

# Эвакуационные принципы медицинской сортировки

- ▶ **«на себя»** - эвакуация из очага поражения или перегруженного лечебного учреждения
- ▶ **«от себя»** - эвакуация в другие больницы, для освобождения коечного фонда

# Медицинская эвакуация

- Очерёдность эвакуации зависит от сортировочной группы;
- Обеспечивается максимальное приближение санитарного автотранспорта к носилочным пострадавшим;
- Правило несменяемости носилок;
- Легко пострадавшие могут транспортироваться попутным автотранспортом (в сопровождении или без такового по ситуации).