

Порядки оказания медицинской помощи и иные порядки (правила), утвержденные в соответствии с Законом N 323-ФЗ

Приложение 2 к приказу от 9 января 2023 г. №01/23-НМП

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор

ООО «Клиника биоакустической коррекции»

9 января 2023 г.

Оказание медицинской помощи пациентам при возникновении у них внезапных критических ситуаций, представляющих угрозу их жизни и здоровью.

**Организация госпитализации в другие медицинские
организации города Инструкция**

Назначение и область применения

Настоящая Инструкция определяет порядок и содержание действий персонала клиники при оказании медицинской помощи пациентам (взрослым/детям) при развитии у них внезапных критических ситуаций (далее медицинская помощь), представляющих угрозу их жизни и здоровью в экстренной и неотложной формах в период пребывания их в клинике.

С настоящей Инструкцией должны быть ознакомлены все врачи, медицинские сестры, администраторы клиники.

Порядок ввода в действие

Инструкция вводится в действие с момента ее утверждения.

Базовые документы

- 3.1. ТК РФ Ст. 212, 223, 225, 227.
- 3.2. ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации (ред. с 01.01.2021 г.).
- 3.3. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико- санитарной помощи взрослому населению».
- 3.4. Приказ Минздрава России от 02.12.2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

3.5. Приказ Минздрава России от 09.01.2018 № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи».

3.6. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 1183н от 30.10.2020 г. «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме».

3.7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 477н от 04.05.2012 г. «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

3.8. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 786н от 31 июля 2020 г. № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» и другие порядки оказания медицинской помощи (по косметологии и общей медицине).

3.9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2020 г. № 1331н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам». С 1 сентября 2021 г. вступил в силу и действует 6 лет.

1. Термины и определения

Укладка - стандартный набор инструментов, аппаратов, расходных материалов и лекарственных средств, находящийся в каждой клинике и готовый к использованию по назначению.

- медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

- медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний **без явных** признаков угрозы жизни пациента.

критические ситуации - это:

- внезапные острые заболевания;

- обострение хронических заболеваний;

- внезапные критические состояния, которые могут возникнуть, как результат внезапного острого заболевания и обострении хронического заболевания, самостоятельно или как состояние, связанное с медицинским вмешательством;

- возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма.

- **изменения организма**, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и **требующие оказания медицинской помощи**.

2. Алгоритм действий персонала клиники при оказании медицинской помощи пациентам в период пребывания его в клинике

5.1. В случае развития у пациента внезапной критической ситуации в период пребывания его в клинике (до, во время или после клинического приема) организационные, диагностические и лечебные (при необходимости, реанимационные) мероприятия в порядке оказания медицинской помощи осуществляются **лечащим врачом** с привлечением при необходимости другого медицинского персонала и с учетом рекомендаций, изложенных в **Приложении № 1** по следующему алгоритму:

№ п. п.	Этап	Действие	Ответственное лицо	Примечание
1	В момент возникновения внезапной критической ситуации (ВКС)	Немедленно прекращает выполнение медицинской услуги	лечащий врач	Если ВКС произошла на клиническом приеме
		Оценивает жалобы пациента и симптоматику, ставит диагноз	лечащий врач	
		Дает указание о вызове бригады скорой (специализированной) помощи	лечащий врач	При необходимости
		Дает указание приготовить укладку	лечащий врач	
		Обеспечивает готовность укладки к использованию	медицинская сестра (ассистент врача)	
		Вызывает бригаду скорой (специализированной) помощи	администратор	После получения указаний от лечащего врача
	В момент проведения лечебных	Проводит лечебные мероприятия с использованием укладки в рекомендованном объеме при активном наблюдении пациента	лечащий врач	До выхода пациента из критической ситуации или до прибытия бригады скорой помощи, если она была вызвана

	ы х			
2	мероприяти й по	Выполняет, соблюдая строгую последовательность действий,	медицинская сестра	
	купировани ю	все распоряжения лечащего врача	(ассистент врача)	
	критическо й	Оказывают дополнительную помощь лечащему врачу и	другие врачи и	При необходимости и при возможности
	ситуации	медицинской сестре	медицинские сестры	
		Встречает у входа	администратор	
	В момент прибытия	Информирует о случившемся и проведенных лечебных	лечащий врач	
3	бригады скорой	мероприятиях		
	помощи	Выполняет указания бригады скорой помощи	лечащий врач	
		Получает сигнальный талон	лечащий врач	
4	В момент, когда состояние пациента стало удовлетвори тельным	Дает указание на вызов родственников (знакомых) пациента для сопровождения его домой	лечащий врач	При отсутствии показаний для госпитализации пациента
		Дает указание об удобном размещении пациента	лечащий врач	До момента приезда родственников (знакомых)
5	Посл е убыт	Оповещает о случившемся главного врача клиники	лечащий врач	
		Оформляет Протокол в медицинской карте пациента	лечащий врач	Форма протокола оказания медицинской помощи при развитии у пациента внезапной критической ситуации
		Перезванивает пациенту и интересуется его состоянием	лечащий врач	При необходимости
		Информирует о случившемся родственников пациента	лечащий врач	В случае госпитализации пациента
		Заполняет Журнал Вклеивает сигнальный талон в медицинскую карту пациента	медицинская	Форма Журнала регистрации оказания медицинской помощи при развитии у пациента

ия пацие нта из клин ики		сестра (ассисте нт врача)	внезапной критической ситуации
	Заполняет Журнал	администр атор	В случае госпитализации пациента Форма Журнала регистрации вызовов скорой (специализированной) помощи (возможно в электронном виде)
	Заполняет Журнал	медицинс кая сестра (ассистент врача)	Форма Журнала учета расхода лекарственных препаратов и расходных материалов при оказании медицинской помощи пациентам при развитии у них внезапных критических ситуаций
	Контролирует расход (срок годности) лекарственных препаратов, расходных материалов, наличие медицинских изделий. Вносит отметку в Журнал	старшая мед ици нска я сест ра	
	Принимает решение о рассмотрении данного случая на заседании врачебной комиссии	главный врач	

3. Приложения

Приложение 1. Рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам (взрослым и детям*) при критических состояниях на клиническом приеме в амбулаторных условиях

* Примечание: Дозы лекарственных препаратов, применяемых при лечении неотложных состояний у детей, представлены в Таблице № 2

Таблица 1

№ п.п.	Критические ситуации	Основные симптомы	Лечебные мероприятия	Лекарственные препараты, Оборудование	Показатели результативности и лечебных мероприятий	Профилактика развития критической ситуации
					1. При	

1.		1. Внезапно	Прекратить лечение. Вызвать бригаду скорой помощи. 1. Положение пациента полулежа. 2. Контроль АД. 3. Валидол – 1 табл. под язык на 3-5 минут (если пациент никогда не принимал нитропрепараты). 4. Обеспечить приток свежего воздуха. <i>При отсутствия эффекта – применить нитропрепараты.</i> 5. Нитроминт аэрозоль – 1 доза (одна ингаляция) под язык, возможно повторно до 3-х раз с интервалом 5 минут под контролем АД. 6. Баралгин 3.0 мл/ в/м (при повышенном АД) или 5. Аспирин до 300 мг (½ табл.), под язык. NB! при бронхиальной астме 8. Запись в медкарте пациента. 9.Сообщить	1.Фонендоскоп	удовлетворительно	Психологический комфорт на приеме. 2.Адекватное обезболивание. Контроль АД и ЧСС перед началом и в конце проведения процедуры пациентам с ИБС. 4.Медикаментозная подготовка (премедикация): за 20-30 минут до выполнения медицинской услуги с целью профилактики возникновения спазма коронарных сосудов корвалол (40-50 капель) внутрь.
		возникшая		2.Медицинский тонометр	самочувстви и пациента и	
		приступообразная		3. таб. валидол	исчезновени и болей в	
		боль в области сердца		4. спрей нитроминт	сердце – перенос	
		сжимающего или		0,4мг/доза	приема. Отпускать	
		давящего характера,		5. р-р баралгин 500 мг/	домой только после	
		чаще за грудиной,		мл	осмотра врачей скорой	
		которая может		6. р-р анальгин 50%	помощи и снятия ЭКГ.	
		иррадиировать в		амп. 2 мл,	2. Длительно	
		левое плечо, лопатку,		в/м, в/в разовая доза	некупирующ ийся	
	Острый коронарный синдром	руку, шею, нижнюю челюсть.		для взрослых и подростков старше 15 лет составляет 500-1000 мг. Максимальная	приступ стенокардии (более 20 минут) дает основание	
		2. Боль не связана с актом дыхания.		1000 мг. Максимальная	подозревать у	
		3. Тахикардия,		разовая доза - 1000 мг. Максимальная	пациента развитие	
		возможно нарушение ритма	суточная доза - 2000	острого инфаркта		
		4. Повышение	мг, кратность введения	миокарда и служит		
		артериального	2-3 раза/сут.	поводом для вызова		
		давления.		кардиологической		

		5.Возможна одышка	Главному врачу клиники	7. таб. аспирин 500 мг/табл	бригады Скорой помощи	
					(дополнительно)	
					аспирин ½ табл.)	
2	Гипертонический криз	<p>1.Жалобы пациента на головную боль, головокружение, шум в ушах.</p> <p>2.Тошнота, возможна однократная рвота.</p> <p>3.Нарушение зрения – «туман», «мушки перед глазами».</p> <p>4.Покраснение кожных покровов лица.</p> <p>5.Повышение АД на 30 мм.рт.ст. и более -</p>	<p>Прекратить лечение.</p> <p>1.Положение пациента а - полулежача.</p> <p>2.Контроль АД, затем не реже не реже одного раза в 5 минут.</p> <p>3.Капотен 25 мг под язык (максимально до 3-х таблеток с интервалом 30 минут под контролем АД) или нифедипин – 1 таб.(10мг) под язык только при отсутствии тахикардии. Если через 20 минут нет эффекта:</p> <p>4.Внутримышечно в одном шприце: дибазол 1% - 4,0 папаверин 2% - 2,0. NB! при AV-блокаде.</p> <p>5.Если нет эффекта вызов бригады скорой помощи</p>	<p>1. Фонендоскоп</p> <p>2. Медицинский тонометр.</p> <p>3. таб. нифедипина 10 мг</p> <p>4. таб. капотена 25 мг</p> <p>5. р-р дибазола 1%</p> <p>6. р-р папаверина 2%</p> <p>7. р-р этамзилата 12,5%</p>	<p>Постепенное понижение артериального давления до субнормальных для пациента значений, отсутствие жалоб.</p> <p>Субъективное улучшение общего состояния пациента.</p>	<p>1.Психологический комфорт на приеме.</p> <p>2.Адекватное обезболивание.</p> <p>3.Контроль АД и ЧСС перед началом и в конце проведения процедуры пациентам с ГБ.</p> <p>4.Медикаментозная подготовка (премедикация): за 20-30 минут до выполнения медицинской услуги:</p> <p>с целью седации - корвалол (40-50 капель) внутрь.</p> <p>при необходимости усилить действие местной</p>

		<p>систолическое и (или) диастолическое.</p> <p>б.Пульс напряжен.</p>	<p>дополнительно привлеченным персоналом (через администратора клиники), если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - криз впервые - криз не купируется в течение одного часа - появились признаки осложнений – нарушение уровня сознания, несвязная речь, боли за грудиной, чувство нехватки воздуха. 	<p>8. шприц 10 мл, 5 мл.</p>		<p>анестезии – мовалис (кетонал) 1,0 мл внутримышечно при отсутствии противопоказаний.</p>
			<p>При хирургическом лечении возникает угроза продленного кровотечения - кроме проведения местной гемостатической терапии, дополнительно</p>			

			внутримышечно этамзилат 12,5% - 4,0 мл. 7. Запись в медкарте пациента.			
		8 · П Р и п о с т е п е н н о м п о н и ж е н и и А Д д о с у б				

		Н О Р М а л ь н ы х ц и ф р - н а б л ю д е н и е в х о л л е п о д п а т р о н		
--	--	--	--	--

а
ж
е
м
а
д
м
и
н
и
с
т
р
а
т
о
р
о
в
н
е
м
е
н
е
е
е
б
о
м
и
н
у
т
с
о
б
я
з
а
т

е
л
ь
н
ь
м
к
о
н
т
р
о
л
ь
н
ы
м
о
с
м
о
т
р
о
м
л
е
ч
а
щ
е
г
о
в
р
а
ч
а
и
и

		з М е р е н и е М А Д (В о з М о ж н а о р т о с т а т и ч е с к а я г и п о т		
--	--	--	--	--

		О Н И Я) . П А Ц И Е Н Т М О Ж Е Т П О К И Н У Т Ь К Л И Н И К У В С О П Р О В О Ж Д Е Н И И Р О Д		
--	--	--	--	--

С
Г
В
Е
Н
Н
И
К
О
В
И
Л
И
З
Н
А
К
О
М
Ы
Х
П
Р
И
У
Д
О
В
Л
Е
Т
В
О
Р
И
Т
Е
Л
Ь
Н
О
М
С
А
М
О
Ч
У

В
С
Т
В
И
И
И
С
Т
А
Б
И
Л
Ь
Н
О
С
Т
И
А
Д
·
9
·
С
О
О
Б
Щ
И
Т
Ь
Г
Л
А
В
Н
О
М
У
В
Р
А
Ч
У
К
Л
И

			Н И К И		
--	--	--	------------------	--	--

3	С б м о р о к , к о л л а п с	1. Внезапное нарастающее головокружение, слабость, тошнота. 2. Звон в ушах, потемнение в глазах. 3. Потеря сознания с выключением мышечного тонуса. 4. Брадикардия, умеренное снижение артериального	1 . П р е к р а т и т ь л е ч е н и е . 2 . С б е с п е ч и т ь п р о х о д и м	1. Фоноскопический метод 2. Менингеальный синдром 3. р-р нашатырного спирта 10%. 4. р-р кордиамина 0,25 г 5. р-р преднизолона (медопред) 30 мг 6. шприц 5 мл. 7. слюноотсос	. Психологический комфорт на приеме. 2. Адекватное обезболивание. . У пациентов с выраженным психоэмоциональным напряжением - медикаментозная подготовка (премедикация): за 20-30 минут до выполнения медицинской услуги: о) с целью седации - корвалол (40-50 капель) внутрь. т при необходимости усилить действие местной анестезии – мовалис (кетонал) 1,0 мл внутримышечно при отсутствии противопоказаний.

	давления . 5. Уз кий зрач ок. 6. По верх ност ное дыха ние. 7. В о з м о ж н ы с у д о р о г и . 8. Длится нескол ько десятк ов секунд.	о с т ь д ь х а т е л ь н ь х п у т е й . 8. П о л о ж е н и е п а ц и е н т а л е	с т в и е п а ц и е н т а . П р и д л и т е л ь н о м н е у д о в л е т в о р и
--	--	---	--

		Ж а с п р и п о д н я т ь м и н и ж н и м и к о н е ч н о с т я м и (д л я т	Т е л ь н о м с а м о ч у в с т в и и п а ц и е н т а р а ц и о н а л ь н о в ь
--	--	---	--

		уч н ы х п о л у л е ж а) .Р а с с т е г н у т ь в е р х н к к о д е ж д у .	з в а т ь б р и г а д у С к о р о й п о м о щ и .
--	--	--	---

		5 · С б е с п е ч и т ь п р и т о к с в е ж е г о в о з д у х а · б · В д ы х а		
--	--	--	--	--

Н
и
е
п
а
р
о
в
н
а
ш
а
т
ы
р
н
о
г
о
с
п
и
р
т
а
.
К
о
н
т
р
о
л
ь
А
Д
н
е
р
е

Ж
е
л
п
а
з
а
в
з
м
и
н
у
т
ы
.
8

М
Л

			.) 9.П р е д н и з о л о н н (М е д о п р е д д) З О М Г В / В (В / М) 10. р и в о		
--	--	--	--	--	--

		З Н И К Н О В Е Н И И С У Д О Р О Ж Н О Г О С И Н Д Р О М А П Р И Н Я Т Ь М Е Р		
--	--	--	--	--

		Б П О П Р О Ф И Л А К Т И К Е А С П И Р А Ц И И Р В О Т Н Б Х М А С С — П О В О		
--	--	--	--	--

		Р О Т Г О Л О В Ы П а Ц И е Н Г а Н а П р а в о , П о д г о т о в и т ь к р а		
--	--	---	--	--

			Б О Г О С Л У Ж Б Е Н Н О Е О Т С Т В О С , П А Р А Л Е Л Е Л Ь Н О - Е З Е С Л Е Н С Т В Е Н Н А Я С Л У Ж Б А		
--	--	--	--	--	--

И
С
Д
О
П
О
Л
Н
И
Т
Е
Л
Ь
Н
О
П
Р
И
В
Л
Е
Ч
Е
Н
И
Ь
М
П
Е
Р
С
О
Н
А
Л
О
М
(
Ч

		<p>е р е з а д м и н и с т р а т о р а к л и н и к и) . П р и о т н о с и т е л ь н</p>		
--	--	--	--	--

о
у
д
о
в
л
е
т
в
о
р
н
т
е
л
ь
н
о
м
с
а
м
о
ч
у
в
с
т
в
и
и
-
н
а
б
л
ю
д
е
н

		И е в х о л л е п о д п а т р о н а ж е м а д м и н и с т р а т о р о в н е м е		
--	--	--	--	--

Н
е
е
3
0
М
и
н
у
т
с
о
б
я
з
а
т
е
л
ь
н
ы
м
к
о
н
т
р
о
л
ь
н
ы
м
о
с
м
о
т
р

О
М
л
е
ч
а
ш
е
г
о
в
р
а
ч
а
.
П
а
щ
и
е
н
т
М
о
ж
е
т
п
о
к
и
н
у
т
ь
к
л
и
н

		И К У В С О П Р О В О Ж Д Е Н И И Р О Д С Т В Е Н Н И К О В И Л И З Н А К О М Ь		
--	--	--	--	--

Х
П
Р
И
У
Д
О
В
Л
Е
Т
В
О
Р
И
Т
Е
Л
Ь
Н
О
М
С
А
М
О
Ч
У
В
С
Т
В
И
И
·
1

--	--	--	--	--	--

1

4 . 1 . Ф и л . а к т и ч е с к и й ш о к	1.Внезапное прогрессирующее беспокойство пациента. 2.Головная боль, головокружение, тошнота. 3.Онемение губ, лица и язычка к а . 4 . ч у в с	Н е м е д л е н н о п р е к р а т и т ь ц р и м е н н и е в ы з в а в щ е г	1.Фондоскопический тонометр. 3.р-р димедрола 1% или р-р супрастина 2% 4. р-р преднизолона (медопред) 30 мг 5. р-р эпинефрина (адреналина гидрохлорида 0,1 % или адреналина	1.Внимательный сбор анамнеза. 2.При наличии у пациента аллергических реакций на пыльцу растений, бытовую химию, «плохой переносимости» местных анестетиков С т с у т с т в и е о т р и ц а т е л ь о й д и н
---	---	--	---	--

	т в о затруднен ия дыхания и сдавления в грудной клетке, чувство жара и прилива крови. 5.Гиперем ия кожных покрово в, крапивн ица, отек Квинке, акроциа ноз, холодны й пот. 6.Резкое снижен ие артериа льного давлен ия -- систол ическог о давлен ия до 80	о с и м п т о м а т и к у п р е п а р а т а . 2 мл, 10 мл, 5 мл. 10.Н абор для проведения экстренной коникотоми и	на гидротар тата 0,18%) б. р -р ла зи кс а 1 % 7. аминофи ллин 24 мг/ мл., в/в 8. Периф ерически й катетер для пункции вены.G 20 9. Ш приц 20 мл, 10 мл, 5 мл. 10.Н абор для проведения экстренной коникотоми и	а чувствительности на все местные анестетики, проводить лечение под общим (обезболиванием. с т а б и л и з а ц и я г е м о д и н а м и к и , н е н а р а с т а
--	--	---	--	--

	<p>мм.рт.с т и ниже. 7.Тахик ардия, нитеви дний пульс, возмож но только на центра льных артерия х. 8.Могут развива ться клонико - тоничес кие судорог и. 9.Иног да быст рая потер я созна ния.</p>	<p>д о п о л н и т е л ь н о п р и в л е ч е н н ь м п е р с о н а л о м 8.П о л</p>	<p>е т о д ы щ к а) р а з в и т и я н е о т л о ж н о г о с о с т о я н и я д о п</p>
--	--	--	--

		о ж е н и е п а ц и е н г а л е ж а в к р е с л е (д л я т у ч н ы х п о л у	р и е з д а б р и г а д ы С к о р о й п о м о щ и .	
--	--	---	--	--

Л
е
ж
а
)
·
4

5.С
б
е
с
п
е
ч
и
т
ь

П
О
С
Т
О
Я
Н
Н
Ы
Й
Д
О
С
Т
У
П
В
В
Е
Н
У
Б

(
и
л
и
а
д
р
е
н
а
л
и
н
г
и
д
р
о
т
а
р

			Г Р а Т О , 1 8 % 1 М П) .		
--	--	--	--	--	--

. В
н
у
т
р
и
в
е
н
н
о
а
м
и
н
о
ф
и
л
л
и

		Н 2 4 М Г / М Л . , 1 , 0 М Л . 8 о н т о л ь А Д н е р е ж е л р а з а в 3 М		
--	--	---	--	--

И
Н
У
Т
Ь
·
9

Л
е
г
к
и
х
:
В
/
М
(
В
/
В
)

		Д а з и к с 1 % - 4 , 0 м л · 1 0 · П р и я в л е н и я х н а р а с т а к щ е		
--	--	---	--	--

		Г О Ц И А Н О З А С У Г Р О З О Й А С Ф И К С И И П О К А З А Н О П Р О В Е Д Е		
--	--	--	--	--

		Н И е К О Н И К О Т О М И И С О Т С а С Ы В а Н И е М С Л И З И И З Д Ы Х а Т е		
--	--	--	--	--

Л
Ь
Н
Ы
Х
П
У
Т
Е
Й
.
П
Р
И
П
О
Я
В
Л
Е
Н
И
И
П
Р
И
З
Н
А
К
О
В
К
Л
И
Н
И
Ч
Е
С

		К О Й С М Е Р Т И Н Е М Е Д Л Е Н Н О П Р И С Т У П И Т Ь К П Р О В Е Д Е Н И Ю		
--	--	--	--	--

		К О М П л е к с а М е р о п р и я т и й с е р д е ч н о - л е г о ч н о й и щ е		
--	--	--	--	--

		р е б р а л ь н о й р е а н и м а ц и и . 1 2 . 3 а п и с ь в м е д к а р т е п		
--	--	--	--	--

а
ц
и
е
н
т
а
.
1

4 · 2 ·	С т е к К в и н к е	1. Часто развивается на фоне крапивницы. 2. Возникает внезапно, внешние проявления отека чаще на лице, волосистой части головы, грудной клетки, конечностях, половых органах. 3. Артериально повышенное давление имеет место понижаться. 4. Может сопровождаться	Н е м е д л е н н о п р е к р а т и т ь р и м е н е н и в ь з в а в щ е г	1. Фонендоскоп 2. Мединский тонометр 3. р-р димедрола 1% или р-р супрастин 2% 4. р-р преднизолона (медопред) 30 мг 5. р-р эпинефрина (адреналина гидрохлорида 0,1% или адреналина гидротартата 0,18%) р-р гла	Внимательный сбор анамнеза. 2. При наличии у пациента аллергических реакций на пыльцу растений, бытовую химию, «плохой переносимости» местных анестетиков направить пациента на проведения аллергологических проб на местные анестетики и материалы, которые планируется применять при лечении. Консультация врача-аллерголога. При лечении использовать только безопасные материалы и местные анестетики – по результатам аллергологических проб. Лечение проводить на фоне антигистаминной терапии. При наличии у пациента повышенной
------------------	--	---	---	--	---

	<p>отеком гортани, синдромом бронхиальной астмы, синдромом Меньера, менингеальными симптомами.</p> <p>5. При любой локализации и интенсивности внешних проявлений отека имеется опасность его дальнейшего распространения с возможным поражением жизненно важных органов.</p>	<p>о зи с кс и а м 1 п % т. сальбута о мол м (или а беродуа т л) – и аэрозоль к ный у ингалят п ор. р р-р е ами п но а фи р лли а на т (эуфиллина) а 24 мг/мл амп. 2 8. Шприц 5 мл. . Набор для проведения экстренной коникотомии.</p>	<p>н чувствительности а на все местные м анестетики, и проводить лечение к под общим и обезболиванием. р а з в и т и я н е о т л о ж н о г о с о с т о я н и я д о п р и е</p>
--	---	--	--

	5. Длительность острого периода от нескольких часов до нескольких суток.	дополнительно при влечении нимфоманией (чел	з да б р и г а д ы С к о р о й п о м о щ и .
--	--	---	--

		<p>Р е з а д м и н и с т р а т о р а к л и н и к и) о б я з а т е л е н п р и л к</p>	
--	--	--	--

		б о й в ь р а ж е н н о с т и с и м п т о м о в з . П о л о ж е н и е п а ц и е		
--	--	--	--	--

		Н Т а П О Л У л е ж а в к р е с л е . П р и п о я в л е н и и п р и з н а к о в		
--	--	--	--	--

О
С
Т
Р
О
Й
Д
Б
Х
А
Т
Е
Л
Ь
Н
О
Й
Н
Е
Д
О
С
Т
А
Т
О
Ч
Н
О
С
Т
И
—
П
О
Л
О
Ж
Е
Н

и
е
п
о
л
у
с
и
д
я
и
л
и
о
р
т
о
п
н
о
э
·
4

			5		
--	--	--	---	--	--

			(и л и а д р е н а л и н г и д р о т а р т р а т О , 1 8 % 1 М Л		
--	--	--	---	--	--

) .		
--	--	--	--------	--	--

К
о
н
т
р
о
л
ь
А
Д
н
е
р
е
ж
е
л
р
а
з
а
в
з
м
и
н
у
т
ь
. 7

		П		
		р		
		и		
		п		
		о		
		я		
		в		
		л		
		е		
		н		
		и		
		и		
		п		
		р		
		и		
		з		
		н		
		а		
		к		
		о		
		в		
		о		
		с		
		т		
		р		
		о		
		й		
		д		
		ь		
		х		

		а т е л ь н о й н е д о с т а т о ч н о с т и : - э у ф и л л и н 2 , 4 % - 1 ,		
--	--	--	--	--

			О М л в / М ; и н г а л я ц и я с а л ь б у г а м о л а - л 2 и н п а л я п к .		
--	--	--	--	--	--

. П
р
и
я
в
л
е
н
и
я
х
н
а
р
а
с
т
а
к
ю
щ
е
г
о
щ
и
а
н
о
з
а
с
у
г
р
о
з
о
й
а

		с ф и к с и и п о к а з а н о п р о в е д е н и е к о н и к о т т о м и и с о т с		
--	--	---	--	--

а
с
ь
в
а
н
и
е
м
с
л
и
з
и
з
д
ь
х
а
т
е
л
ь
н
ь
х
п
у
т
е
й
.
1

			1	
				1.Внимательный сбор
				анамнеза:
				при наличии у пациента

						аллергических реакций на
						пыльцу растений, бытовую
						химию, «плохой
		1.Внезапное				переносимости» местных
		появление				анестетиков направить
		интенсивного зуда	1.Ф			пациента на проведения
		кожи различных	ондо		С	аллергологических проб на
		участков тела.	скоп		т	
		2.Гиперемированные	2.М		с	местные анестетики и
		участки сыпи на	един		у	материалы, которые
		местах зуда.	цин		т	
		3.Головная боль, тошнота, рвота, боль в	ски		т	планируется применять при
4	К		р		в	лечении.
.	Р		е		и	
.	а		т		о	2.Консультация врача-аллерголога.
	п		о		т	
	и		р		р	
	в		и		и	
	н		и		ц	
	и		е		а	
	ц		в		т	
	а		в		е	
		крупных суставах.	е		л	3.При лечении использовать
		4.Повышение	д		ь	только безопасные для
		температуры тела до	е		н	пациента материалы и
		38-39 ⁰ С.	н		о	местные анестетики – по
		5.Длительность	и		й	результатам
		острого периода от	е		д	аллергологических проб.
		несколько часов до	а		и	
			л		н	
			е		а	
			р		м	
			г		и	
					к	
					и	

	несколько х суток.	е н а · 2		р а з в и т и я н е о т л о ж н о г о с о с т о я н и я д о п р и е з д а б р и
				антигистаминной терапии.
				5.При наличии у пациента
				повышенной
				чувствительности на все
				местные анестетики,
				проводить лечение под
				общим
				обезболиванием.
		д о п о л н и т е л ь н о п р и в		

		Л е ч е н н ь м п е р с о н а л о м (ч е р е з а д м и н и с т р а т о р а к	Г а д ы С к о р о й п о м о щ и .	
--	--	---	---	--

Л
И
Н
И
К
И
)
О
Б
Я
З
А
Т
Е
Л
Е
Н
Н
О
С
Т
И
С
И

М
П
Т
О
М
О
В
·
3

(
Д
Л
Я
Т
У
Ч
Н
Ы
Х
П
О
Л

		У л е ж а) . С б е с п е ч и т ь п р и т о к с в е ж е г о в о з д у х а . 5 .		
--	--	--	--	--

К
о
н
т
р
о
л
ь
А
Д
н
е
р
е
ж
е
л
р
а
з
а
в
5
м
и
н
у
т
.
6
.
В
н
у
т
р
и
м
ы
щ
е
ч
н

			6		
			7		

5	У пациент а в анамнез е бронхиа льная астма – 1. Внезап ное Б появление р ние о чувств н а х удушья. о 2. Дыхани б е с сопровож т дается р свистящи у ми и к жужжащ т ими и хрипами, в слышны н ми на	П р е к р а т и т ь л е ч е н и е л о л о ж е н и е п а	1. Фонендос коп 2. Ме дици нский тоном етр. 3. Са льбу тамо л (бер одуа л) – аэро золь ный инга лято р 4. р-р аминофил лина	У м е н ь ш е н и е п р и з н а к о в д 1. Психологический комфорт на приеме 2. Исключить использование средств с резким запахом. 3. Адекватное обезболивание. 4. Профилактическое применение одной дозы аэрозольного ингалятора «для купирования приступа» (или сальбутамол 1 ингаляция) до начала приема. 5. Медикаментозная подготовка (премедикация): за 20-30 минут до выполнения медицинской услуги: с целью седации - корвалол(40-50 капель) внутри.

ь	расстоян	ц	(э	ь
й	ии.	и	у	х
с	3.Выдох	е	ф	а
и	затруд	н	и	т
н	нен	т	л	е
д	(экспи	а	л	л
р	раторн	в	и	ь
о	ая	к	на	н
м	одышк	р)	о
(а).	е	2	й
п	4.Грудная	с	4	н
р	клетка	л	м	е
и	как- бы в	е	г/	д
с	положени	-	м	о
т	и	с	л	с
у	максимал	и	д	т
п	ьного	д	5.р-р	а
б	вдоха.	я	предниз	т
р	5. Кожн	. П	олона	о
о	ые	р	(медопр	ч
н	покров	и	ед) 30 мг	н
х	ы	и	6. Шп	о
и	бледны	м	риц 5,0 мл	с
а	е,	е		т
л	влажн	н		и
ь	ые.	н		и
н	6.Циан	и		с
о	оз	е		ч
й	видим	и		е
а	ых	н		з
с	слизис	д		н
т	тых.	и		о
м		в		в
ь		и		е
)		д		н
		у		и
		а		е
		л		с
		ь		и

		Н Б Х а э р о з о л ь н ь х и н г а л я т о р о в д л я к у п и р о в а н и я		М п т о м о в п р и с т у п а б р о н х и а л ь н о й а с т м ь . п е р е н о	
--	--	---	--	---	--

		П р и с т у п а с а л ь б у т а м о л 1 - 2 в д о х а , ч е р е з 5 м и н м о ж н	с в ь п о л н е н и я м е д и ц и н с к о й у с л у г и .
--	--	---	---

О
П
О
В
Т
Г
О
Р
И
Т
Ь
(
В
С
У
Т
К
И
Д
О
Б
Д
О
З
)
С
Б
Е
С
П
Е
Ч
И
Т
Ь
П
Р
И
Т
О
К
С

В
е
ж
е
г
о
(
н
е
х
о
л
о
д
н
о
г
о
!
)
в
о
з
д
у
х
а
.
В
ь
з
о
в
б
р
и
г
а
д

			ь С к о р о й п о м о щ и (ч е р е з а д м и н и с т р а т о р а) 5 -		
--	--	--	--	--	--

. К
о
н
т
р
о
л
ь

А
Д
н
е
р
е
ж
е
л
р
а
з
а
в
5
М
и
н
у
т
.
7

		С о о б щ и т ь Г л а в н о м у в р а ч у к л и н и к и		
		<i>Предвестники</i>		. Перед началом процедуры уточнить у пациента с сахарным диабетом: вовремя ли был накануне прием пищи и применение лекарственного препарата.
		1. Внезапное		. Психологический
		появление чувства		комфорт на приеме.

	голода.	Прекратите прием пищи. 1. Фоноскоп 2. Медиаudiosкоп 3. р-р глюкозы 40% 4. Шприц 20 мл	Адекватное обезболивание. Медикаментозная подготовка (премедикация): за 20-30 минут до выполнения медицинской услуги: с целью седации - корвалол (40-50 капель) внутрь. при необходимости усилить действие местной анестезии – мовалис (кетонал) 1,0 внутримышечно при отсутствии противопоказаний. 5. При длительном лечении и сразу после окончания лечения предложить пациенту проверить уровень сахара в крови.
	головокружение.	2.	

		П р е д л о ж и т ь п а ц и е н т у с л а д к и й ч а й .		
	3. Головная боль.	а п е л ь с и н о в ь й с о к .		
	4. Тремор рук.	3 . П Р		

			и н а р у щ е н и н у р о в н я с о з н а н и я -	
	Г и п о г л и к е м и ч е с к о е	5.Наруше ние уровня	в ь з о в б р и г а д ь с к о р о й п о	С т с у т с т в и е

			м о щ и		
6	с о с т о я н и е п р и	сознания.	(ч е р е з а д м и н и с т р а т о р а к л и н и к и)	о т р и ц а т е л ь н о й	
	с а х а р н о м д и а б е т е	6.Возмож ен подъем	4 . п р и п о т е р е с о з н а	д и н а м и к и .	

		Н И Я : В / В С Т Р У Й Н О	
	АД.	4 0 % р - р г л к к о з Б 2 0 , 0 - 4 0 , 0 М л .	
	<i>Развитие комы:</i>	5 . К о н т р о л	

		ь А Д н е р е ж е 1 р а з а в 3	
	1.Потеря сознания.	м и н у т ы	
	2.Обильный	6 . З а п и с ь в м е д к а р т е п а ц и е н т а .	

	холодный пот.	7		
		С		
		о		
		о		
		б		
		ш		
		и		
		т		
		ь		
		Г		
		л		
		а		
		в		
		н		
		о		
		м		
		у		
		в		
		р		
		а		
		ч		
		у		
		к		
		л		
		и		
		н		
		и		
		к		
		и		
	3. Умеренное			
	снижение АД.			
	4. Судороги.			
	1. Возможна аура			
	(предшествующие приступу)	1		
	:			1. Психологический комфорт

		обонятельная,			на приеме.
		зрительная,			2.Адекватное обезболивание.
		сенсорная, слуховая,			3.У пациентов с эпилепсией
		соматосенсорная.			медикаментозная подготовка
		2.Тонические			(премедикация):
		судороги с задержкой			за 20-30 минут до
		дыхания, появление м	2 ь з о в б р и г а д ь й. с к о р о й п о м о щ и д о	С т с у т с т в и е	выполнения медицинской
7	С у д о р о ж н ь й с и н д р о м (п	цианоза лица, набухание шейных вен, тризм м. 3.Тонические судороги переходят в	и. Роторасширитель винтовой конической. 2. Воздуховод. 3. Слюноотсос	о т р и ц а т е л ь н о й д и н а м и	услуги: с целью седации - корвалол (40-50 капель) внутрь. 4.Проводить стоматологическое лечение с

	р и с т у п э п и л е п с и и)	п о л н и т е л ь н о п р и в л е ч е н н ь м п е р с о н а л о м (ч е р е	к и р а з в и т и я н е о т л о ж н о г о с с т о я н и я д о п р и е з д а
--	--	--	--

		з а д м и н и с т р а		б р и г а д ы С к о р р о й	
	клоническ ие.	т о р а) 3		п о м о щ и .	использованием
	4.Возмож ен прикус	с			роторасширителя.
	языка, появление	в			5.Рекомендовать пациенту
	пенистой розовой	б			прием
	слюны.	о			противоэпилептически х
	5.Зрачки расширен ы.	д и т ь			средств накануне и в день
	6.Недерж ание мочи и	п о л			лечения.
	кала.	о			
	7.Реакции на внешние	с т ь			
	раздражит ели нет.	р т а о т и			

			Н О Р О Д Н Ы Х Т Е Л · 4 О Л О Ж Е Н И Е П А Ц И Е Н Т А Л Е Ж А В К Р Е С Л Е ,		
--	--	--	---	--	--

П
р
е
д
о
х
р
а
н
я
т
ь
о
т
в
о
з
м
о
ж
н
ы
х
у
щ
и
б
о
в
.
5
р
и
п
о
я
в
л
е
н
и

и
п
р
и
з
н
а
к
о
в
п
р
и
к
у
с
а
я
з
ы
к
а
в
в
е
с
т
и
к
о
н
и
ч
е
с
к
и
й
р

		о т о р а с ш и р и т е л ь . б к т и в н а я а с п и р а ц и я с л к н ы и к р о		
--	--	---	--	--

В
И
З
П
О
Л
О
С
Т
И
Р
Т
А
.
7
р
и
п
о
я
в
л
е
н
и
и
с
о
с
т
о
я
н
и
я
п
о
х
о

Ж
е
г
о
н
а
с
о
н
в
к
о
н
ц
е
п
р
и
с
т
у
п
а
п
а
ц
и
е
н
т
а
н
е
б
у
д
и
т
ь

		Д О С А М О С Т О Я Т Е Л Ь Н О Г О В О С С Т А Н О В Л Е Н И Я С О З Н А Н И		
--	--	---	--	--

			я · 8		
			9		

			П р е к р а т и т ь л е ч е н и е .		
			1 . В ь з о в б р и г а д ь С к о р о й п о м о	В о с с т а н о в л е н и е п р о х о д и м о	

			И	С	
			Д О П О Л Н И Т Е Л Ь Н О П Р И В Л Е Ч Е Н И Е М	Т И Д Ы Х А Т Е Л Ь Н Ы Х П У Т Е Й , П	
			П Е Р С О Н А Л О М (Ч Е Р Е З А Д М И Н И	О Я В Л Е Н И Е Э Ф Ф Е К Т И В Н О	

		с г р а г о р а	г о д ы х а н
		к л и н и к и)	и я · и з в
		2 · П р и д а н и е т е л у п а ц и е н т а н а к л о н н о г о	л е ч е н и е н о р о д н о г о т е л а ·

		П О Л О Ж Е Н И Я .	
		3. В Ы З О В И С К У С С Т В Е Н Н О Г О К А Ш Л Я .	
		4. С О З Д А Н И Е С В	

		о б о д н о й п р о х о д и м о с т и	
	1.Внезапн ый	д ы х а т е л ь н ы х п у т е й з а п р о к и д ы в а н и	

		е М	
	приступоо бразный	г о л о в ы , в ы д в и ж е н и е м н и ж н е й ч е л к с т и	
	кашель.	в п е р е д , в ы т я г и в а	

		Н и е м я з ы к а .	
	2.Шумное свистящее	5 . И н о р о д н о е т е л о м е ж д у к о р н е м я з ы к а	
	С б т у р а ц и	и з а д н е й с	

	О н н а я		Т е н к о й г л о т к и м о ж н о у д а л и т ь		
	а с ф и к с и я	3.Нараста ющий	к р у г о в ь м д в и ж е н и е м у к а з а т е	Набор для проведения	При стоматологическом

			л б н о г о	
8 .	(и н о р о д н о е т е л о	цианоз кожных	п а л ь ц а , в в е д е н н о г о в р е т р о м о л я р н о е	экстренной лечении применение
	д ь х а т е л ь н ь х	покровов.	п р о с т р а н с т в	кониотомии. коффердама.

			О , В П О Л О Ж Е Н И И П А Ц И Е Н Т А		
	п у т е й) .	4.Двигате льнос	н а б о к у .		
		возбужде ние.	б .И с п о л ь з о в а т ь п р и е м Г е		

		й м л и х а	
	5.Наруше ние уровня	(п е р е д н и й , з а д н и й) .	
	сознания.	7 . П р и п о л н о й н е п р о х о д и м о с	

		Г И	
	6.Асфиксия.	д ы х а т е л ь н ы х п у т е й и б е з у с п е щ н о с т и	
		в ы щ е п е р е ч и с л е н н ы	

		Х М е р о п р и я т и й .	
		о с у щ е с т в и т ь к о н и к о т о м и ю .	
		8 . П р и п о я в л е н	

		И И П Р И З Н А К О В	
		К Л И Н И Ч Е С К О Й С М Е Р Т И Н Е М Е Д Л Е Н Н О	
		П Р И С Т У П И Т Ь	

		К П р о в е д е н и ю к о м п л е к с а		
		М е р о п р и я т и й с е р д е ч н о - л е г о ч н о й и		

		ц е р е б р а л ь н о й р е а н и м а ц и и .		
		9 . З а п и с ь в м е д к а р т е п а ц и е н т		

			а		
			. 1 0 . С о о б щ и т ь Г л а в н о м у в р а ч у к л и н и к и		
			1 . Н е м е д л е н н о в ь		

		К Л Ю Ч И Т Ь И С Т О Ч Н И К		
		Э Л Е К Т Р О П И Т А Н И Я А П П А Р А Т У Р Ы , К О Н Т А К Т С		

		К О Т О Р О Й В Ы З В А Л Э Л Е К Т Р О Т Р А В М У (К Н О П К А		
		К Р Е С Л А , Р У Б И Л Ь Н И		

		к) .		
		2 . П р е р в а т ь к о н т а к т п о с т р а д а в щ е г о с		
		э л е к т р о п р и б о р о		

		М , э л е к т р о п р о в о д а м и ,		
		э л е к т р о о б о р у д о в а н и е м п р и п о м о ш и		

		Д и э л е к т р и к а (с у х а я д е р е в я н н а я		
		л и н е й к а , р е з и н а) и л и о т к		

		л к ч и т ь		
9	Э л е к т р о т р а в м а я. 3.Останов ка дыхания 4.Появле ние	э л е к т р и ч е с т в о в к а б и н е т е . В ь з о в б р и г а д ь С к о	До ст уп ны й ди эл ек т р ик. 2. Фонендос коп Меди цинс кий тоно метр.	С т с у т с т в и е о т р и ц а т е л ь н о й д и н а м и к и р
	На фоне признаков неисправн ости электрооб орудовани я: 1.Внезапн ое появление судорог. 2.В ры к вл ю ч е н и е с о з н а н и я. 3.Останов ка дыхания 4.Появле ние			1.Строгое соблюдение правил техники безопасности при работе с электрооборудованием

	признак ов останов ки кровооб ращени я.	р о й п о м о щ и д о п о л н и т е л ь н о п р и в л е ч е н н ь м п е р с о н	а з в и т и я н е о т л о ж н о г о с с т о я н и я д о п р и е з д а б р и г
--	---	--	---

		а л о м (ч е р е з а д м и н и с т р а т о р а к л и н и к и) 1 0 0 9 г о с п	а д ы С к о р р о й п о м о щ и .	
--	--	--	---	--

		И Т а Л и з а Ц и я ! П р и о с т а н о в к е д ь х а н и я — н е м е д л е н н		
--	--	--	--	--

		О П Р И С Т У П И Т Ь К П Р О В Е Д Е Н И Ю И С К У С С Т В Е Н Н О Й В Е Н Т И		
--	--	--	--	--

		Л я Ц и и л е Г к и х М е Г о д о м « и з о - р г а - в - р о г » л и с п о м		
--	--	---	--	--

О
Щ
Ь
К
Р
У
Ч
Н
О
Г
О
Р
Е
С
П
И
Р
А
Т
О
Р
А
Т
И
П
А
«
А
М
Б
У
»
·
5

			М И Н У Т Ы .	
			Б . П Р И П О Я В Л Е Н И И П Р И З Н А К О В	
			К Л И	

		Н И Ч Е С К О Й С М Е Р Т И Н Е М Е Д Л Е Н Н О		
		П Р И С Т У П И Т Ь К П Р О В Е Д Е Н И Ю К О М		

		П л е к с а	
		М е р о п р и я т и й с е р д е ч н о - л е г о ч н о й и	
		ц е р е б р а л ь н о й р	

		е а н и м а ц и и .		
		7 . З а п и с ь в м е д к а р т е п а ц и е н т а .		
		8 . С о о б щ и т ь Г л		

			а в н о м у в р а ч у к л и н и к и	
1 0 .	К р о в о т е ч е н и е	1. Кровотече ние	. Хи и р у р г и ч е с к и е п р и е м ь о с т а н 1. М ед иц ин ск ий то но ме тр . 2. Этамзила т 12,5% 3. Гемо статиче ская коллаге новая губкап латина в	У л у ч щ е н и е с о с т о я н и

Предоперационная
подготовка и
обследование,
тщательный сбор
анамнеза

		<p>о блисте в ре 5x5 к 4. Физиолог и ический к р-р р 0,9% о 250 мл. в 5. Шприц о 5,0 мл т е ч е н и я . 2</p>	<p>я С с т а н о в к а к р о в о т е ч е н и я</p>
		. М е	

с
т
н
о
в
е
д
е
н
и
е
в
р
а
н
у
г
е
м
о
с
т
а
т
и
ч
е
с
к
о
й
к
о
л
л
а
г
е

		Н О В О Й Г У Б К И (П Л А С Т И Н А В Б Л И С Т Е Р Е 5 Х 5) П Р И Н Е О Б Х		
--	--	--	--	--

О
Д
И
М
О
С
Т
И
В
/
В
К
А
П
Е
Л
Ь
Н
О
Ф
И
З
И
О
Л
О
Г
И
Ч
Е
С
К
И
Й
Р
-
Р
9
%
2
5

О
М
Л
К
О
Н
Т
Р
О
Л
Ь
А
Д
Н
Е
Р
Е
Ж
Е
Л
Р
А
З
А
В
З
М
И
Н
У
Т
.
П
Р
И
Б
Е
З
У
С

П
е
щ
н
ь
х
п
о
п
ь
т
к
а
х
о
с
т
а
н
о
в
к
и
к
р
о
в
о
т
е
ч
е
н
и
я
—
в
ь
з
о

		В б р и г а д ы С к о р о й п о м о щ и и г о с п и т а л и з а щ и я . З а п и		
--	--	--	--	--

с
ь
в
м
е
д
к
а
р
т
е
п
а
ц
и
е
н
т
а
. 8
. С
о
о
б
щ
и
т
ь
Г
л
а
в
н
о
м
у
в

		р а ч у к л и н и к и .		
	1. На фоне резко			
	негативно го			
	отношения пациента к			
	действиям			1. Психологический комфорт
	медперсонала			на приеме.
	возникновение			2. У пациентов с выраженным
	демонстративной	1 . П р е к р а т и т ь		психоэмоциональным

		л е ч е н и е .	
	двигатель ной реакции	2 . С б е с п е ч и т ь п р о х о д и м о с т ь	напряжением -
	по типу тонически х	д ы х а т е л ь н ы х п у т е й .	медикаментозная подготовка

	судорог, но, в отличие	З · В к а б и н е т е с о з д а т ь п о л н ь й п о к о й -	(премедикация): за 20-30
	от эпилепсии ,	о б с т а н о в к у , п р и к о т о р о	В о с с т а н о в л е н и е минут до выполнения

			И п а ц и е н т п о н я л		
1 1 .	П р и с т у п и с т е р и и	отмечаетс я более	б ы , ч т о д а л ь н е й ш а я е г о р е а к ц и я н е		а д е к в а т н о г о
		глубокое выгибани е	в ы з ы в а е т б		п о в е д е н и я

а медицинской услуги:

п 1) с целью седации -
корвалол

		е с п о к о й с т в о п е р с о н а л а	п а ц и е н т а .
	спины.	к а б и н е т а .	(40-50 капель) внутрь.
	2.Глаза закрыты,	4 . З а п и с ь в м е д к а р т е п а ц и	2) при необходимости усилить

		е н т а .	
	пациент оказывает	5 . С о о б щ и т ь Г л а в н о м у в р а ч у к л и н и к и .	действие местной анестезии –
	сопротивл ение при их		мовалис (кетонал) 1,0 мл
	осмотре.		внутримышечно при
	3.Обильно е		отсутствии противопоказаний.
	выделени е слюны.		3.Сопровождение психолога.
	4.Попытк и разорвать		
	на себе одежду.		

	5.Плач, стоны.			
	1.Внезапное резкое			
	увеличение частоты			1.Психологический комфорт
	сердечных			на приеме.
	сокращений, не-	1. Прекратит глубокие систолические		2.Адекватное обезболивание.
	связанное	2. Контроль АД диопульса		3. У пациентов с выраженным

		н е р е ж е	
	применен и ем м/	о д н о г о р а з а в 5 м и н у т .	психоэмоциональным
	анестетик ов,	3 . К о р в а л о л 5 0 к а п е л ь в н у т р	напряжением

			ь .		
1 2 ·	П Р и с т у п т а х и к а р д и и	содерж ащих адрена лин 2. Чувс тво нехват ки воздух а, одышк а. 3. Бледнос ть кожных	4 . П р и о т с у т с т в т е ч е н и и 1 0 М и н у т и	1.Ф оне ндо скоп 2.М еди цин ски й тоно мет р. 3. Корвалол во флак.	У р е ж е н и е ч С С · У л у ч щ е н и е о б щ е г о с а м о ч у в с т в

медикаментозная
подготовка
(премедикация): за
20-30 минут до
выполнения
медицинской услуги:
1) с целью седации -
корвалол

		Л и п р и п о я в л е н и и н а р а с т а ю щ е й о д ь щ к и , ц и а н о з а ,	И я п а ц и е н т а .
--	--	--	---

с
л
а
б
о
с
т
и
,
б
л
е
д
н
о
с
т
и
к
о
ж
н
ы
х
п
о
к
р
о
в
о
в
,
к
а
ц
л
я
—
В
Ь

		з о в б р и г а д ь с к о р о й	
	покровов.	п о м о щ и .	(40-50 капель) внутрь.
	4.Снижен ие	5 . З а п и с ь в м е д к а р т е п а ц и е н т	2) при необходимости

		а .		
	систолического и	б . С о о б щ и т ь Г л а в н о м у в р а ч у к л и н и к и		усилить действие местной
	увеличение			анестезии – мовалис (кетонал)
	диастолического			1,0 в/м при отсутствии
	давления.			противопоказаний.
	5.Общая слабость.			

1 3 .	С е р д е ч н о - л е г о ч н а я и ц с у р е	П р и п о я в л е н и и ц р и з н а к о в о с т а н о в к и п у ль с а н а р т е р и я х. 2.О т с у т с т в и е п у ль с а н а р т е р и я х. 1.Отсут ствие пульса на центр альных артерия	1. Фон ендо скоп . 2.Ме дици нски й тоно метр . 3.Во здух овод . 4.Ды хате льны й респ ират ор типа «АМБУ». 5.Перифер ический катетер для пункции	1.Д л и т е л ь н о е о т с у т с т в и е п о я в л е
-------------	---	--	---	--

	<p>б с р т а в л и ь е н с а о я з р н е а а н н и и я м . а3.Отсутств ц ие и дыхатель я ных экскурси й грудной клетки, определя емое визуальн о.</p>	<p>е вены G н 20 иб.р-р я предниз н олона е (медопр м ед) 30 е мг д 7. р-р л эпинефри е на н (адреналина н гидрохлори н да 0,1 % или о адреналина п гидротартат р а 0,18%) и 8. шприц 20 с мл, 10 мл, т 5 мл у п и т ь к п р о в е д е н и к к о м п л</p>	<p>н и я в т о р и ч н ы х п р и з н а к о в к л и н и ч е с к о й с м е р т и : р</p>
--	---	--	--

		е к с а м е р о п р и я т и й с е р д е ч н о - л е г о ч н о й и ц е р е б р а	а с щ и р е н и е з р а ч к о в , и з м е н е н и е ц в е т а к о ж н ы х п о к	
--	--	--	--	--

		Л Ь Н О Й Р Е А Н И М А Ц И И П О П И Т Е Р У - С А Ф А Р У (А В С) : С Т М Е	Р О В О В · 2	Ц Е Н Т Р А Л Ь Н Ы Х А Р Т Е Р И Я Х , С
--	--	--	---------------------------------	---

		Г И Т Ь В Р Е М я О С Т А Н О В К И К Р О В О О Б Р А Щ Е Н И Я · Н Е М Е Д Л Е Н	а М О С Т О Я Т Е Л Ь Н О Г О Д Ы Х А Н И Я , Э Л Е М Е Н Т О В С О З Н А Н И	
--	--	---	---	--

			Н Ь Й В Ь З О В Б Р И Г А Д Ь С К О Р О Й П О М О Щ И Д О П О Л Н И Т Е Л Ь Н	Я .	
--	--	--	---	--------	--

о
п
р
и
в
л
е
ч
е
н
н
ь
м
п
е
р
с
о
н
а
л
о
м
(
ч
е
р
е
з
а
д
м
и
н
и
с
т
р
а

Т
О
Р
А
К
Л
И
Н
И
К
И
)
·
З

Ж
Е
С
Т
К
О
М
О
С
Н
О

В
а
н
н
·
4

5

. К
о
н
т
р
о
л
ь
э
ф
ф
е
к
т
и
в
н
о
с
т
и
ц
р
е
к
а
р
д
и
а
л
ь
н
о
г
о
у

		Д а р а н а с о н н о й а р т е р и и . П р и о т с у т с т в и и п у л ь с а н		
--	--	--	--	--

		а щ е н т р а л ь н ь х а р т е р и я х и в о с с т а н о в л е н и я с а м о с		
--	--	--	--	--

Т
О
Я
Т
Е
Л
Ь
Н
О
Г
О
Д
Ы
Х
А
Н
И
Я
—
П
Р
О
Д
О
Л
Ж
И
Т
Ь
Р
Е
А
Н
И
М
А
Ц
И
О
Н

Н
Б
е
М
е
р
о
п
п
р
и
я
т
и
я
:
7

. П
р
о
в
е
д
е
н
и

е
и
с
к
у
с
с
т
в
е
н
н
о
й
в
е
н
т
и
л
я
ц
и
и
л
е
г
к
и
х
м
е
т
о
д
о
м
«
и
з

		о - р г а - в - р о г » и л и п р и п о м о ш и д ь х а г е л ь н о г о р е с п		
--	--	--	--	--

и
р
а
т
о
р
а
т
и
п
а
«
А
М
Б
У
»
. Н
е
п
р
я
м
о
й
м
а
с
с
а
ж
с
е
р
д
ц
а
с
ч

а
с
т
о
т
о
й
8
0
в
м
и
н
у
т
у
. 1

«
И
В
Л
—
М
А
С
С
А
Ж
»
:
2
1
3
С

		1. б е с п е ч и т ь в е н о з н ы й д о с т у п . в / в : э п и н е ф р и н а (а д р		
--	--	--	--	--

		е н а л и н а г и д р о х л о р и д а О , 1 % и л и а д р е н а л и н а г и д р о т а р т а т а О ,		
--	--	--	--	--

			1 8 %		
--	--	--	-------------	--	--

		П Р е д н и з о л о н 1 8 О М г П о в т о р н о е в н у т р и в е н н о е в в е д е		
--	--	--	--	--

		Н и е э п и н е ф р и н а (а д р е н а л и н а г и д р о х л о р и д а О , 1 %		
--	--	--	--	--

		и л и а д р е н а л и н а г и д р о т а р т а т а 0 , 1 8 %) - 1 , 0 м л ч е р		
--	--	--	--	--

		е з 3 - 5 М и н у т д о б р а з . П р и н а л и ч и и д е ф и б р и л л я т о р		
--	--	--	--	--

		а в к л и н и к е — в ь п о л н е н и е д е ф и б р и л л я ц и и с е р д ц а п		
--	--	--	--	--

		о с л е к а ж д о г о в в е д е н и я а д р е н а л и н а с н а р а с т а к ш е		
--	--	--	--	--

		И М О Ш Н О С Т Ь К О Т 2 4 0 Д О 3 6 0 Д Ж Р Е А Н И М А Ц И О Н Н Ы Е М Е Р О		
--	--	--	--	--

		П р и я т и я н е п р е к р а ш а т ь д о п р и е з д а б р и г а д ы С к о р о		
--	--	--	--	--

И
П
О
М
О
Щ
И
И
П
Е
Р
Е
Д
А
Ч
Е
Щ
А
Ц
И
Е
Н
Т
А
«
И
З
Р
У
К
В
Р
У
К
И
»
. 1

--	--	--	--	--	--

14	Болезни Острые болезненные ощущения в различных участках тела. Могут быть спровоцированы широким спектром факторов: механические повреждения, термичес	1	Р-р баралгин 500 мг/мл, в/м., в/в 2. Р-р анальгин 50% амп. 2 мл, в/м, в/в разовая доза для взрослых и подростков в старше 15 лет составляет 500-1000 мг. Максимальная разовая	Умение Лечение основного заболевания
		2	р	

	<p>кое воздейств ие, заболеван ие внутренн их органов и т.п.</p>	<p>и доза - 1000 н мг. е Максималь э ная ф суточная ф доза - 2000 е мг, к кратность т введения 2- и 3 раза/сут. в 3. К н етор о олак с 30 т мг и в/м., л в/в е. Платифилл ч ин 0,2% 1 е мл., в/м, п/к н 5. Шприц и 10 мл, 5 я мл В ь з о в б р и г а д ь с к о р о</p>	<p>е н н о с т и б о л е в о г о с и н д р о м а</p>
--	--	--	--

И
П
О
М
О
Щ
И
Д
О
П
О
Л
Н
И
Т
Е
Л
Ь
Н
О
П
Р
И
В
Л
Е
Ч
Е
Н
Н
Ь
М
П
Е
Р
С
О
Н
А
Л

о
м
(
ч
е
р
е
з
а
д
м
и
н
и
с
т
р
а
т
о
р
а
)
з

			4		
--	--	--	---	--	--

Таблица 2. Дозы лекарственных препаратов, применяемых при лечении неотложных состояний у детей

Препарат	Форма выпуска	Способ введения	Разовые возрастные дозы			
			2 – 4 года	5 – 7 лет	8 – 10 лет	10 – 14 лет
Эпинефрин (адреналина гидрохлорида 0,1 % или адреналина гидротартата 0,18%)	Ампулы 0,1% - 1,0 0,18% - 1,0	в/мышечно 0,1 мл/ на год жизни, не более 0,7 мл., в бедро	0,15 мл	0,25 мл	0,4 мл	0,5 мл
Анальгин	Ампулы 50% - 2,0	в/мышечно 0.02 мл/кг	0,1 – 0,15 мл	0,2 – 0,3 мл	0,4 – 0,5 мл	0,6 – 0,75 мл
Валериана настойка	Флакон	внутри				
Димедрол	Ампулы 1% -	в/мышечно	0,2 – 0,5 мл			

	1,0	в/вен но медле нно			
Кордиамин	Ампулы 25% - 1,0	п/кожно в/мышечн о в/вен но медле нно			
Лазикс	Ампулы 2% - 1,0	в/мышечн о в/вен но			

Баралгин	А м п у л ы 5 , 0 м л .		п/показ	п/показ	п/показ	п/показ
Преднизолон (или медопред)	Ампулы 30 мг в 1 мл	в/мышечно в/венно				

Супрастин	А м п у л 2 % - 1, 0	в/мышечн о	0,3 – 0,4 мл	0,5 – 0,6 мл	0,7 – 0,9 мл	1,0 – 2,0 мл
Эуфиллин	А мп ул ы 24 % - 1,0	в/м	0,05 – 0,1мл	0,15 – 0,2 мл	0,25-0.3 мл.	0,4 – 0,5мл
Сальбутамол	спрей	ингаляции	100 мкг/1 доза (не более 6 доз в сутки)			
Этамзилат	Ампул ы 12,5% - 2,0	в/м., в/в				

--	--	--	--	--

Стандарты оказания медицинской помощи, клинические рекомендации

ПРОТОКОЛ
оказания неотложной помощи

«...»200...г. Время
 Ф.И.О. пациента Пол: Ж/М
 Возраст.....(лет)
 Жалобы на

Объективно (нужное заполнить или подчеркнуть):
 Сознание: ясное, спутанное, отсутствует.
 Мышечный тонус: сохранен, снижен, отсутствует.
 Кожные покровы и видимые слизистые: обычной окраски, бледные, цианотичные, гиперемированные, наличие кожных проявлений аллергии (.....)
 ЧДД/мин. Характер дыхания: без особенностей, дистантные хрипы,.....
 Кашель: отсутствует, сухой, влажный.
 Пульс: ритмичный/аритмичный, симметричный/асимметричный, наполнение удовлетворительное, напряжен, слабый, только на центральных сосудах, отсутствует.
 Частота пульса/мин.
 АД мм рт.ст.
 Анамнестические данные (ведущая общесоматическая патология): гипертоническая болезнь, сахарный диабет I /II типа, ИБС, НИЦД по гипотоническому типу, бронхиальная астма, аллергия,

Диагноз

Лечебные мероприятия:

Динамика состояния

Время	Сознание	Кожные покровы	ЧДД	Пульс	АД

Результат лечебных мероприятий: состояние пациента удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, терминальное.
 Вызов бригады СП (Ф.И.О.....) без госпитализации, с госпитализацией (указать ЛПУ).....
 Рекомендации (если пациент отпущен домой)

Врач (.....).