

АНЕСТЕЗИЯ И РЕАНИМАЦИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

ПРОФ. В.Д. СЛЕПУШКИН

СОГМА

МАРТ 2015 ГОД



**РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ НАЧИНАЕТСЯ
НА МЕСТЕ РЕАНИМАЦИИ**
(К.Г.НИРЕНБУРГ, 1975)

ПРИНЦИП «ЗОЛОТОГО» ЧАСА

НАУЧНЫЕ НАРАБОТКИ

- **МОНОГРАФИИ – 2**
- **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ – 10**
- **ПАТЕНТЫ – 2**
- **ДИССЕРТАЦИИ ДОКТОРСКИЕ – 2**
- **ДИССЕРТАЦИИ КАНДИДАТСКИЕ - 7**

ЛИЧНЫЙ ОПЫТ

- **СПУСКИ В ШАХТЫ ПРИ АВАРИЯХ – БОЛЕЕ 100**
- **УЧАСТИЕ В ЛИКВИДАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ПРИ ЧС - *НОВОКУЗНЕЦК (АЭРОБУС А 310), ВЛАДИКАВКАЗ (*8), БОЕВЫЕ ДЕЙСТВИЯ В ЧЕЧНЕ, БЕСЛАН, ЦХИНВАЛ***

ЗАДАЧИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- **СОРТИРОВКА РАНЕННЫХ**
- **ОКАЗАНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ**
- **ОКАЗАНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ**
- **ТРАНСПОРТИРОВКА РАНЕННЫХ В ЛПУ**

КТО ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- **БРИГАДЫ СМП:**

- **ЛИНЕЙНЫЕ**

- **СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ**

- **БРИГАДЫ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ**

ПРИНЦИПЫ СОРТИРОВКИ РАНЕННЫХ

- **1 ГРУППА – ТЕ, КТО НЕ ПОГИБНЕТ, ЕСЛИ СЕЙЧАС ИМ НЕ ОКАЗЫВАТЬ ПОМОЩЬ (30%)**
- **2 ГРУППА - ТЕ, КТО ПОГИБНЕТ, ЕСЛИ СЕЙЧАС ИМ НЕ ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ (60%)**
- **3 ГРУППА – ТЕ, КТО ПОГИБНЕТ, ДАЖЕ ЕСЛИ ИМ СЕЙЧАС ОКАЗЫВАТЬ ПОМОЩЬ (10%)**

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

- ВЕРСИИ ДО 2010 ГОДА – **АВС** (ПО П.САФARУ)

- ВЕРСИЯ 2010 ГОДА – **САВ**

(ИСКЛЮЧЕНЫ – ХЛОРИД КАЛЬЦИЯ, СОДА)

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ

- ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ :

- ВНУТРИВЕННЫЙ
- В ОБЛАСТЬ ШЕИ НАД КЛЮЧИЦЕЙ
- ИНТРАНАЗАЛЬНЫЙ (*КЕТАМИН*)
- СУБЛИНГВАЛЬНЫЙ
- ЭНДОТРАХЕАЛЬНЫЙ – АЛКА
- ВНУТРИКОСТНЫЙ

**ОБЯЗАТЕЛЬНА СЕДАЦИЯ
БОЛЬНЫХ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ !**

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- **ИНТУБАЦИЯ ТРАХЕИ**

- **АНКЕТИРОВАНИЕ 56 БРИГАД СМП И 13 БРИГАД МК РСО-АЛАНИЯ, КБР, ЧР, РИ.**

ВЛАДЕЮТ :

- = **ЛИНЕЙНЫЕ БРИГАДЫ СМП – 4%**

- = **СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ БРИГАДЫ СМП – 14%**

- = **БРИГАДЫ МК – 76%**

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- **ЛАРИНГЕАЛЬНАЯ МАСКА:**

= **КЛАССИЧЕСКАЯ**

= **С ФУНКЦИЕЙ ИНТУБАЦИИ**

МЕТОДОМ КАПНОГРАФИИ МЫ ПОКАЗАЛИ, ЧТО ПОЛНОСТЬЮ ОБЕСПЕЧИВАЕТ АДЕКВАТНЫЙ ГАЗООБМЕН

- **НАДГОРТАННЫЕ УСТРОЙСТВА РАЗЛИЧНОЙ МОДИФИКАЦИИ (ПРЕИМУЩЕСТВА – ВОЗМОЖНОСТЬ УСТАНОВКИ ЖЕЛУДОЧНОГО ЗОНДА)**

- **ТРАХЕОПИЩЕВОДНАЯ ТРУБКА КОМБИТЬЮБ (НЕДОСТАТОК – РАЗМЕРЫ ТОЛЬКО 3 И 4)**

ВАЖНОСТЬ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- В ЛПУ ИЗ ЧИСЛА ДОСТАВЛЕННЫХ БЕЗ ДОЛЖНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ 65% ПЕРЕВОДИЛИСЬ НА ИВЛ;**
- ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИВЛ УВЕЛИЧИВАЛА НА 30%**
- ПРЕБЫВАНИЕ БОЛЬНЫХ В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ УВЕЛИЧИВАЛОСЬ НА 25%**

(В.Д. СЛЕПУШКИН С СОАВТ., 2014)

ИНФУЗИОННО-ТРАНСФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ

ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЖИДКОСТЕЙ:

- **ВНУТРИВЕННЫЙ**
- **ВНУТРИКОСТНЫЙ**
- **ВНУТРИБРЮШНОЙ**

СКОЛЬКО ЖИДКОСТЕЙ И КАКИХ?

- **ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА – ОБЕСПЕЧИТЬ ЦИРКУЛЯЦИЮ ЖИДКОСТИ В СОСУДИСТОМ РУСЛЕ, ПОЭТОМУ – ИСПОЛЬЗУЙТЕ ЛЮБЫЕ ЖИДКОСТИ !**
- **СТРАТИСФАКЦИЯ ЖИДКОСТЕЙ :**
 - **ГИПЕРОСМОЛЯРНЫЕ – ГИПЕРОНКОТИЧЕСКИЕ (ТИПА ГИПЕРОХАЕС)**
 - **ГИПЕРОСМОЛЯРНЫЕ (7,5% РАСТВОР ХЛОРИДА НАТРИЯ)**
 - **6% ГЭК (ТИПА ВОЛЮВЕН ИЛИ ВОЛЮЛАЙТ)**
 - **ДРУГИЕ КРИСТАЛЛОЛИДНЫЕ**

СКОЛЬКО ?

ВОССТАНОВЛЕНИЕ АД ДО 90 ММ РТ.СТ.

ВНИМАНИЕ !

- **ПРИ ОСТРОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА (ЧМТ) – ИСКЛЮЧИТЕ ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРОВ ГЛЮКОЗЫ**
- **РЕТРОСПЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА ДАННЫХ 776 734 ПАЦИЕНТА (ДАННЫЕ 2013 ГОДА) С ЧМТ ПОКАЗАЛА, ЧТО У ПОЛОВИНЫ ИЗ ТЕХ БОЛЬНЫХ, КОТОРЫЕ ПОЛУЧАЛИ ИНФУЗИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, УВЕЛИЧИЛАСЬ ОБЩАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ !!**

ГЕМОДИНАМИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА

- **ДОФАМИНЕРГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ**

- **МЕЗАТОН**

- **НОРАДРЕНАЛИН**

- **АДРЕНАЛИН**

АЛКА - ЭНДОТРАХЕАЛЬНО

НАДО, НО НЕ ДЕЛАЕМ

- **ПОКАЗАНО, ЧТО У 32% БОЛЬНЫХ С ПОТЕРЕЙ СОЗНАНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА !**

ВЫВОД :

ВСЕМ БОЛЬНЫМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ С ПОТЕРЕЙ СОЗНАНИЯ НАКЛАДЫВАТЬ ВОРОТНИК ШАНЦА

- **ТЕОРЕТИЧЕСКИ ВСЕ ХОРОШО, А НА ПРАКТИКЕ?**

- **2004 ГОД – БЕСЛАН**

731 РАНЕНЫХ, ЛЕТАЛЬНОСТЬ - 4,2%

- **2008 ГОД – ЦХИНВАЛ**

370 РАНЕНЫХ – ЛЕТАЛЬНОСТЬ 1,2%

- **НЬЮ-ЙОРК – 2001 ГОД**

БОЛЕЕ 800 РАНЕНЫХ – ЛЕТАЛЬНОСТЬ 11,2%

- **БАРСЕЛОНА - 2004 ГОД**

ОКОЛО 400 РАНЕНЫХ – ЛЕТАЛЬНОСТЬ 14%

**ПРИМЕР – БОЕВЫЕ ДЕЙСТВИЯ –
ЦХИНВАЛ 2008 ГОД**

