В.В. Симрок, Ю.И. Налапко, Д.С. Пархомчук

ЭКСТРЕННЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

I том

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

Государственное учреждение Луганской Народной Республики
«Луганский республиканский Центр экстренной медицинской помощи
и медицины катастроф»

Государственное учреждение Луганской Народной Республики
«Луганский государственный медицинский университет
имени Святителя Луки»

ЭКСТРЕННЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Научно-практическое пособие
под общей редакцией проф. В.В. Симрока, Ю.И. Налапко, Д.С. Пархомчука

ТОМ I

Луганск – 2018

ББК 51.1(2)2
УДК 614.88
С-37
Экстренные и неотложные мероприятия при оказании помощи на догоспитальном этапе / Научно-практическое пособие. Под общ. редакцией проф. В.В. Симрока, Ю.И. Налапко, Д.С. Пархомчука. – Санкт-Петербург: Свое издательство, 2018. – 556с.

ISBN 978-5-4386-1600-9
978-5-4386-1601-6 (т.1)

Рекомендовано к печати Ученым советом Государственного учреждения Луганской Народной Республики «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки», протокол № 5 от 04.05.2018.

Коллектив авторов: Акулова О.П., Алёшина Р.М., Бондаренко Л.А., Василенко О.В., Витрищак С.В., Волков Е.С., Востриков А.А., Гавриленко Н.Ф., Гарбуз Е.П., Лактионова Т.С., Макарук В.А., Манищенков С.Н., Мироненко Т.В., Налапко Ю.И., Никонова Е.М., Оберемок А.А., Оберемок С.Е., Пархомчук Д.С., Перцева Ю.Г., Победённая Г.П., Пеннер В.А., Симрок В.В., Сиротченко Т.А., Соцкая Я.А., Удовика Н.А., Хаврель А.А., Шевченко В.И., Шендрик М.В.

Рецензенты:
Миннуллин Ильдар Пулатович – д.м.н., профессор, заслуженный врач Российской Федерации, заведующий кафедрой скорой медицинской помощи и хирургии повреждений ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»;
Анисимов Андрей Юрьевич – д.м.н., профессор, заслуженный врач Российской Федерации и Республики Татарстан, член-корр. РАЕН, заведующий кафедрой скорой медицинской помощи, медицины катастроф и мобилизационной подготовки здравоохранения Казанской государственной медицинской академии;
Чурилов Андрей Викторович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького»;
Гаврилов Иван Иванович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии, ортопедии и травматологии ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки».

В научно-практическом пособии изложены сведения о наиболее распространённых неотложных состояниях, которые становятся причиной обращения за экстренной (скорой) медицинской помощью. В данном пособии представлена информация о клинике, диагностике и экстренных и/или неотложных мероприятиях по лечению самых разнообразных острых патологических состояний.

Пособие предназначено для медицинских работников первичного звена – фельдшеров и врачей скорой помощи, врачей поликлиник, амбулаторий, семейных врачей, врачей общей практики, а также медицинских работников приёмных отделений, отделений экстренной (скорой) и неотложной помощи, врачей других специальностей, студентов медицинского университета и колледжа.

ББК 51.1(2)2
УДК 614.88
С-37

Коллектив авторов, 2018
ГУ ЛНР «ЛРЦЭМПиМК»
ГУ ЛНР «ЛГМУ им. Святителя Луки»

ISBN 978-5-4386-1600-9
978-5-4386-1601-6 (т.1)

Вольный И.Ф., 1964 год

Настоящее научно-практическое пособие посвящается Игорю Фёдоровичу Вольному

Игорь Фёдорович Вольный родился в г. Ленинграде (сейчас – г. Санкт-Петербург) 22 июня 1940 года. Выпускник Луганского медицинского института 1965 года, закончил вуз по специальности «Лечебное дело». Игорь Фёдорович Вольный пошёл в медицину исключительно по призванию, по велению сердца, обладая обострённым чувством ответственности и желая быть полезным обществу.

Ещё будучи студентом принимал активное участие в научном студенческом кружке на кафедре нормальной физиологии. Работа в нём была посвящена освоению методов физиологических исследований и оперативных вмешательств на животных.

Вольный И.Ф.(слева)

1963 год - операция (ламинэктомия)

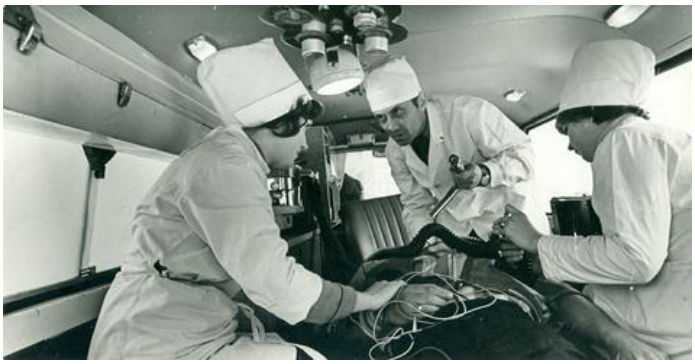
В результате появился ряд статей в научных журналах; доклад на Всесоюзном конкурсе научных студенческих работ по разделу «Естественные науки» в г. Львове, где он был оценен золотой медалью «За лучшую научную студенческую научную работу» Министерства высшего и среднего образования СССР. Доклад иллюстрировался фильмом, вызвавшим большой интерес.

Целеустремлённость – вот ведущая черта характера Игоря Фёдоровича Вольного. Его влечение и тяга к научному поиску не угасала всю жизнь.

После окончания Луганского медицинского института с 1965 по 1974 гг. Игорь Фёдорович работал старшим преподавателем курса медицинской подготовки Луганского педагогического института.

С июля 1974 г. Вольный И.Ф. начал работу на Луганской станции скорой медицинской помощи: 1974-1975 гг. – врач выездной бригады, 1975-1976 гг. – врач специализированной хирургической бригады, 1976-1980 гг. –

врач реанимационной бригады, 1980-1981 гг. – заведующий подстанцией, 1981-1985 гг. – заместитель главного врача по медицинской работе, 1985-1995 гг. – главный врач, 1995-2001 гг. – заместитель главного врача по оперативной работе, с 2001г. – был заведующим Центром организационно-методической работы по СМП управления здравоохранения областной государственной администрации.



Как грамотный и квалифицированный специалист, Игорь Федорович неоднократно был отмечен благодарностями и Почётными грамотами за высокий профессионализм, умение быстро ориентироваться в экстренных ситуациях.

За годы руководства Вольным И.Ф. Луганской станцией скорой медицинской помощи (1985-1995 гг.) существенно укрепились её кадровый состав и материально-техническая база. Он является одним из создателей службы специализированных бригад, которая совершенствуется и развивается, а также инициатором разработки программного комплекса «АСУ-скорая помощь».

В годы его пребывания на должности главного врача Луганской станции скорой помощи благодаря его незаурядным организаторским способностям, коммуникабельности, бескомпромиссности, умению видеть и предвидеть ситуацию была создана сильная структура, стоящая на переднем крае борьбы за охрану здоровья луганчан.

В качестве главного специалиста облздравотдела он организовывал и принимал личное участие в ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС. Награждён Почётной Грамотой Министерства здравоохранения УССР.

К заслугам Игоря Фёдоровича также необходимо отнести передачу здания по ул. Лермонтова и перевод третьей подстанции в новое здание на квартале Мирном.

Многолетний опыт клинической работы привёл к логическому выводу о значимости аналитической службы и поэтому в 2004 г. Игорь Фёдорович возглавил работу по подготовке и выпуску методических рекомендаций «Информационно-аналитическое обеспечение службы скорой медицинской

помощи», посвятив их 50-летнему юбилею Луганского государственного медицинского института и 10-летию университета. Выпущены также методические рекомендации «Информация, анализ и управление в службе скорой медицинской помощи». В этом же году была издана книга «Алгоритм медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. Стандарты качества экстренной медицинской помощи».

Кроме того, совместно с сотрудниками Луганского государственного медицинского университета и коллегами по работе Вольный И.Ф. принял активное участие в подготовке и издании практических руководств и методических рекомендаций по оказанию экстренной медицинской помощи в различных ситуациях: «Неотложная медицинская помощь детям на догоспитальном этапе», «Экстренная медицинская помощь на догоспитальном этапе», «Экстренная наркология и психиатрия на догоспитальном этапе», «Экстренная неврология и нейротравматология на догоспитальном этапе», «Организация, планирование и менеджмент в службе скорой медицинской помощи», «Интенсивная терапия при тяжёлой нейротравме и политравме на догоспитальном этапе», «Интенсивная терапия в критических состояниях на догоспитальном этапе», «Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи в педиатрии», «Принципы оказания экстренной медицинской помощи при острой сосудистой тромботической патологии на догоспитальном этапе», «Применение L-лизина эсцината и/или комбинации его с другими нейропротекторами при неотложных состояниях на догоспитальном этапе».

В 2010 г. Вольный И.Ф. возглавил авторский коллектив, подготовивший практическое руководство «Экстренная медицинская помощь взрослым и детям на догоспитальном этапе». Это руководство стало хорошим подспорьем медицинским работникам, оказывающим экстренную медицинскую помощь, и дополнением к предыдущему изданию – «Сердечно-

лёгочная и церебральная реанимация на догоспитальном этапе», изданному в 2009 году.

При непосредственном участии Игоря Фёдоровича Вольного была разработана портативная многофункциональная дыхательная и наркозно-дыхательная аппаратура (ГС-10, ГС-11, «Анальгон», выпускавшаяся луганским заводом горноспасательной техники «Горизонт»). За эти разработки он получил четыре авторских свидетельства Государственного комитета по изобретениям и открытиям СССР; также ему было выдано 37 авторских свидетельств за рационализаторские предложения. Вольным И.Ф. была опубликована 21 научно-медицинская работа.

Неоднократно он организовывал работу и принимал непосредственное участие в оказании медицинской помощи во время двух наводнений в Луганске, в многочисленных шахтных, дорожно-транспортных и других техногенных катастрофах с массовым количеством пострадавших.

Более пятидесяти лет своей жизни Игорь Фёдорович Вольный посвятил профессии врача – нелёгкой, но одной из самых благородных, гуманных и необходимых профессий. Из них 38 лет он отдал службе скорой помощи нашего города. Невысокого роста, худощавый, Игорь Фёдорович при этом обладал какой-то внутренней силой. Он был очень обаятельным, внимательным, интеллигентным и корректным человеком. После выхода на пенсию он не ушёл на заслуженный отдых, а продолжал служить людям. Игорь Фёдорович ушёл из жизни 10 июня 2013 года, оставив после себя множество медицинских статей, научных разработок и грамотных учеников.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Настоящее руководство посвящено алгоритмам действий медицинского персонала «Скорой медицинской помощи», персонала поликлиник, амбулаторий, отделений экстренной (неотложной) помощи многопрофильных стационаров, фельдшеров и медицинских сестер фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, здравпунктов и других медицинских работников первичного звена, врачей ординаторов и студентов медицинского университета и колледжа, от успешных действий которых в первые часы развития заболевания зависит тот или иной прогноз.

Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи взрослым и детям на догоспитальном этапе имеет предопределяющее значение в их дальнейшем лечении и прогнозе выздоровления. Подтверждением этому служит неоспоримый тезис: "Тот, кто оказывает экстренную медицинскую помощь первым, имеет решающее преимущество перед другими специалистами, которые будут продолжать эту помощь. Главным преимуществом является *время*!"

Традиционно сложилось, что работники первичного звена первыми начинают контактировать с пациентом, оперативно решая важнейшие вопросы диагностики, получения необходимой дополнительной медицинской информации и проведения экстренных медицинских манипуляций. Это требует детального понимания сути неотложного состояния и происходящих в организме патологических процессов, прогноза, рационального и логичного плана лечения, распознавания возрастных и социальных особенностей пациента. При этом необходимо проявить максимальное внимание к пациенту и его окружающим, быть тактичным, следить за своей речью, сопереживать – словом, соблюдать принципы медицинской деонтологии.

В пособии кратко изложены основные понятия и определения, принятые в экстренной и неотложной медицине.

Какие ассоциации возникают при восприятии словосочетания «экстренная и/или неотложная помощь»? Возможно, вы представляете пострадавших в ДТП или больного, экстренно госпитализированного с кровотечением? Но это может быть и пациент с острой сосудистой катастрофой, отравлением с тяжелой интоксикацией, дыхательной недостаточностью вследствие пневмонии или беременная с угрозой выкидыша. Экстренная и/или неотложная помощь необходима в самых разных ситуациях и не зависит от выбранной медицинской специальности. Главное – знать и уметь определять приоритеты в оказании помощи пострадавшим, руководствуясь, прежде всего, характером основного

заболевания или синдрома, требующего экстренной медицинской помощи, и оценкой степени тяжести состояния. При этом пациент должен получить требуемую и гарантированную медицинскую помощь вне зависимости от места проживания, социального статуса и возраста. При массовых происшествиях или одновременном обращении нескольких пациентов медицинский работник должен уметь определить очередность оказания помощи. В задачи, с решением которых сталкивается выездной персонал в ходе выполнения вызова, входит определение потребности больного в необходимости оказания ему экстренной помощи, необходимость проведения лечебно-диагностических мероприятий и определение их объема, решение вопроса о необходимости госпитализации и конфиденциальности сведений (врачебная тайна) о состоянии здоровья (заболевания) пациента.

Экстренная (скорая), в том числе экстренная (скорая) специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

а) вне медицинской организации – по месту вызова бригады, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации;

б) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Экстренная (скорая), в том числе экстренная (скорая) специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих формах:

а) экстренной – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

б) неотложной – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Поводами для вызова экстренной (скорой) медицинской помощи **в экстренной форме** являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, представляющие угрозу жизни пациента, в том числе:

нарушения сознания, представляющие угрозу жизни; нарушения дыхания, представляющие угрозу жизни; нарушения системы кровообращения, представляющие угрозу жизни; психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц; внезапный болевой

синдром, представляющий угрозу жизни; внезапные нарушения функции какого-либо органа или системы органов, представляющие угрозу жизни; травмы любой этиологии, представляющие угрозу жизни; термические и химические ожоги, представляющие угрозу жизни; внезапные кровотечения, представляющие угрозу жизни; роды, угроза прерывания беременности; дети до 3-х лет с температурой выше 38°С; повреждениями различной этиологии во время чрезвычайных ситуаций (дорожно-транспортные происшествия, аварии на производстве, стихийные бедствия и т.п.); дежурство при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации, оказание скорой медицинской помощи и медицинская эвакуация при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации.

Поводами для вызова экстренной (скорой) медицинской помощи **в неотложной форме** являются:

внезапные острые заболевания, состояния, требующие срочного медицинского вмешательства, без явных признаков угрозы жизни, указанных выше; внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства; обусловлены обострением хронических заболеваний у пациентов, находящихся под наблюдением семейного или участкового врача по поводу:

внезапного повышения температуры тела с кашлем, насморком, болью в горле; головной болью, головокружением, слабостью; болью в пояснице, суставах (радикулит, остеохондроз, артрит, артроз и т.д.); повышением артериального давления; болевым синдромом у онкологических больных; алкогольным, наркотическим, токсическим абстинентным синдромом и др.

Для дифференциации этих состояний требуется оценка причины, приведшей к обращению за медицинской помощью, подробный расспрос и описание жалоб пациента, ознакомление с предшествующей медицинской документацией, оценка эффективности ранее проводимой терапии и др. В конечном итоге решение вышеперечисленных вопросов обеспечивает большую эффективность содружественной работы врача и среднего медицинского персонала при оказании экстренной и/или неотложной медицинской помощи.

Авторский коллектив научно-практического пособия представлен специалистами Государственного учреждения Луганской Народной Республики «Луганский республиканский Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», ведущими специалистами Государственного учреждения Луганской Народной Республики «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки», а также

главными внештатными специалистами Минздрава ЛНР, много лет занимающимися вопросами экстренной и неотложной медицины.

Авторы примут все замечания читателей с благодарностью и пониманием.

Положения и терминология

Экстренная (скорая) медицинская помощь – вид и система медицинской помощи, оказываемой при неотложных состояниях больным и пострадавшим на догоспитальном этапе бригадами экстренной медицинской помощи, которая включает срочные диагностические, лечебные и организационные мероприятия, направленные на немедленное устранение всех болезненных состояний независимо от степени их тяжести.

Служба скорой медицинской помощи – государственные учреждения здравоохранения (их структурные подразделения, филиалы) – станции, подстанции, отделения скорой медицинской помощи, оказывающие экстренную медицинскую помощь при неотложных состояниях больным и пострадавшим на догоспитальном этапе силами бригад экстренной (скорой) медицинской помощи.

Бригада экстренной (скорой) медицинской помощи – структурная единица станции экстренной (скорой) медицинской помощи или Луганского республиканского центра экстренной медицинской помощи и медицины катастроф (далее – Центр), задачей которой является оказание круглосуточной экстренной медицинской помощи людям, находящимся в неотложном состоянии непосредственно на месте вызова (происшествия) и/или при транспортировке такого человека по пути следования в учреждения здравоохранения.

Больной – человек, имеющий заболевание.

Пострадавший – человек, получивший расстройство здоровья в результате несчастного случая, чрезвычайного происшествия, аварии, стихийного бедствия и т.п.

Пациент – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи, или нуждается в медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

Догоспитальный этап оказания медицинской помощи – этап оказания медицинской помощи вне учреждения здравоохранения стационарного типа.

Вызов экстренной (скорой) медицинской помощи – сообщение о неотложном состоянии человека и месте происшествия и/или обращение о необходимости оказания экстренной медицинской помощи по единому телефонному номеру экстренной медицинской помощи 103.

Отделение экстренной (неотложной) медицинской помощи – подразделение, в котором в круглосуточном режиме обеспечивается предоставление (оказание) экстренной медицинской помощи.

Больница скорой медицинской помощи – комплексное учреждение здравоохранения, предназначенное для оказания в стационаре и в догоспитальном периоде круглосуточной экстренной медицинской помощи пациенту/пострадавшему в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

Первая помощь – неотложные действия и организационные мероприятия, направленные на спасение и сохранение жизни человека в неотложном состоянии и минимизации последствий влияния такого состояния на здоровье человека, осуществляемые на месте происшествия лицами, которые не имеют медицинского образования, но по своим служебным обязанностями должны владеть основными навыками по спасению и сохранению жизни человека, находящегося в неотложном состоянии, и в соответствии с законодательством обязаны осуществлять такие действия и мероприятия.

Место происшествия – территория, помещение или любое другое местонахождение человека, находящегося в неотложном состоянии в момент поступления вызова экстренной медицинской помощи.

Неотложное состояние больного/пострадавшего – внезапное ухудшение физического или психического здоровья, которое представляет прямую и неотвратимую угрозу жизни и здоровью человека или окружающих его людей и возникает вследствие болезни, травмы, отравления или других внутренних или внешних причин.

Пункт постоянного базирования бригады экстренной (скорой) медицинской помощи – месторасположение бригады экстренной медицинской помощи и специализированного санитарного транспорта, приспособленное и оборудованное для ее работы в круглосуточном режиме.

Пункт временного базирования бригады экстренной (скорой) медицинской помощи – временное месторасположение бригады экстренной (скорой) медицинской помощи для обеспечения своевременного оказания экстренной медицинской помощи, в том числе при проведении массовых мероприятий и мероприятий с участием лиц, относительно которых осуществляется государственная охрана.

Система экстренной (скорой) медицинской помощи – совокупность определенных действующим законодательством учреждений здравоохранения и их структурных подразделений, обеспечивающих организацию и оказание экстренной медицинской помощи, в том числе при

возникновении чрезвычайных ситуаций и ликвидации их медико-санитарных последствий.

Специализированный санитарный транспорт – транспортное средство (в том числе авиационный транспорт), которое оснащено специальными световыми и звуковыми сигнальными устройствами, предназначенное для перемещения пациента/пострадавшего в неотложном состоянии и оборудованное для оказания экстренной медицинской помощи в соответствии со стандартами в отношении такого вида транспорта.

Транспортировка – вид медицинской помощи, заключающейся в перемещении больного в сопровождении медицинского работника скорой медицинской помощи в условиях специализированного санитарного транспорта с оказанием экстренной медицинской помощи в пути следования.

Катастрофа – крупная авария, повлекшая за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей либо разрушения, либо уничтожение объектов, материальных ценностей в значительных размерах и приведшая к серьезному ущербу окружающей среды.

Чрезвычайная ситуация – это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей.

Медико-санитарная ликвидация чрезвычайных ситуаций – это аварийно-спасательные и другие неотложные работы, проводимые при возникновении чрезвычайных ситуаций и направленные на спасение жизни, и сохранение здоровья людей, снижение размеров ущерба окружающей среде и материальных потерь, а также на локализацию зон чрезвычайных ситуаций, прекращение действия характерных для них опасных факторов.

Неотложные работы по ликвидации чрезвычайных ситуаций – деятельность по всестороннему обеспечению аварийно-спасательных работ, оказанию населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях, медицинской и других видов помощи, созданию условий, необходимых для сохранения жизни и здоровья людей, поддержание их работоспособности.

Типичная клиническая ситуация – это ситуация, характерная с точки зрения объема и содержания имеющейся информации для заболеваний, травм, повреждений определенного вида или группы.

Стандарт скорой медицинской помощи (Стандарт СМП) – обязательный перечень минимально необходимых лечебно-диагностических мероприятий в типичных клинических ситуациях, соответствующих этапу и

объему оказания экстренной медицинской помощи, утверждаемый в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

Протокол скорой медицинской помощи (Протокол СМП) – перечень минимально необходимых лечебно-диагностических мероприятий в типичных клинических ситуациях, утверждаемый в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

Алгоритм скорой медицинской помощи (Алгоритм СМП) – последовательность необходимых лечебно-диагностических мероприятий в типичных клинических ситуациях, соответствующий этапу и объему оказания экстренной медицинской помощи.

Медицинская организация/учреждение – учреждения здравоохранения, лечебно-профилактические и другие виды организаций, независимо от формы собственности и организационно-правой формы, в уставе которых в качестве основного вида деятельности указывается медицинская деятельность.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Биография Вольного И.Ф. ……...3
Предисловие ……...7
Положения и терминология *(Пархомчук Д.С.)* ……...10

Психологические аспекты экстремальной медицины
(Востриков А.А., Оберемок А.А.) …….....14
Психофизиологическое обеспечение и реабилитация
(Востриков А.А.) ……22
- Психофизиологическое обследование ……..24
- Психофизиологическая реабилитация ……..28

Сердечно-сосудистая патология *(Василенко О.Н., Волков Е.С.)*
- Внезапная сердечная смерть ……..31
- Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST ……40
- Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST ……46
- Острая сердечная недостаточность ……...58
- Кардиогенный шок ……63
- Брадикардии и брадиаритмии ……66
- Повышенное артериальное давление ……73
- Тахикардии и тахиаритмии ……78
- Фибрилляция (мерцание) и трепетание предсердий ……...85
- Аневризма аорты ……92
- Расслоение аорты ……..100
- Тромбоэмболия легочной артерии ……..106
- Острая ишемия конечностей ……...111
- Острые венозные тромбозы ……117

Патология органов дыхания *(Победённая Г.П.)*
- Острая дыхательная недостаточность ……122
- Обструкция дыхательных путей инородным телом ……..123
- Внебольничные пневмонии ……125
- Пневмонии у детей ……...127
- Бронхиальная астма ……..129
- Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) ……...135
- Астматический статус ……..148
- Кровохаркание, легочные кровотечения ……149
- Респираторный дистресс-синдром ……150

Острая неврологическая патология *(Пеннер В.А.)*
- Ишемический инсульт ……..152
- Геморрагический инсульт ……154
- Субарахноидальное кровоизлияние ……156
- Преходящие нарушения мозгового кровообращения ……...157
- Фатальные инсульты и сахарный диабет ……...160

Лечение острых нарушений мозгового кровообращения
- Недифференцированное лечение ……163
- Дифференцированное лечение ……164

Оказание медицинской помощи больным с гипертоническими церебральными кризами ……..166

Оказание медицинской помощи больным острой гипертонической энцефалопатией ……...167

Нарушения спинального кровообращения …….....168

Острые нарушения спинно-мозгового кровообращения ……..169

Воспалительные демиелинизирующие полиневропатии (синдром Гийена-Барре) ……..171

Острая моторно-сенсорная аксональная невропатия ……...173

Инфекционные невриты и полиневриты ……175

Мигрень ……..180

Менингит у детей и взрослых ……182
- Лечение гнойных менингитов у детей ……188
- Лечение гнойных менингитов у взрослых ……196

Энцефалиты
- Эпидемический энцефалит ……..200
- Клещевой энцефалит ……201
- Комариные энцефалиты …….....203
- Японский энцефалит ……203

Эпилепсия, эпилептические синдромы ……...204
- Судорожные синдромы у детей, имитирующие

приступы эпилепсии ……208
- Лечение эпилепсии ……...211
- Эпилептический статус ……212
- Неотложная помощь ……214
- Лечение синдрома миоклонус-эпилепсии ……217

Миастения. Миастенический и холинергический кризы ……218

Ургентные заболевания органов брюшной полости
(Акулова О.П., Пархомчук Д.С., Перцева Ю.Г.) ……...224
- Острый аппендицит ……227
- Острый холецистит …….....229
- Острый панкреатит ……...232
- Острая кишечная непроходимость ……..234
- Ущемленная грыжа ……...236
- Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки ……...238
- Желудочно-кишечные кровотечения ……..240
- Стрессовые язвы пищеварительной системы ……....242
- Тромбоэмболия мезентериальных сосудов ……243
- Почечная колика ……244
- Перитонит ……..245

Акушерско-гинекологическая патология *(Пархомчук Д.С., Симрок В.В., Удовика Н.А.)*
Особые ситуации и осложнения в акушерстве и гинекологии
- Внематочная беременность …… ….....246
- Апоплексии яичника, срединные боли …….. ……..248
- Начавшийся выкидыш (до 22недель гестации) ……249
- Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты …….. …..250
- Предлежание плаценты …… ……..252
- Геморрагический шок ……..253
- Аномальные маточные кровотечения …… ……..258
- Травмы женских половых органов …… ……..262
- Перекрут ножки кисты (опухоли) яичника …… ……..265
- Осложнения воспалительных заболеваний женских гениталий …… ……..266
- Острый аппендицит …….. ……..268

Гестозы второй половины беременности
- Гипертензивные расстройства при беременности …….....271
- Эклампсия ……..279
- Общие принципы лечебной тактики
при преэклампсии и эклампсии …….. ……..282
- HELLP-синдром …… …..306
- Острый жировой гепатоз беременных (ОЖГБ) ……309

Роды
- Преждевременные роды ……..…315
- Роды вне стационара …….....322
- Особые ситуации и осложнения в родах …… ……..335
- Помощь новорожденным ……..341

Послеродовой период ……..347
Примеры клинических ситуаций и оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе ……351

Травматические повреждения *(Акулова О.П., Пархомчук Д.С., Пеннер В.А., Шевченко В.И.)* ……358
- План клинического неврологического осмотра ……359
- Повреждения черепа и головного мозга ……..365
- Сотрясение головного мозга ……369
- Ушиб головного мозга ……..370
- Сдавление головного мозга ……375
- Диффузное аксональное повреждение ……..376
- Перелом костей основания черепа ……381
- Травматический менингит ……...383
- Отек-набухание головного мозга ……..384
- Субдуральная гематома ……..386
- Внутримозговая гематома ……386
- Субарахноидальное кровоизлияние ……386
- Внутрижелудочковые кровоизлияния ……..387

Позвоночно-спинномозговая травма ……388
- Повреждения позвоночника и спинного мозга ……..389
Торакальная травма ……396
- Пневмо- или гемоторакс ……..398
- Тампонада сердца ……400

Абдоминальная травма ……402
- Повреждение полых органов ……..403
- Повреждение паренхиматозных органов ……...404
- Травма органов забрюшинного пространства ……. …..404
- Травма живота с внутренним кровотечением ……405
- Открытые травмы брюшной полости ……405
- Повреждения таза и тазовых органов …….....406
- Скелетная травма ……407

Шахтная травма ……..408

Синдром «затаптывания» людей ……408

Синдром длительного сдавления ……409

Политравма *(Гавриленко Н.Ф., Пархомчук Д.С.)* ……..413
- Оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе ……..415
- Порядок оказания помощи пострадавшему в терминальном состоянии ……..418
- Порядок оказания помощи пострадавшему с наличием дыхания и кровообращения ……419

Организация и содержание медицинской помощи пострадавшим с минно-взрывной травмой *(Пархомчук Д.С.)*
- Определение, терминология, классификация повреждений, имеющих место при вооруженных конфликтах ……421
- Баллистика ……425
- Поражающие факторы современного оружия ……426
- Классификация взрывчатых веществ ……..432
- Снаряды, их виды и характеристика ……..445
- Действие взрыва на биологические объекты ……447
- Понятие, характеристика, классификация минно-взрывной травмы …….. …..451
- Клиническая характеристика минно-взрывных ранений и травм ……462
- Жизнеугрожающие последствия и патогенетические факторы минно-взрывных ранений и взрывных повреждений ……465
- Принципы первой помощи и лечения минно-взрывных ранений и минно-взрывных повреждений ……468

Организация медицинской помощи при отдельных видах повреждений
- Синдром длительного сдавления ……472

- Травматический шок ……485
- Термические, химические, термохимические, лучевые поражения и электротравма ……494
Особые виды ожоговой травмы ……501
Медицинская сортировка и эвакуация ……..504
- Помощь на этапах медицинской эвакуации ……513
Острая кровопотеря ……514
Особенности защиты населения и территорий от современных средств поражения в вооруженных конфликтах ……520
- Экстремизм ……..527
- Терроризм ……530
Особенности висцеральной патологии при огнестрельной травме ……..536
- Патология внутренних органов при взрывных поражениях сердца, легких, органов брюшной полости ……542
- Роль терапевта в лечении висцеральной патологии при боевой хирургической травме ……..544
Заключение ……546
Сокращения ……...547

В научно-практическом пособии изложены сведения о наиболее распространённых неотложных состояниях, которые становятся причиной обращения за экстренной (скорой) медицинской помощью. В данном пособии представлена информация о клинике, диагностике и экстренных и/или неотложных мероприятиях по лечению самых разнообразных острых патологических состояний.

Пособие предназначено для медицинских работников первичного звена – фельдшеров и врачей скорой помощи, врачей поликлиник, амбулаторий, семейных врачей, врачей общей практики, а также медицинских работников приёмных отделений, отделений экстренной (скорой) и неотложной помощи, врачей других специальностей, студентов медицинского университета и колледжа.

ЭКСТРЕННЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Научно-практическое пособие
под общей редакцией проф. В.В. Симрока, Ю.И. Налапко, Д.С. Пархомчука

ТОМ I

Корректор: Макарова М.Ю.

В подготовке и оформлении научно-практического пособия использовались материалы интернет-изданий, которые находятся в свободном доступе.

Отпечатано в типографии ФЛП Башкирова Л.А.
г. Луганск, Красная площадь, 1, 91000
Тираж 250 экз.