

Тема:

***Виды и объем мед.
помощи***

Студент: Нурдоолот Уланбек уулу

Группа: ЗЛБ1-18Б

Препо́д: Перханова Ыхывал

Вид медицинской помощи -

- ▶ *официально установленный комплекс лечебно-профилактических мероприятий, решающий определенные задачи в общей системе оказания медицинской помощи и лечения и требующий соответствующей подготовки лиц, ее оказывающих, необходимого оснащения и определенных условий;*
- ▶ *Определенный комплекс (перечень) лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых медицинским персоналом определенной квалификации, имеющим соответствующее медицинское оснащение, по конкретным медицинским показаниям на определенном этапе медицинской эвакуации в указанном объеме и в установленные сроки.*

Объём медицинской помощи - совокупность лечебно-профилактических мероприятий по конкретному виду медицинской помощи, выполняемых на этапах медицинской эвакуации определенным категориям пораженных,

По медицинским показаниям и в соответствии с медицинской обстановкой.

Объём медпомощи:

- ▶ *полный (выполнение всех неотложных и отсроченных мероприятий),*
- ▶ *сокращенный (неотложные мероприятия по жизненным показаниям),*
- ▶ *расширенный.*

Виды медицинской помощи

1. Первая медицинская помощь (ПМП) (оптимальный срок оказания - до 30 мин.)

Комплекс медицинских мероприятий, выполняемый на месте поражения преимущественно в порядке само- и взаимопомощи, а также участниками аварийно-спасательных работ (АСР) с использованием табельных и подручных средств с целью устранения или ослабления действия поражающего фактора и спасения жизни.

2. Доврачебная помощь

(оптимальный срок оказания - до 2 час.)

Оказывается средним медперсоналом (фельдшерами, медсестрами) и дополняет первую медпомощь в целях устранения расстройств, представляющих угрозу жизни.

3. Первая врачебная помощь (оптимальный срок оказания - до 6 час.)

Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами и направленный на устранение последствий поражения, непосредственно угрожающих жизни пораженного, на предупреждение развития осложнений и подготовку пораженного в случае необходимости к дальнейшей эвакуации.

4. Квалифицированная медицинская помощь (оптимальный срок оказания - до 8-12 час.)

Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемый квалифицированными врачами (хирургами, терапевтами и др. специалистами) в лечебных учреждениях с целью сохранения жизни пораженным, устранения последствий поражений, предупреждения развития осложнений, борьбы с уже развившимися осложнениями.

5. Специализированная медицинская помощь (оптимальный срок оказания - до 24 час.)

Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемый врачами в специализированных лечебных учреждениях или отделениях, имеющих специальное лечебно-диагностическое оснащение и оборудование.

Медицинская реабилитация

Комплекс организационных, лечебных, медико-психологических и профессиональных мероприятий, направленных на восстановление здоровья, трудоспособности, нарушенных или утраченных населением в связи с болезнью или травмой.

Принципы организации : системность, эффективность, этапность, непрерывность, комплексность, индивидуализация, преемственность на основе последовательного и постепенного расширения двигательного режима, физической активности и тренирующей терапии в сочетании с необходимыми медикаментозными и психологическими воздействиями.

Основные этапы : госпитальный, амбулаторно-поликлинический и санаторный.

Основа лечебно-реабилитационных мероприятий -реабилитационная программа, которая составляется для каждого больного на весь период лечения.

Объёмы медицинской помощи

Первая медицинская помощь:

- ▶ *извлечение раненых из поврежденных машин, труднодоступных мест, очагов пожара, из-под завалов;*
- ▶ *Тушение горячей одежды и попавшей на тело зажигательной смеси;*
- ▶ *Защита с помощью противозагазовочного средства во время пребывания на загрязненной местности;*
- ▶ *Временная остановка наружного кровотечения;*
- ▶ *Введение антидотов пораженным отравляющими веществами (сильно-действующими ядовитыми веществами);*
- ▶ *Устранение асфиксии путём освобождения верхних дыхательных путей от слизи, крови, инородных тел, если таковые обнаружены, фиксации языка при его западении, введения воздуховода;*
- ▶ *Введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика;*
- ▶ *Наложение асептической повязки на рану или ожоговую поверхность, а при открытом пневмотораксе - окклюзионной повязки с использованием прорезиненной оболочки индивидуального перевязочного пакета;*
- ▶ *Иммобилизация поврежденной области простейшими способами с использованием табельных и подручных средств;*
- ▶ *Частичная санитарная обработка открытых участков кожи и дегазация прилегающей к ней одежды с использованием индивидуального противохимического пакета или воды;*
- ▶ *Прием антибиотиков, противорвотных и других лекарственных средств.*

Доврачебная (фельдшерская) помощь:

Дополнительно к ПМП:

- ▶ Устранение асфиксии (введение воздуховода, искусственная вентиляция легких с помощью портативных аппаратов, ингаляция кислорода и др.);
- ▶ Контроль за правильностью и целесообразностью наложения жгута, наложение жгута при продолжающемся кровотечении;
- ▶ Наложение и исправление неправильно наложенных повязок;
- ▶ Повторное введение обезболивающих средств, антидотов по показаниям, дача антибиотиков;
- ▶ Улучшение транспортной иммобилизации с использованием табельных и подручных средств;
- ▶ Введение сердечно-сосудистых и других лекарственных средств по показаниям;
- ▶ Повторная частичная санитарная обработка открытых участков кожи и дегазация прилегающей к ним одежды;
- ▶ Согревание раненых и больных, дача им горячего питья (за исключением раненных в живот).

Первая врачебная помощь: Неотложные мероприятия:

- ▶ Остановка наружного кровотечения (введение тампона в рану с наложением кожных швов, прошивание сосуда в ране, наложение зажима на кровоточащий сосуд, контроль за правильностью и целесообразностью наложения жгута, наложение жгута при наличии показаний);
- ▶ Устранение ОДН (отсасывание слизи, рвотных масс и крови из верхних дыхательных путей, введение воздуховода, прошивание языка, отсечение или подшивание свисающих лоскутов мягкого нёба и боковых отделов глотки, трахеостомия при асфиксии, развивающейся на фоне отёка голосовой щели и подскладочного пространства, искусственная вентиляция лёгких, ингаляция кислородом, ингаляция парами этилового спирта при отёке легких, наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, пункция или торакоцентез при напряженном пневмотораксе);
- ▶ Переливание крови и кровезаменителей при тяжёлом шоке и значительной кровопотере;
- ▶ Новокаиновые блокады и введение обезболивающих средств при тяжёлом шоке;
- ▶ Транспортная иммобилизация (или её улучшение) при переломах костей и обширном повреждении мягких тканей, чреватом опасными для жизни осложнениями; наложение стандартной транспортной працевидной шины при переломах челюстей;

Первая врачебная помощь: Неотложные мероприятия (продолжение):

- ▶ Отсечение конечности, висящей на лоскуте мягких тканей («транспортная ампутация»);
- ▶ Катетеризация или капиллярная пункция мочевого пузыря при задержке мочевыделения;
- ▶ Частичная санитарная обработка открытых участков кожи, дегазацию повязок и одежды; замену одежды, загрязненной стойкими отравляющими веществами, снятие противогазов с тяжелораненых;
- ▶ Промывание глаз при поражении отравляющими веществами кожно-нарывного действия с последующим введением в конъюнктивальный мешок специальных глазных мазей (глазных плёнок);
- ▶ Введение по показаниям антидотов, антибиотиков, противосудорожных, бронхорасширяющих, противорвотных, сердечно-сосудистых, десенсибилизирующих и других средств;
- ▶ Применение антитоксической сыворотки при отравлениях бактериальными токсинами и проведение неспецифической профилактики при поражении бактериологическим (биологическим) оружием;
- ▶ Промывание желудка (с помощью зонда) при попадании в него ядовитых веществ, дача адсорбента.

Первая врачебная помощь: Отсроченные мероприятия:

- ▶ Исправление повязок и улучшение транспортной иммобилизации;
- ▶ Проведение новокаиновых блокад и введение обезболивающих средств при повреждениях средней тяжести;
- ▶ Дегазация раны при заражении ее стойкими отравляющими веществами;
- ▶ Введение антибиотиков, серопрфилактика столбняка при открытых травмах и ожогах;
- ▶ Проведение дезинтоксикационной терапии и применение антибиотиков при радиационных и химических поражениях;
- ▶ Смена повязки при загрязнении раны радиоактивными веществами;
- ▶ Назначение симптоматических медикаментозных средств;
- ▶ Устранение асфиксии посредством интубации трахеи с последующим проведением искусственной вентиляции легких;
- ▶ Подкожное прошивание сосудисто-нервного пучка на бедре;
- ▶ Катетеризация центральных и магистральных вен;
- ▶ Троярная эпицистостомия;
- ▶ Проведение комплекса противошоковых мероприятий наряду с инфузионно-трансфузионной терапией (в центральные вены).