

**ПМ. 03. «ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ  
НЕОТЛОЖНЫХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ  
СОСТОЯНИЯХ»**

**МДК 03.01. ОСНОВЫ РЕАНИМАТОЛОГИИ**

---

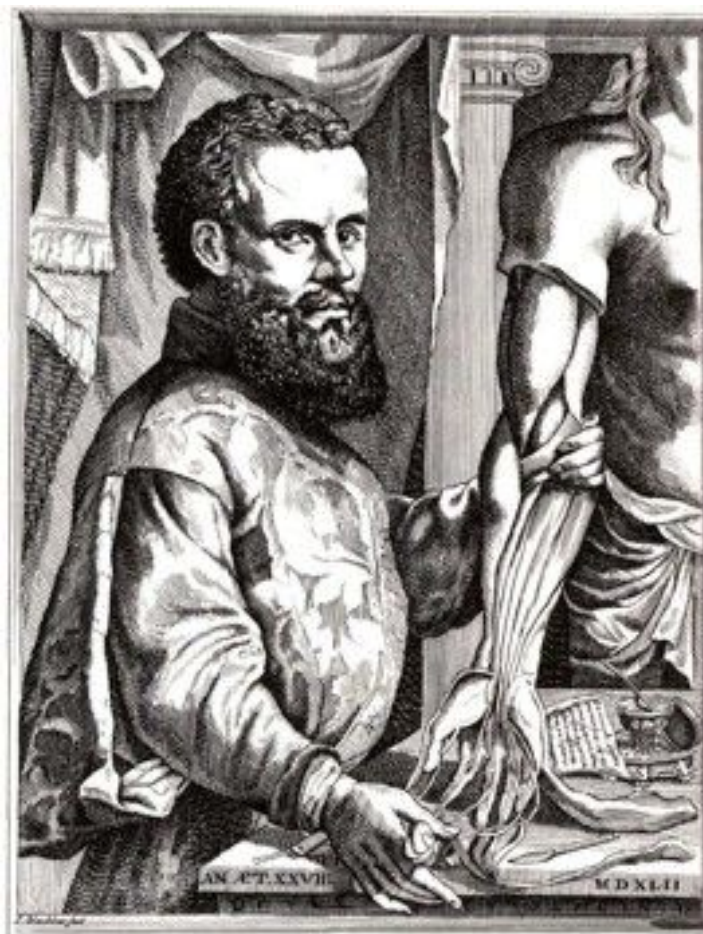
# Лекция №1.

Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе; принципы оказания неотложной помощи, правовое регулирование.

# Краткий исторический очерк

Первые шаги в направлении оживления организма были сделаны еще в глубокой древности. Так, еще в Библии имеется упоминание с восстановлении дыхания у ребенка пророком Илией.

В Древнем Египте применялось искусственное дыхание «ртом в рот».



# Реанимация в средние века



Можно упомянуть о попытке проведения интубации трахеи в эксперименте, которую пытались осуществить в средние века.

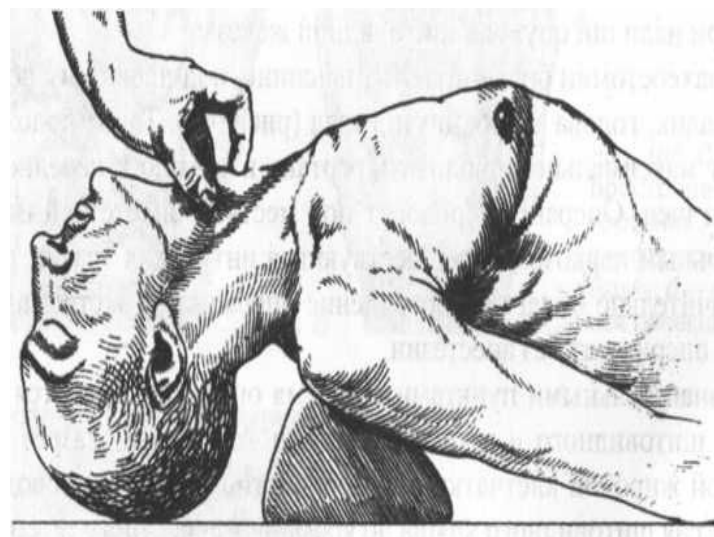
Искусственное дыхание в опытах Везалия сохраняло жизнь животным после заполнения плевральных полостей воздухом.

Этот факт, ярко продемонстрированный Везалием, послужил толчком к проведению искусственного дыхания. Легендарный Парацельс предложил специальные меха.

# Реаниматология 19 века

19 век был ознаменован началом применения вливаний солевых растворов для борьбы с водно-электролитными нарушениями и первой успешной трахеостомией.

Г. Хикмен в эксперименте применил восстановление дыхания при помощи производимой специальными мехами искусственной вентиляции легких, а для восстановления работы сердца – электрический ток.

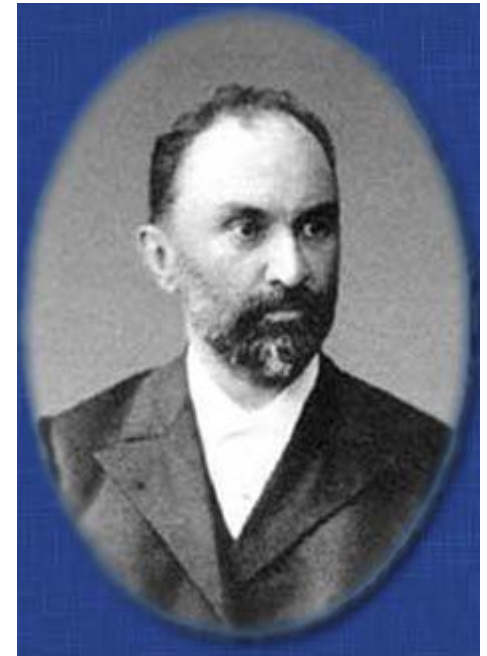


# Реаниматология развивается вместе с анестезиологией

Появление наркоза, наряду с несомненной победой над болью, выявило и ряд проблем, связанных с ним, таких, как остановка дыхания и сердца.

Так, например, история медицины помнит о трагической гибели профессора Коломнина, который застрелился после смерти своей пациентки от токсического действия кокаина.

***Вот почему развитие реаниматологии пошло рука об руку с развитием анестезиологии.***

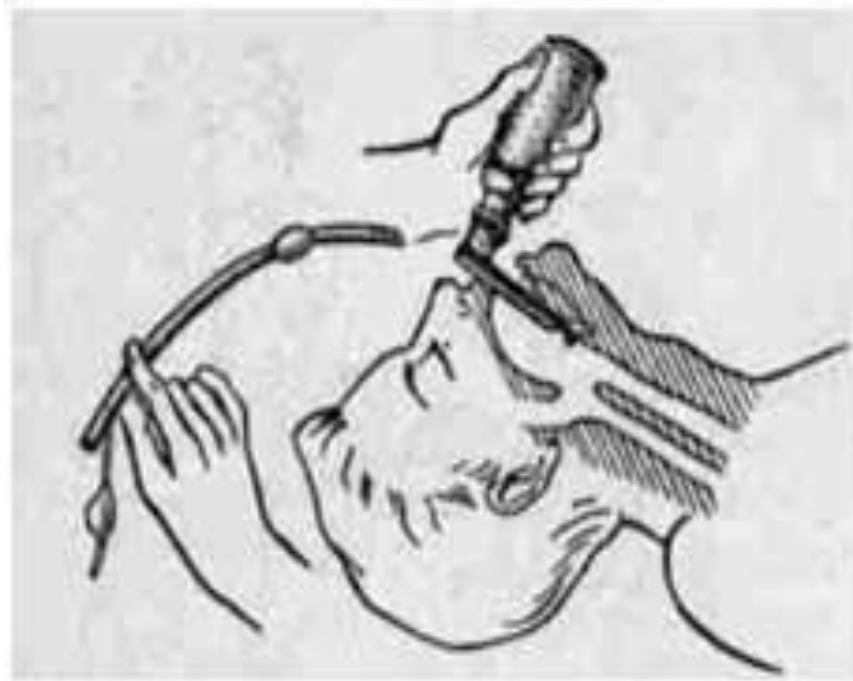


# Реаниматология 20 века



В 1901 году Кристаном и Ингельсрудом в клинике было успешно произведено восстановление работы сердца с помощью прямого массажа. Практически в это же время велись попытки восстановления сердечной деятельности с помощью электрического тока (идея Хикмена!) и медикаментов, в частности, адреналина.

В 1910 году  
была впервые успешно применена интубация трахеи с  
помощью ларингоскопа.





# Первый аппарат искусственного кровообращения

С.С. Брюхоненко и С. И. Чечулин в 1924 году сконструировали аппарат искусственного кровообращения.



В 50 - 60-е годы 20 века  
анестезиология и  
реаниматология становятся  
самостоятельным разделом  
медицины, отдельным от  
хирургии.



# Первое успешное оживление человека с помощью непрямого массажа сердца

В 1960 году было впервые осуществлено успешное оживление человека с помощью непрямого массажа сердца (Джюд, Никербокер).

***С этого года начинается отсчет появления современной сердечно-легочной реанимации.***

Большую роль в разработке, детализации и популяризации методов реанимации сыграл П. Сафар (США). Он описал основные элементы базовой сердечно-легочной реанимации.

-

# Основные понятия

- **Реаниматология** – это наука об оживлении организма.
- **Реанимация** – это оживление организма с помощью лечебных методов.
- **Реаниматор** – это спасатель, проводящий оживление пациента (не путать с врачом - реаниматологом).
- **Интенсивная терапия** – это комплекс лечебных мероприятий, проводящийся у пациентов в терминальных состояниях, с целью не допустить летальный исход.

# Организация реаниматологической помощи

**На догоспитальном этапе** реанимационная помощь оказывается с помощью простейших методов (искусственное дыхание «рот в рот» и т.п., непрямой массаж сердца).

Бригады «скорой помощи» оборудуются средствами для проведения ИВЛ и инфузионной терапии, Специализированные реаниматологические и травматологические бригады – дыхательной аппаратурой, дефибрилляторам и кардиомониторами, наборами для интубации трахеи, трахеостомии, катетеризации центральных вен.

# Стационарная помощь

Подразделения стационара, осуществляющие реаниматологическую помощь, могут быть

Представлены:

- *самостоятельными отделениями реаниматологии (в крупных больницах),*
- *объединенными отделениями анестезиологии и реаниматологии и интенсивной терапии,*
- *группами реаниматологии и анестезиологии (в небольших больницах),*
- *центрами реанимации в больших городах, функционирующими либо самостоятельно, либо на базе крупных многопрофильных больниц*

# ОАРИТ Отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии

## Задачи:

- *Осуществление комплекса по подготовке и проведению всех видов анестезий;*
- *Проведение реанимационных мероприятий у пациентов в терминальном состоянии;*
- *Проведение интенсивной терапии у пациентов с острыми нарушениями функций жизненно важных органов и систем;*
- *Лечение острых отравлений.*



# Показанием к нахождению больных в реанимационном отделении



1. кома;
2. острая дыхательная недостаточность;
3. шок;
4. острая сердечно-сосудистая недостаточность;
5. острая почечная недостаточность;
6. судорожные состояния;
7. тяжелые отравления;
8. распространенный перитонит;
9. крупные операции и тяжелое течение послеоперационного периода;
10. состояние после перенесенной клинической смерти;
11. нарушения свертывающей системы крови;
12. тяжелые ожоги, отморожения, лучевые поражения.



Специалисты, оказывающие анестезиологическую и реаниматологическую помощь, работают в условиях высокой моральной и юридической ответственности за жизнь пациента, относятся к группе самого высокого медико-юридического риска. Необходимость знаний специалистами ОАРИТ этических норм и законодательства применительно к медицине критических состояний (МКС) обуславливает специфика деятельности в ОАРИТ.

---

# Специфика деятельности в ОАРИТ

- 1) экстремальность ситуации и необходимость быстрого принятия решения и его реализации;
- 2) сокращение или отсутствие психологического контакта врача и медсестры с больным;
- 3) широкое использование техники (технизм) и инвазивность методов диагностики и лечения;
- 4) наличие у многих больных полиорганной недостаточности;
- 5) необходимость сотрудничества с врачами других специальностей;
- 6) ятрогения;
- 7) недостаточное кадровое, материально-техническое и медикаментозное обеспечение;
- 8) контакт со страховыми компаниями, угроза исков;
- 9) психоэмоциональные стрессы у персонала.

# Должностные обязанности медсестры ОАРИТ

- Осуществляет уход и наблюдает за состоянием, физиологическими отправлениями, сном больных, находящихся в отделении реанимации и интенсивной терапии.
- Своевременно и точно выполняет назначения врача-реаниматолога, в случае их невыполнения, независимо от причины, немедленно докладывает об этом лечащему врачу-реаниматологу.
- Осуществляет счет пульса, дыхания, измеряет суточное количество мочи, мокроты и т. д., заносит эти данные в карту наблюдения.
- Немедленно сообщает лечащему врачу-реаниматологу о внезапном ухудшении состояния больного.
- Производит взятие крови из вены для биохимических исследований, доставляет ее в лабораторию.
- Проводит комплекс первичных реанимационных мероприятий.
- Сдает дежурство у постели больных.
- Подготавливает трупы умерших для передачи их в морг.

**БЛАГОДАРЮ ЗА  
ВНИМАНИЕ!**

**ЖЕЛАЮ УСПЕХОВ!**

---