

ЗМІСТ

Перелік умовних скорочень.	6
Ознаки стану потерпілої особи для надання невідкладної медичної допомоги.	7
Загальні правила надання домедичної допомоги потерпілим	10
Ознаки життя або смерті.	17
Надання домедичної допомоги потерпілому без свідомості	18
Домедична допомога при ранах і кровотечах.	23
Домедична допомога при різних травмах.	26
Транспортна іммобілізація при різних видах ран та пораненнях.	27
Транспортування потерпілого	28
Домедична допомога при травматичному шоці.	30
Домедична допомога потерпілому при шоківому стані	30
Домедична допомога потерпілому при раптових захворюваннях і травмах.	32
Надання працівниками поліції домедичної допомоги особам після застосування до них поліцейських заходів примусу	36
Домедична допомога особі при застосуванні електрошокера.	38

Домедична допомога в ситуаціях з високим рівнем загрози (в зоні активної стрільби).	39
Домедична допомога при передчасних пологах.	41
Відповідальність службових осіб за ненадання допомоги особі, що перебуває у небезпечному для життя стані.	44
Деякі вимоги чинного законодавства щодо медичної підготовки, стану здоров'я та організації безпечного перевезення учасників дорожнього руху (медичне забезпечення БДР).	47
Нормативно-правові акти з організації надання домедичної допомоги.	49
Додатки.	51

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ

БДР – безпека дорожнього руху

ЕКГ – електрокардіограма

ЕМД – екстрена медична допомога

ПДР – Правила дорожнього руху

ЧСС – частота серцевих скорочень

ЧД – частота дихання

ШВЛ – штучна вентиляція легень

Шкала ШКГ – шкала ком Глазго

ABCDE – схема первинного огляду пацієнта:

A – Airways = дихальні шляхи

B – Breathing = дихання

C – Circulation = циркуляція

D – Disability = порушення дієздатності

E – Exposure = вплив середовища

AVPU – шкала оцінки неврологічного статусу:

A – Alert = притомний

V – Voice = голос (реагує на голос)

P – Pain = біль (реагує лише на біль)

U – Unresponsive = непритомний

OPQRST – схема збору анамнезу «OPQRST»:

O – Onset = початок події

P – Provocation/palliation = провокація або пом'якшення

Q – Quality = якість болю

R – Region/Radiation = регіон і радіація

S – Severity = серйозність

T – Time = час

SAMPLE – схема збору анамнезу «SAMPLE»:

S – Signs/symptoms = симптоми, описані пацієнтом або помічені порушення, про які можна запитати

A – Allergies = алергія (на ліки, інші хімічні речовини, отрути комах)

M – Medication = лікарські засоби, що приймає пацієнт

P – Past and present illnesses of significance = перенесені та наявні хвороби

L – Last food and drink = останній прийом їжі та напоїв

E – Events leading up to the patient's presentation = події, що призвели до випадку.

ОЗНАКИ СТАНУ ПОТЕРПІЛОЇ ОСОБИ ДЛЯ НАДАННЯ НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

Невідкладний стан людини – раптове погіршення фізичного або психічного здоров'я, яке становить пряму та невідворотну загрозу життю та здоров'ю людини або оточуючих її людей і виникає внаслідок хвороби, травми, отруєння або інших внутрішніх чи зовнішніх причин.

Звернення стосовно надання екстреної медичної допомоги за єдиним телефонним номером екстреної медичної допомоги **103** або за єдиним телефонним номером системи екстреної допомоги населенню **112** залежно від стану пацієнта поділяються на **екстрені** та **неекстрені**¹ (див. схему 1).

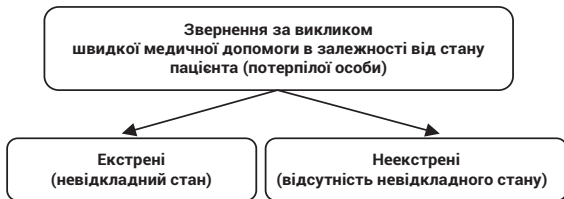


Схема 1. Категорії звернень для виклику швидкої медичної допомоги в залежності від стану пацієнта (потерпілого)

До категорії екстрених належать звернення стосовно пацієнта (потерпілого), який **перебуває у невідкладному стані**, що:

1) супроводжується:

- знепритомленням;
- втратою свідомості або рівень свідомості змінюється;
- судомами; сильним болем або утрудненою мовою;
- раптовим розладом дихання (утруднене дихання або його відсутність);

¹ Про норматив прибуття бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги на місце події : Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1119. URL: <http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/1119-2012-%D0%BF>.

раптовим болем у ділянці серця або відчуття тиснення у грудях;
 блювотою кров'ю або кров'яні виділення (з сечею, мокротинням);
 гострим сильним болем у черевній порожнині;
 сильною зовнішньою кровотечею;
 ознаками гострих інфекційних захворювань;
 гострими психічними розладами, що загрожують життю і здоров'ю пацієнта та/або інших осіб;

2) зумовлений:

усіма видами травм (поранення, опіки, важкі забої, травми голови, шиї або спини, можливі травми (переломи) кісток, вивихи; раптове порушення руху;

ураженням електричним струмом, блискавкою, тепловими ударами, переохолодженням, асфіксією всіх видів (утоплення, потрапляння сторонніх предметів у дихальні шляхи);

ушкодженнями різної етіології під час надзвичайних ситуацій (дорожньо-транспортні пригоди, аварії на виробництві, стихійні лиха тощо);

отруєннями, укусами тварин, змій, павуків та комах тощо;

порушенням нормального перебігу вагітності (передчасні пологи, кровотеча тощо).

До категорії екстрених належать також звернення до медичних працівників щодо транспортування пацієнтів, які перебувають у стані, що потребує обов'язкового медичного супроводження та термінової госпіталізації до стаціонарних закладів охорони здоров'я.

Диспетчер оперативно-диспетчерської служби центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф направляє до пацієнта бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги невідкладно після отримання звернення, що належить до категорії екстрених.

До категорії неекстрених належать звернення стосовно пацієнта, стан якого **не є невідкладним** та:

1) супроводжується:

раптовим підвищенням температури тіла з кашлем, нежиттю, болем у горлі;

головним болем, запамороченням, слабкістю;

болем у попереку, суглобах (радикуліт, остеохондроз, артрит, артроз тощо);