

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СВЕРДЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

дважды Лауреат премии Правительства
Российской Федерации в области качества



основан в 1930

С традициями милос
в век инновации



Правовые основы оказания доврачебной медицинской помощи. Принципы диагностики неотложных состояний

Корякова Елена Сергеевна,
преподаватель первой квалификационной категории
Нижнетагильского филиала ГБПОУ «СОМК»

WWW.SOMKURAL.RU / WWW.DO.SOMKURAL.RU / WWW.MED-OBR.INFO

Введение

Неотложное или ургентное состояние - это патологическое состояние, представляющее угрозу жизни или здоровью больного или окружающим его лицам и требует проведения неотложных лечебных и эвакуационных мероприятий.

Введение

Реанимация – «оживление», «возвращение к жизни», комплекс практических мероприятий по восстановлению и поддержанию витальных функций организма.

Выделяют:

1. Сердечно-легочную реанимацию
2. Интенсивную терапию

Введение

Симптом – признак заболевания или травмы.

Синдром – совокупность симптомов

Введение

Неотложность состояния определяется степенью и скоростью нарушения функции жизненно важных органов и систем, прежде всего:

- нарушением гемодинамики
- нарушением функции ЦНС
- нарушением функции дыхания

Основные задачи доврачебной помощи

1. Немедленное прекращение воздействия повреждающих факторов и обеспечение безопасности оказания помощи пострадавшему
2. Оказание доврачебной помощи и предупреждение возможных осложнений
3. Организация скорейшей доставки поражённого или заболевшего в лечебное учреждение по профилю

Нормативно-правовые акты

1. **ФЗ № 323** от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Статья 31. Первая помощь)
2. **Приказ МЗ № 477н** от 04.05.2012 "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи"
Приложение №1 - "Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь",
Приложении №2 - "Перечень мероприятий по оказанию первой помощи".

Нормативно-правовые акты

3. **УК РФ, статья 124.** «Неоказание помощи больному» и статья 125. «Оставление в опасности»
4. **Закон о медицинском страховании в РФ** от 28 июня 1991 г. №1499-1
5. **ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в РФ"** от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ

Принципы диагностики неотложных состояний

На догоспитальном этапе:

1. ЦНС: сознание, состояние зрачков, сохранность рефлексов
2. ССС: цвет кожных покровов, РS, АД, тоны сердца, ЭКГ
3. Дыхательная система: наличие спонтанного дыхания, частота дыхания, SpO₂

Принципы диагностики неотложных состояний

Госпитальный этап:

Мониторинг: ЭКГ, ЭЭГ, газы крови, ЦВД (центральное венозное давление), АД, пульсоксиметрия

Контроль: дыхание, температура, диурез, сознание, кожные покровы

SpO₂: 95 % - 100 % - норма

94 % и ниже – гипоксия

Клинические признаки неотложных состояний

- Боль
- Нарушение сознания
- Рвота
- Диарея
- Головокружение
- Головная боль
- Речевые расстройства

Клинические признаки неотложных состояний

- Гипертермия
- Олигоурия, анурия
- Наружное кровотечение
- Внутреннее кровотечение
- Нарушение дыхания
- Нарушение сердечной деятельности
- Снижение или повышение АД

Клинические признаки неотложных состояний

При отсутствии сознания оценить:

1. Цвет и влажность кожных покровов
2. Пульс и его характеристики
3. Температура тела
4. По возможности осмотреть вещи пострадавшего

Клинические признаки неотложных состояний

При отсутствии сознания оценить:

1. Цвет и влажность кожных покровов
2. Пульс и его характеристики
3. Температура тела
4. По возможности осмотреть вещи пострадавшего

Алгоритм действий по спасению ЖИЗНИ

1. Оценка обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи
2. Определение признаков жизни
3. Вызов скорой помощи
4. Восстановление дыхательных путей (приём Хеймлиха; тройной прием Сафара)

Алгоритм действий по спасению ЖИЗНИ

5. Сердечно-легочная реанимация
6. Поддержание проходимости дыхательных путей
7. Обзорный осмотр пострадавшего, остановка наружного кровотечения
8. Подробный осмотр пострадавшего
9. Придание пострадавшему оптимального положения тела

Алгоритм действий по спасению ЖИЗНИ

10. Контроль состояния пострадавшего

11. Передача пострадавшего бригаде скорой помощи или другим специальным службам

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СВЕРДЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

дважды Лауреат премии Правительства
Российской Федерации в области качества



основан в 1930

С традициями милос
в век инновации



Правовые основы оказания доврачебной медицинской помощи. Принципы диагностики неотложных состояний

Корякова Елена Сергеевна,
преподаватель первой квалификационной категории
Нижнетагильского филиала ГБПОУ «СОМК»

WWW.SOMKURAL.RU / WWW.DO.SOMKURAL.RU / WWW.MED-OBR.INFO