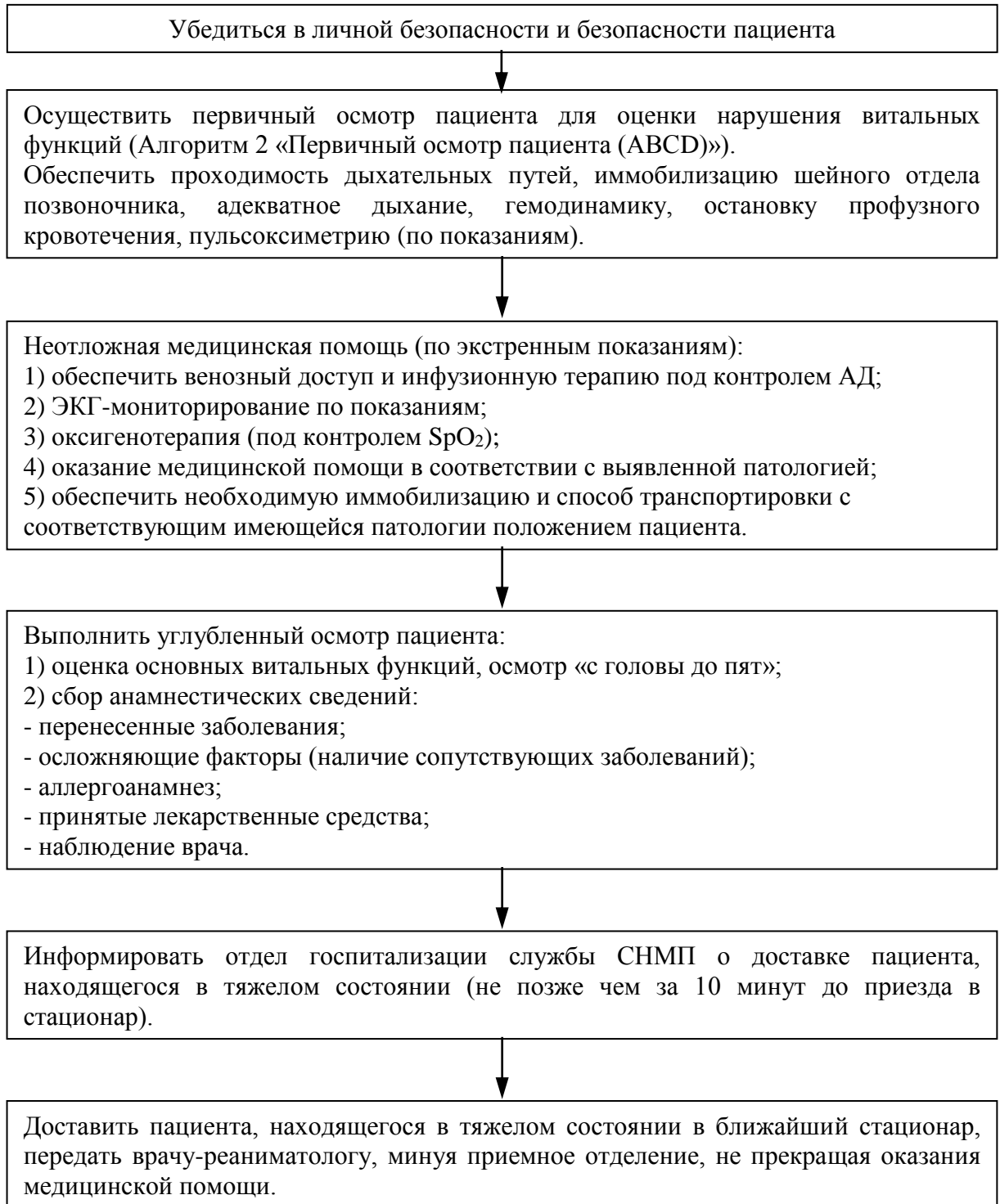


Алгоритм 1 «Порядок оказания скорой (неотложной) медицинской помощи»



Примечание.

Соблюдать следующие принципы.

1. Сохранять спокойное, внимательное отношение ко всем пациентам без исключения.
2. Соблюдать установленную форму одежды, иметь опрятный внешний вид.
3. Использовать при оказании медицинской помощи принципы рациональной психотерапии для успокоения больного.

Алгоритм 2 «Первичный осмотр пациента (ABCD)»

Убедитесь в безопасности для себя и пациента!



Алгоритм 3 «Острая дыхательная недостаточность»

Клинические признаки:

- цианоз кожных покровов;
- частота дыхания более 40 или менее 8 в 1 мин;
- SpO₂ менее 90 при дыхании атмосферным воздухом.

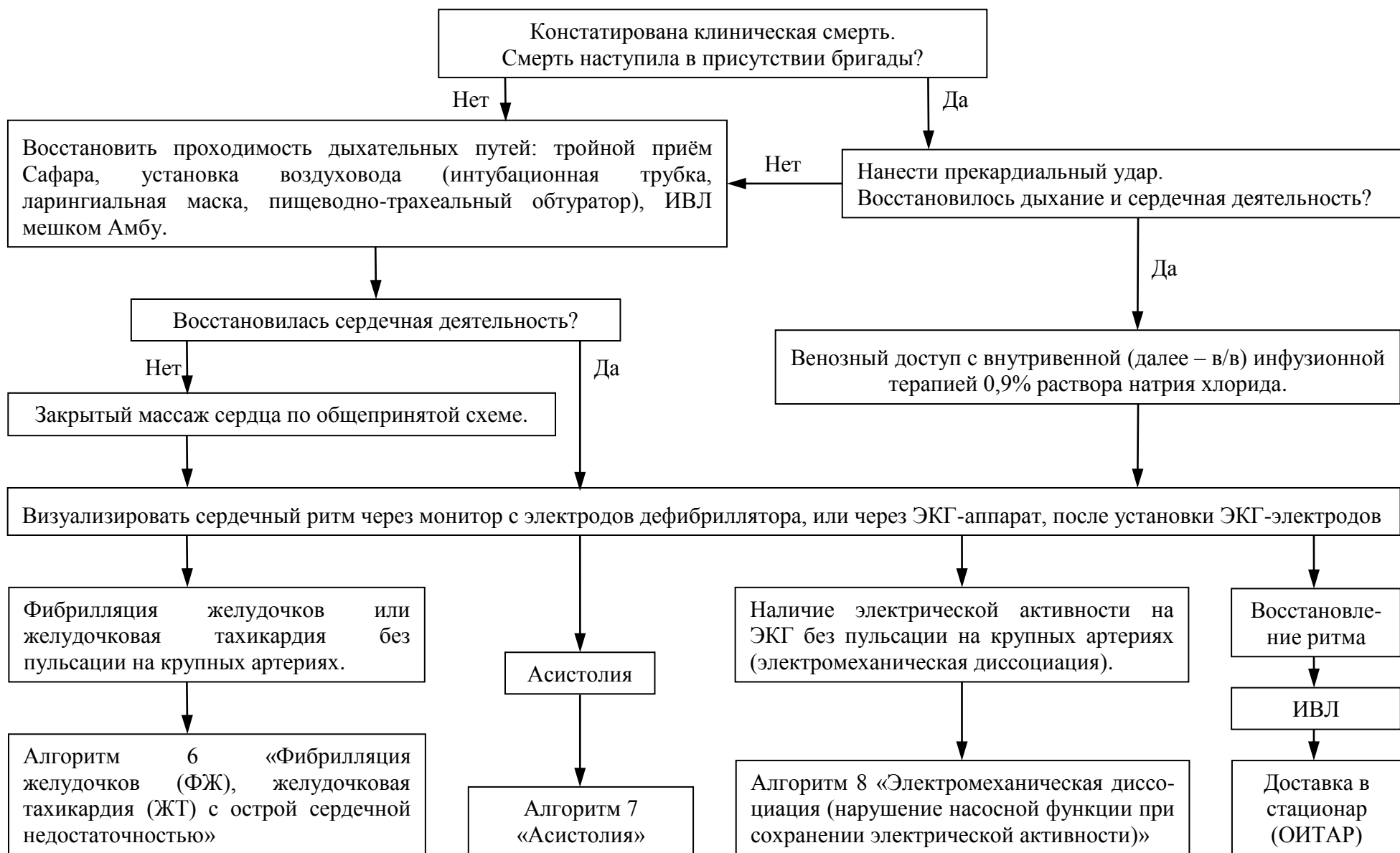
Катетеризация периферической (при необходимости центральной) вены. ЭКГ-мониторинг. Оценка АД. Аускультация лёгких.

Алгоритм 77 «Респираторная поддержка»

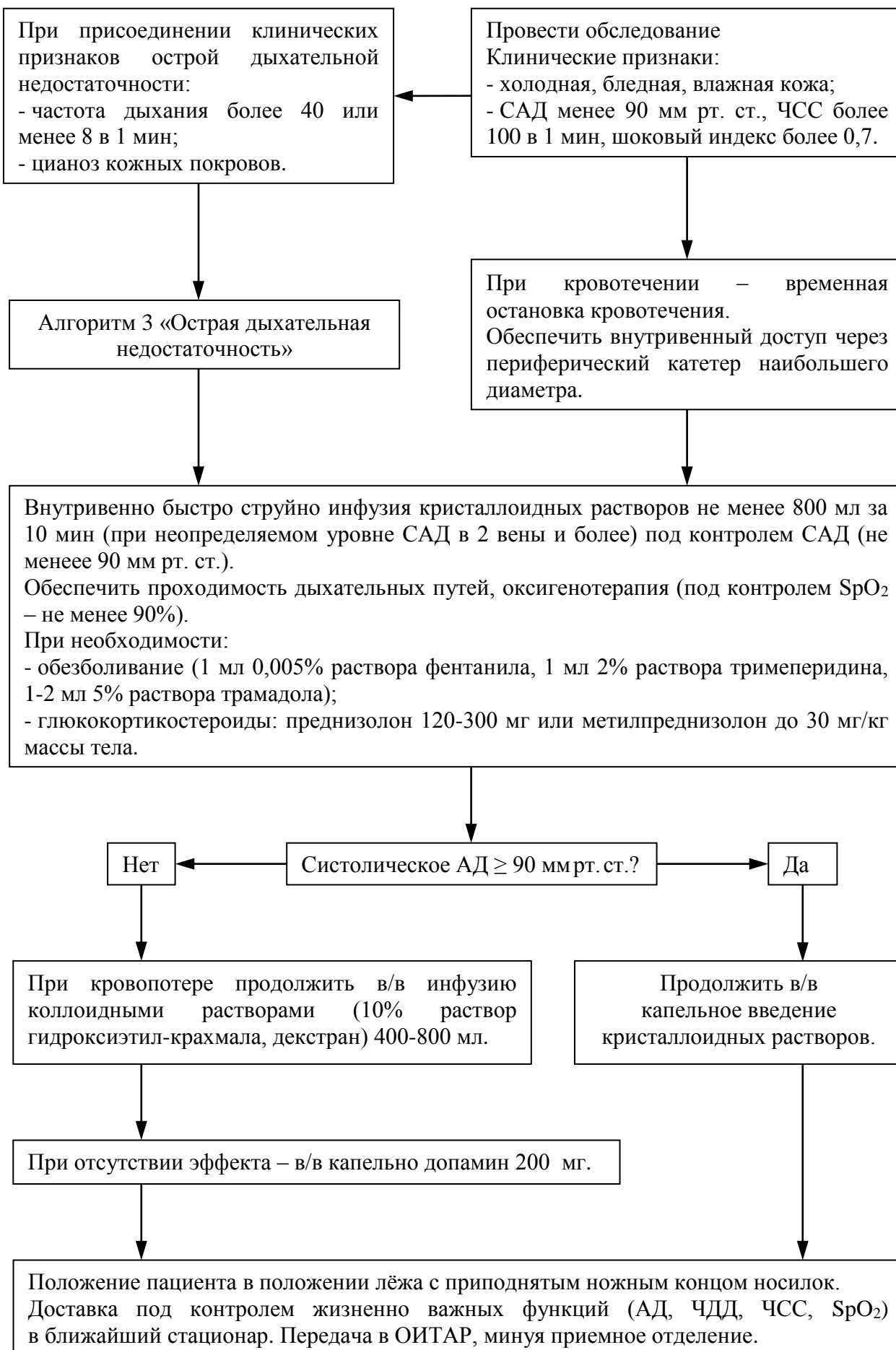


Алгоритм 4 «Внезапная смерть, сердечно-легочная

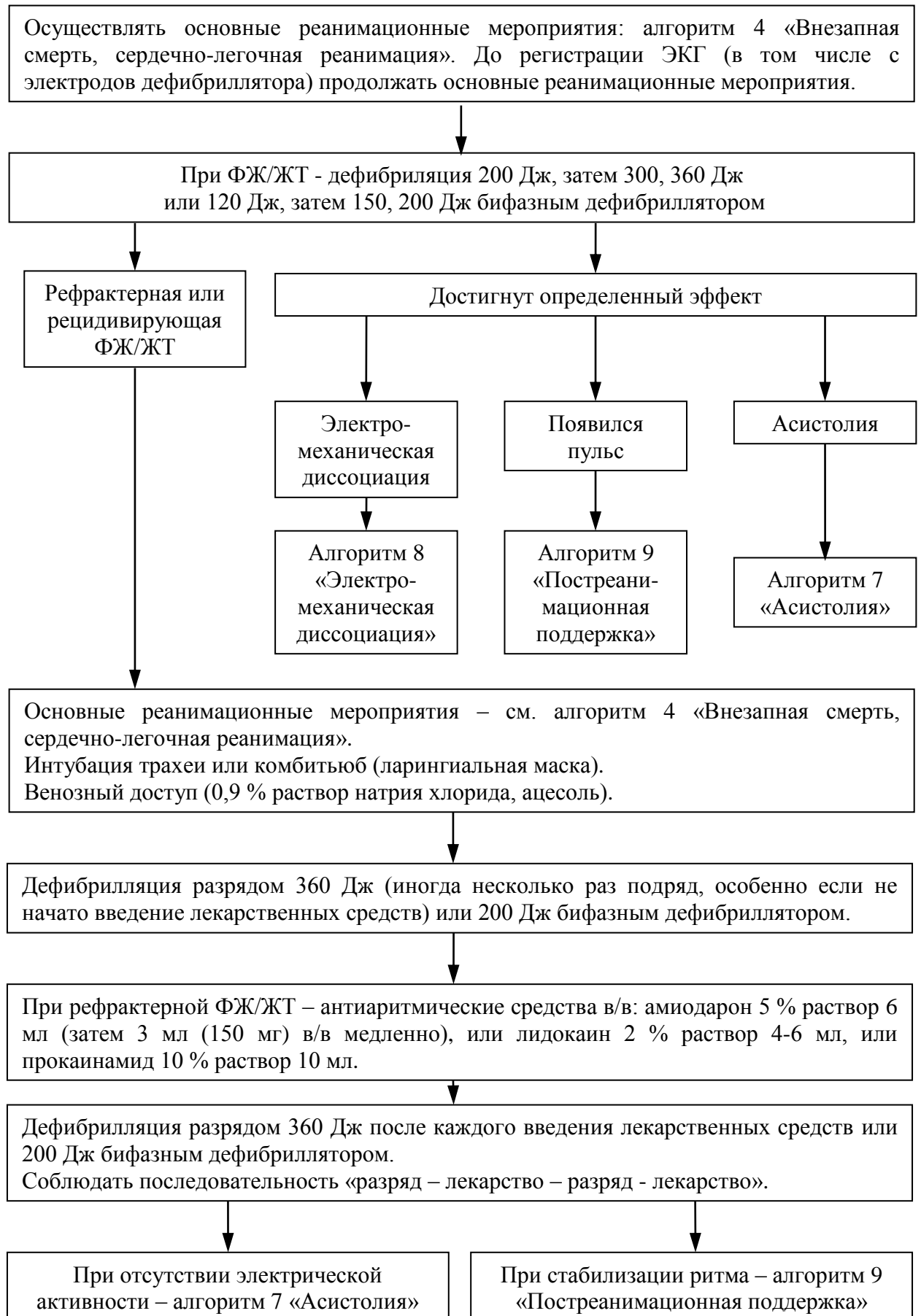
реанимация»



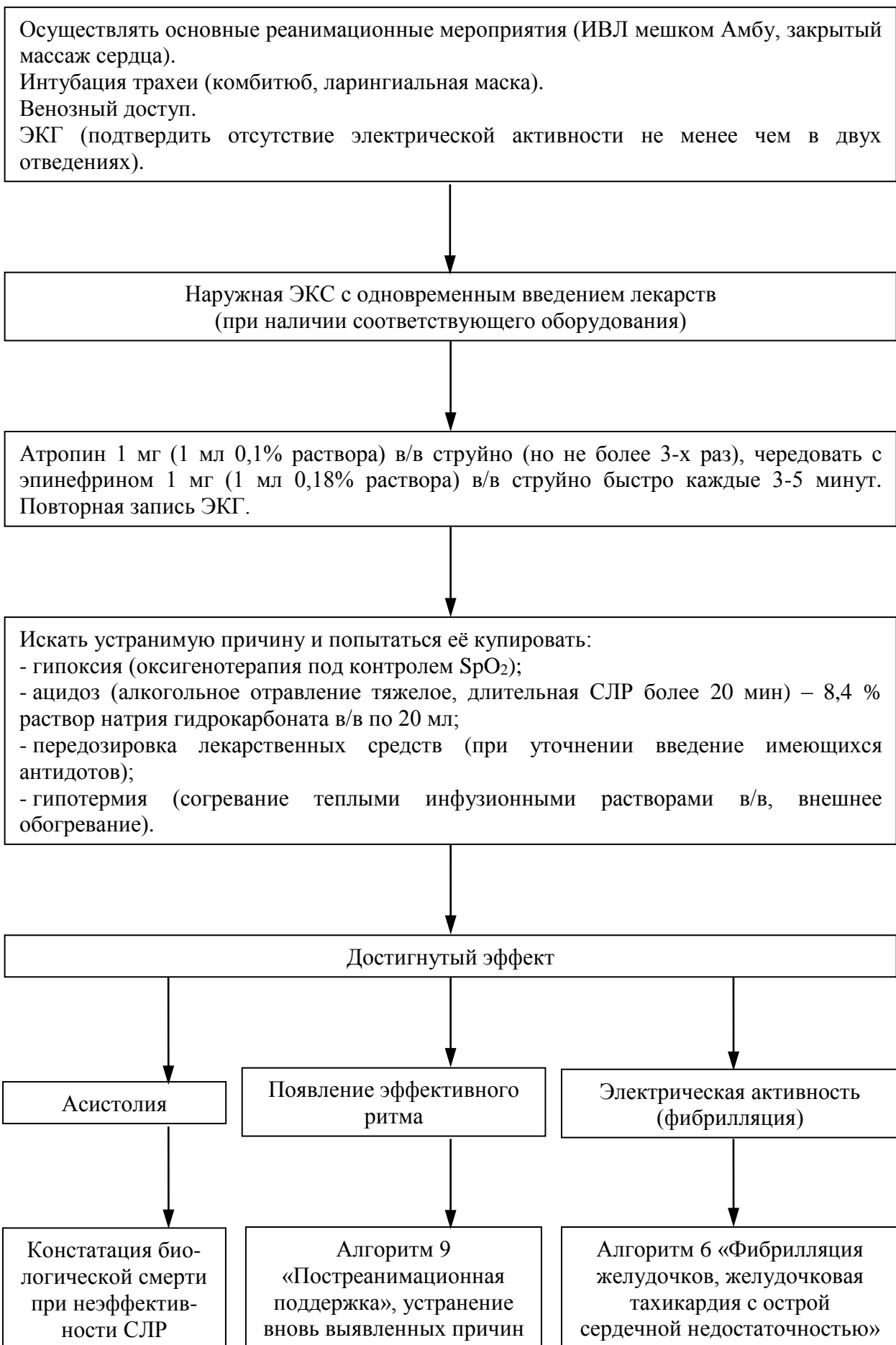
Алгоритм 5 «Гиповолемический шок»



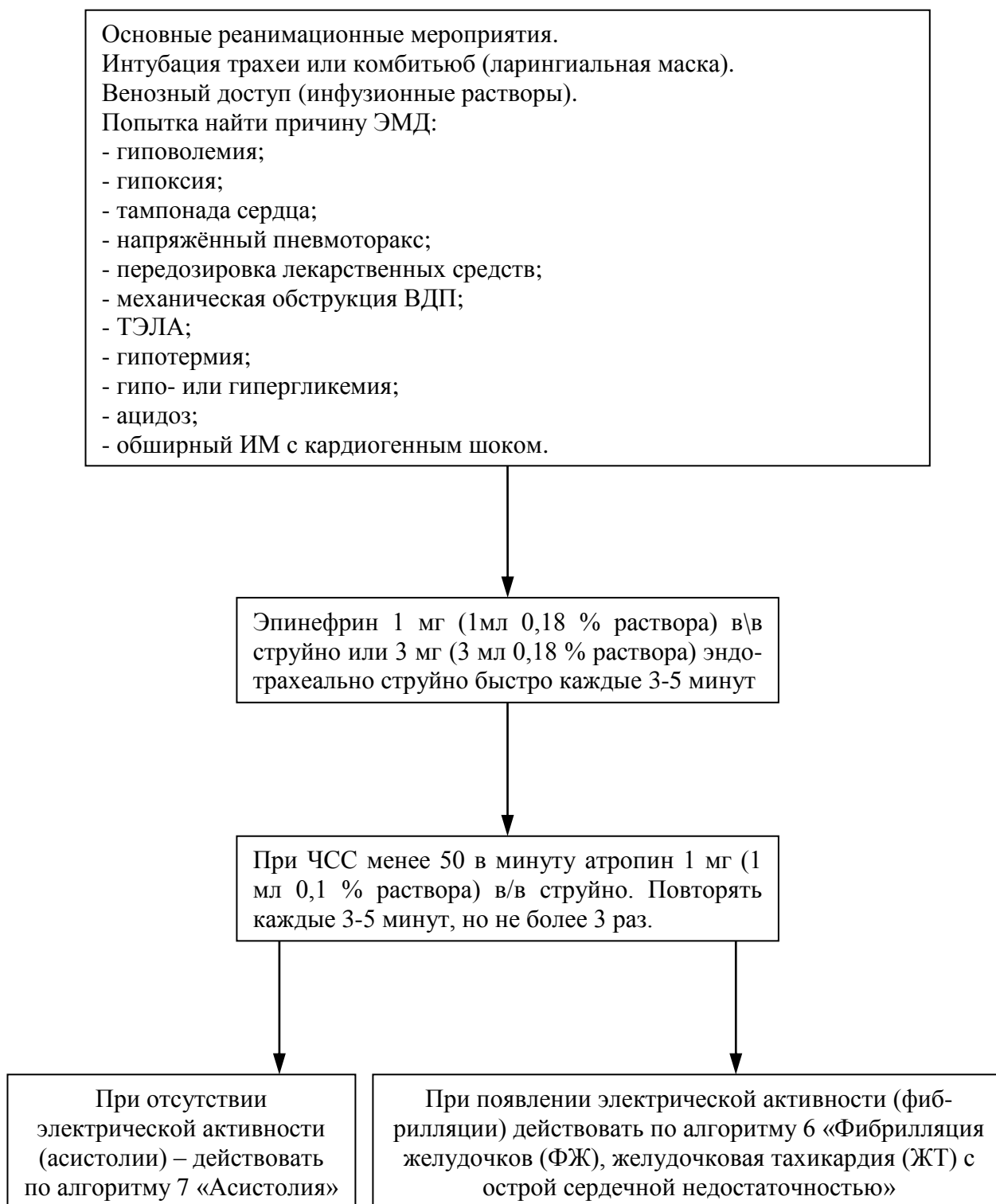
Алгоритм 6 «Фибрилляция желудочков (ФЖ), желудочковая тахикардия (ЖТ) с острой сердечной недостаточностью»



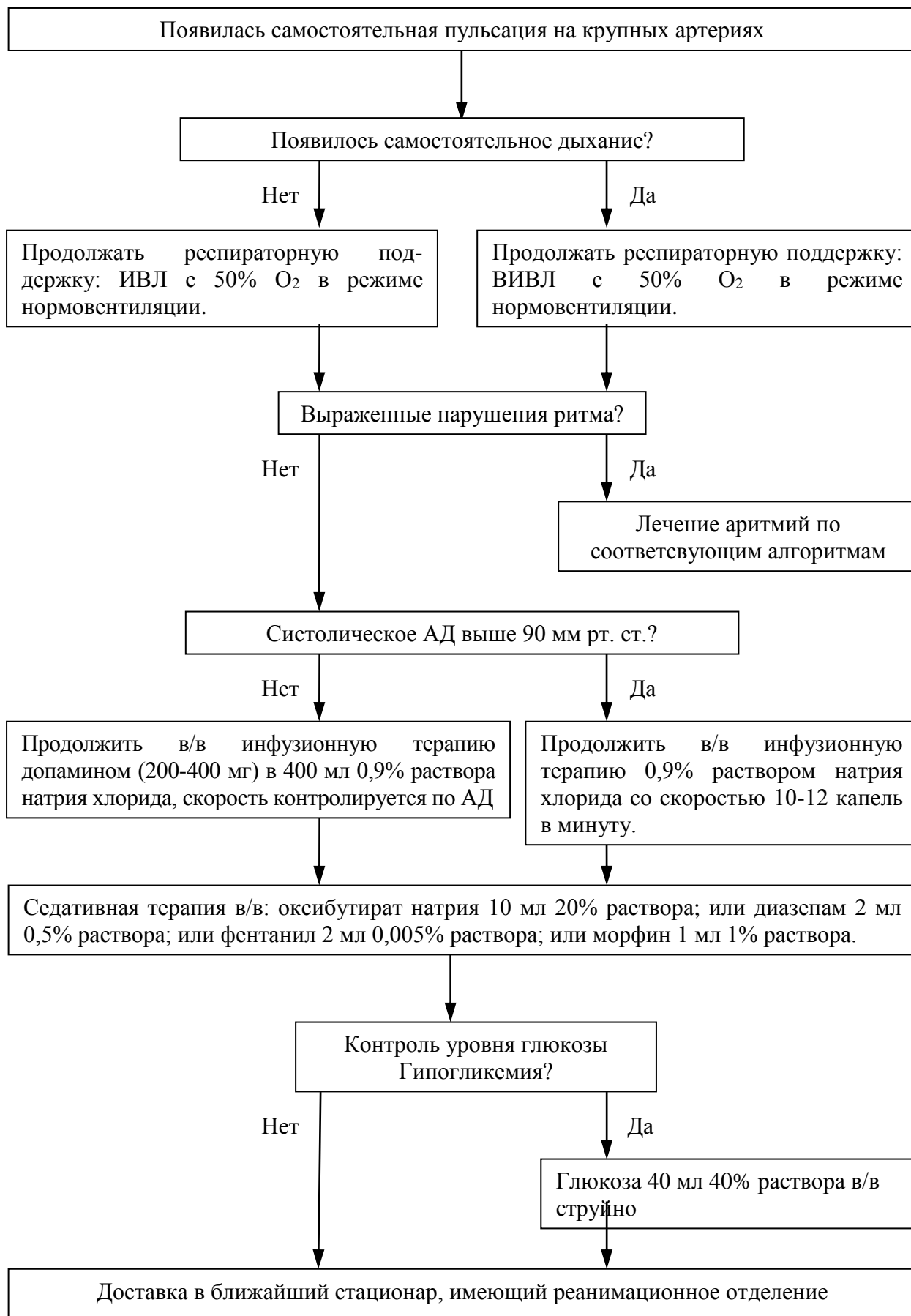
Алгоритм 7 «Асистолия»



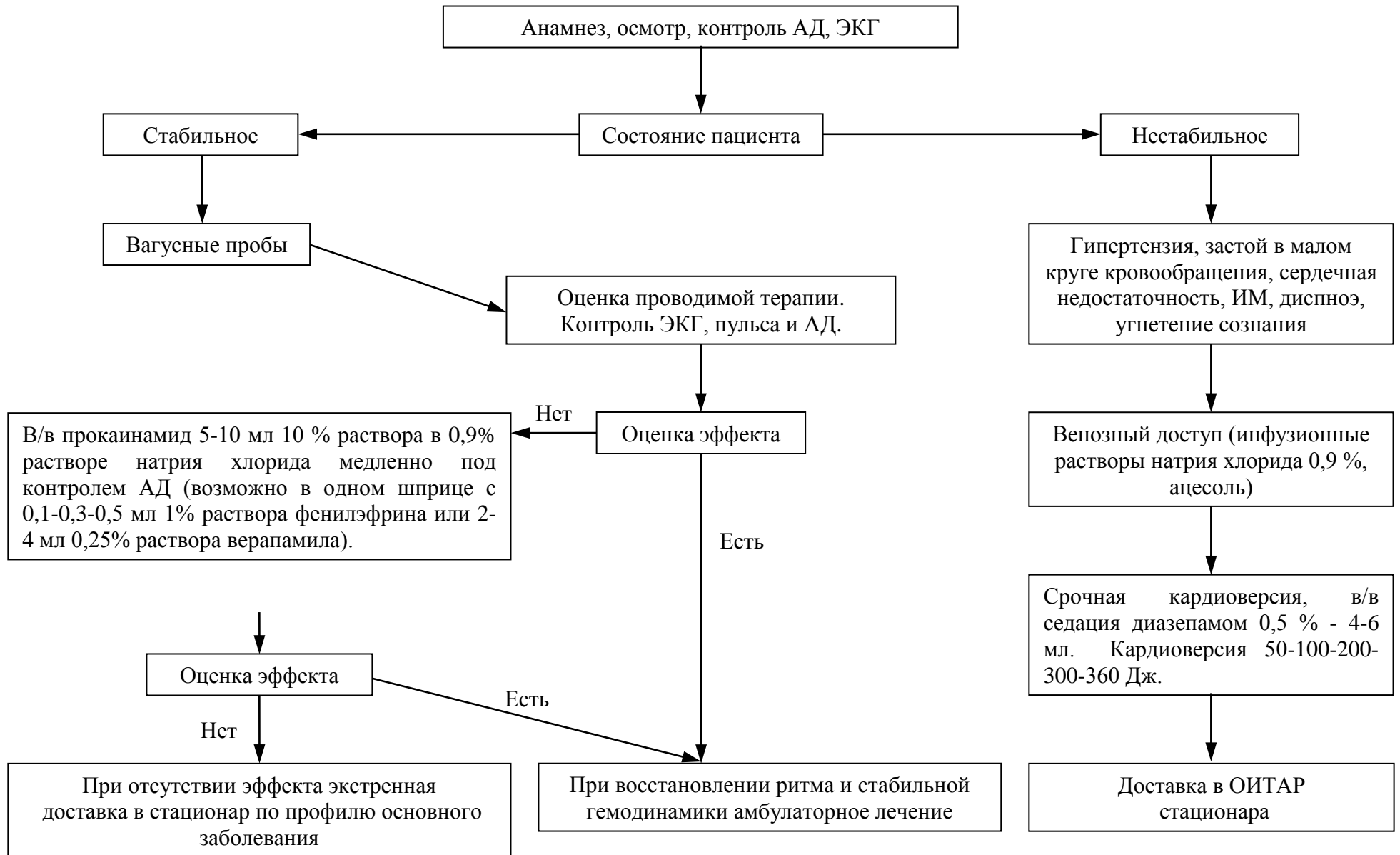
Алгоритм 8 «Электромеханическая диссоциация (нарушение насосной функции при сохранении электрической активности)»



Алгоритм 9 «Постреанимационная поддержка»



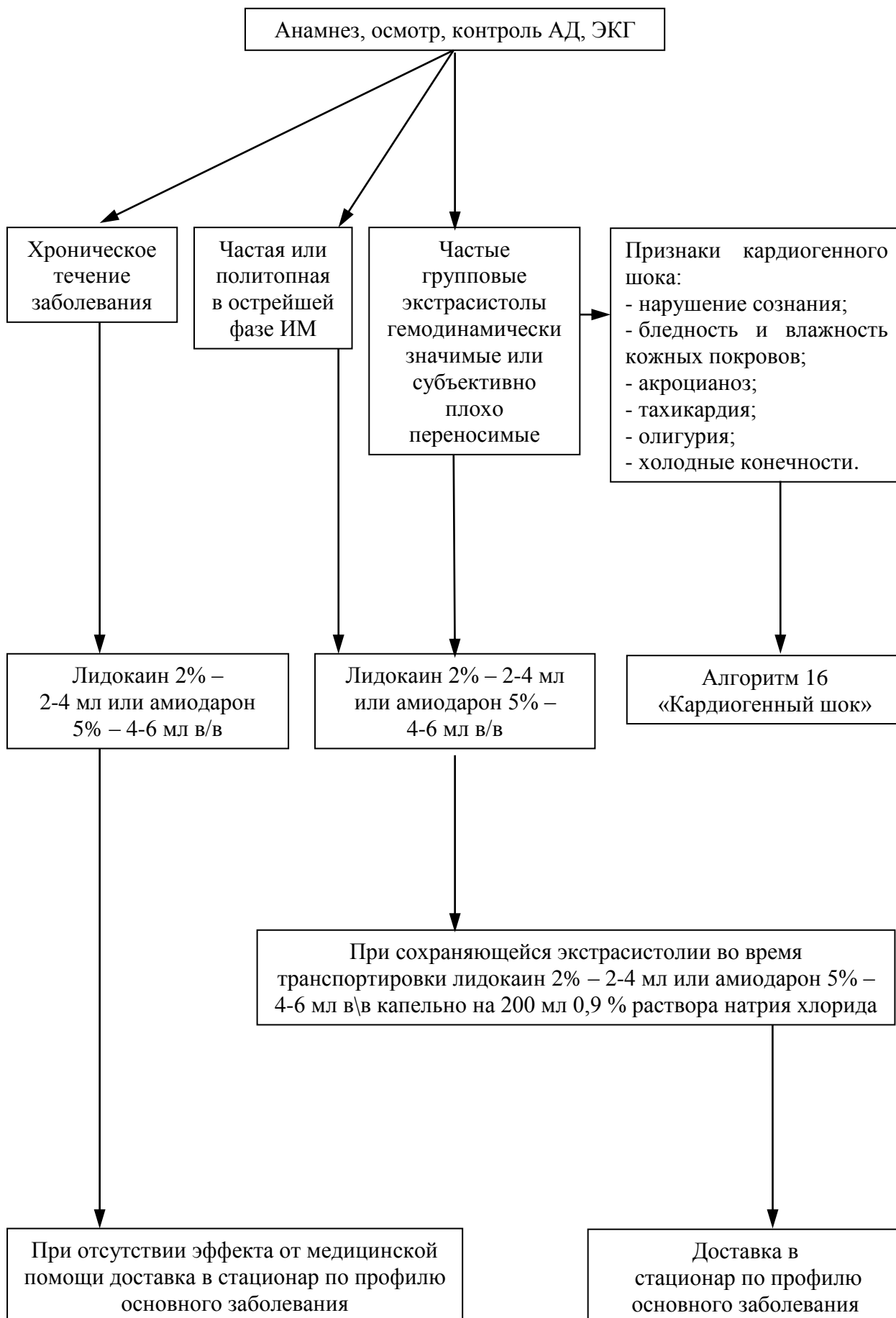
Алгоритм 10 «Пароксизмальная тахикардия с узким комплексом QRS»



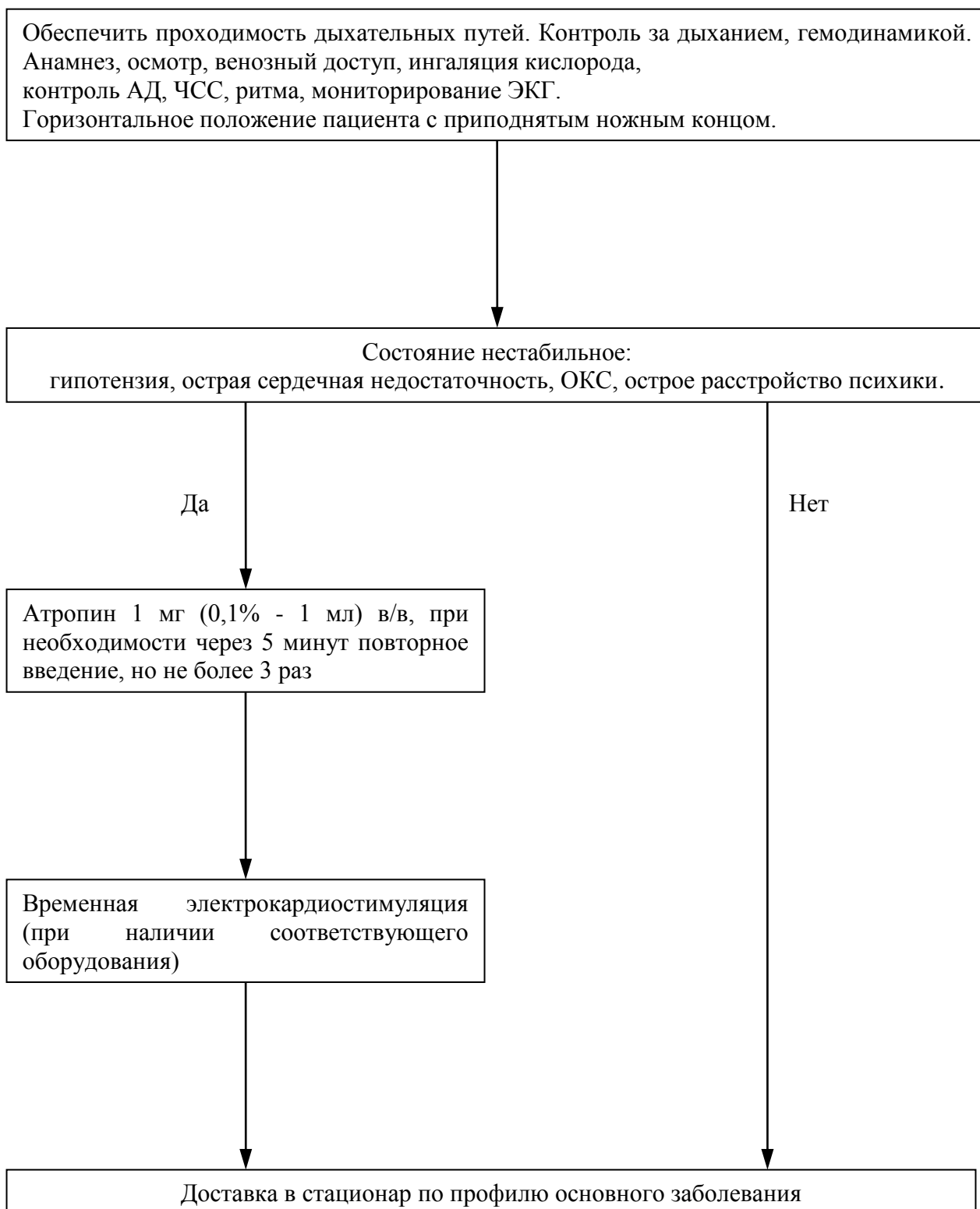
Алгоритм 11 «Пароксизмальная тахикардия с широким комплексом QRS»



Алгоритм 12 «Желудочковая экстрасистолия (злокачественная)»



Алгоритм 13 «Брадиаритмии
(синусовая брадикардия, АВ-блокада II степени, полная АВ-блокада,
синдром слабости синусового узла)»



Алгоритм 14 «Пароксизмальная мерцательная аритмия»

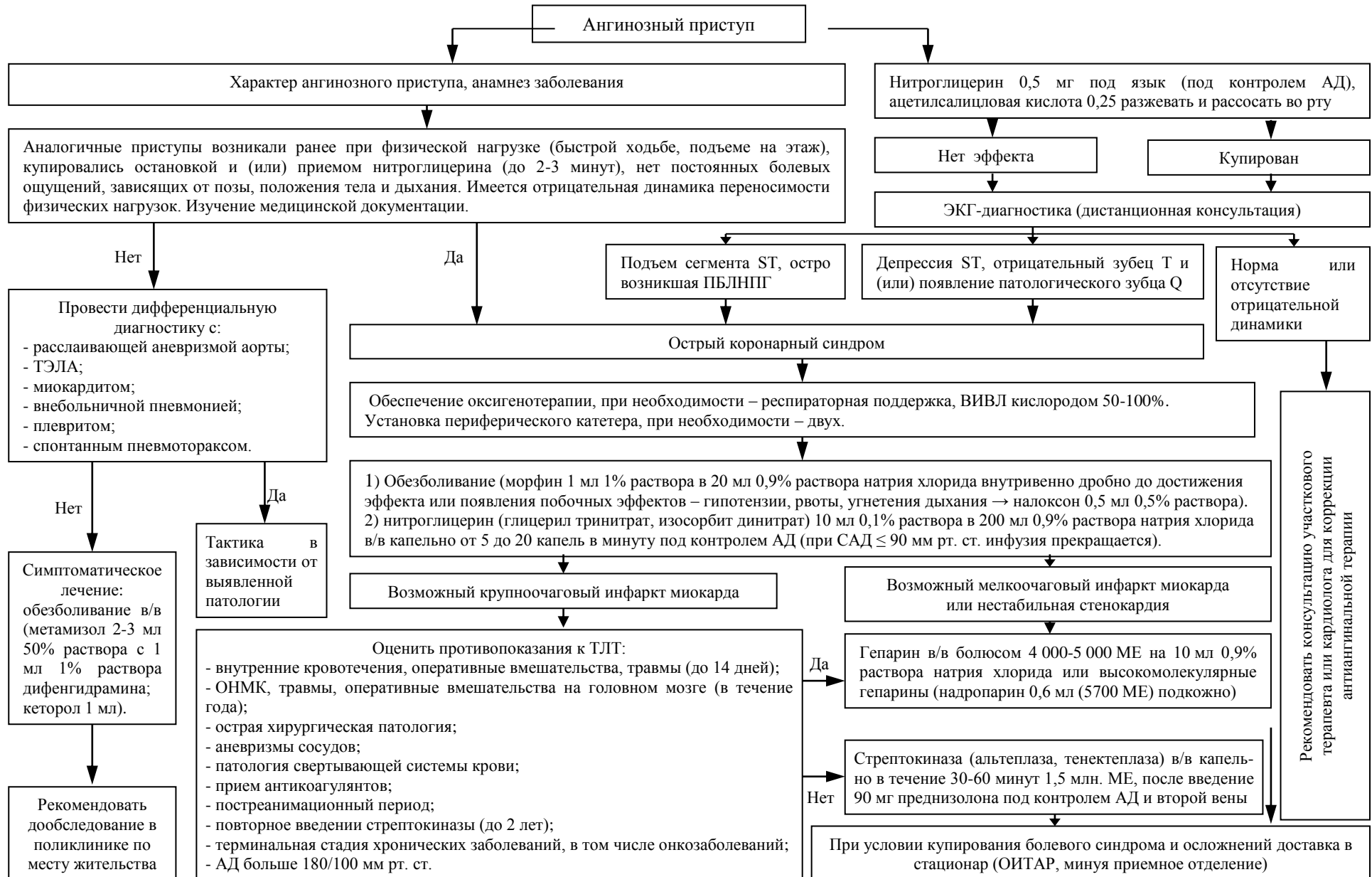


Примечание.

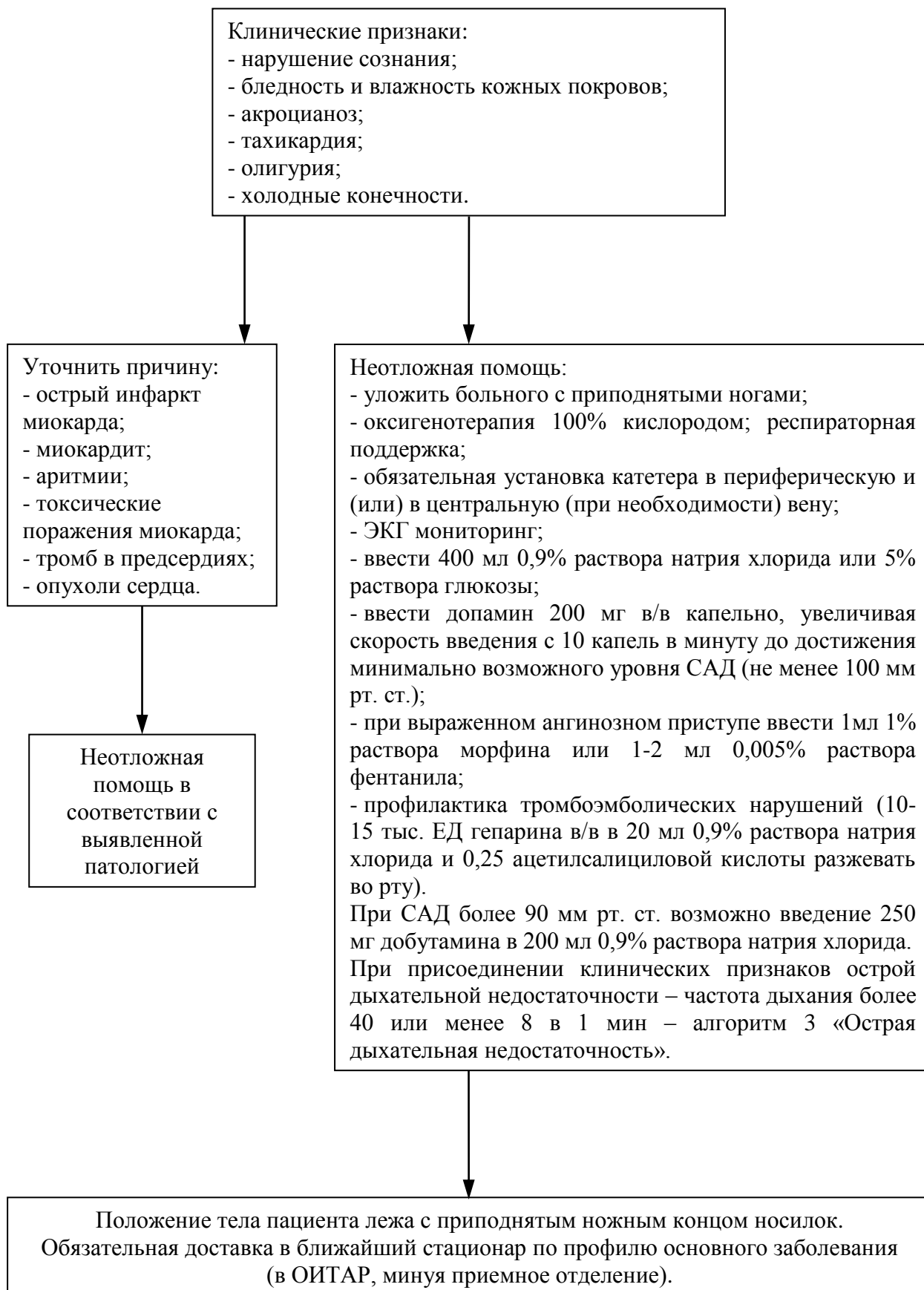
Противопоказания к восстановлению синусового ритма на догоспитальном этапе:

- впервые выявленный пароксизм мерцательной аритмии;
- длительность пароксизма мерцания предсердий более суток;
- доказанная дилатация левого предсердия (передне-задний размер 4,5 см по данным эхокардиографии);
- наличие тромбов в предсердиях и тромбоэмболические осложнения в анамнезе;
- развитие пароксизма на фоне выраженных электролитных нарушений;
- декомпенсация тиреотоксикоза.

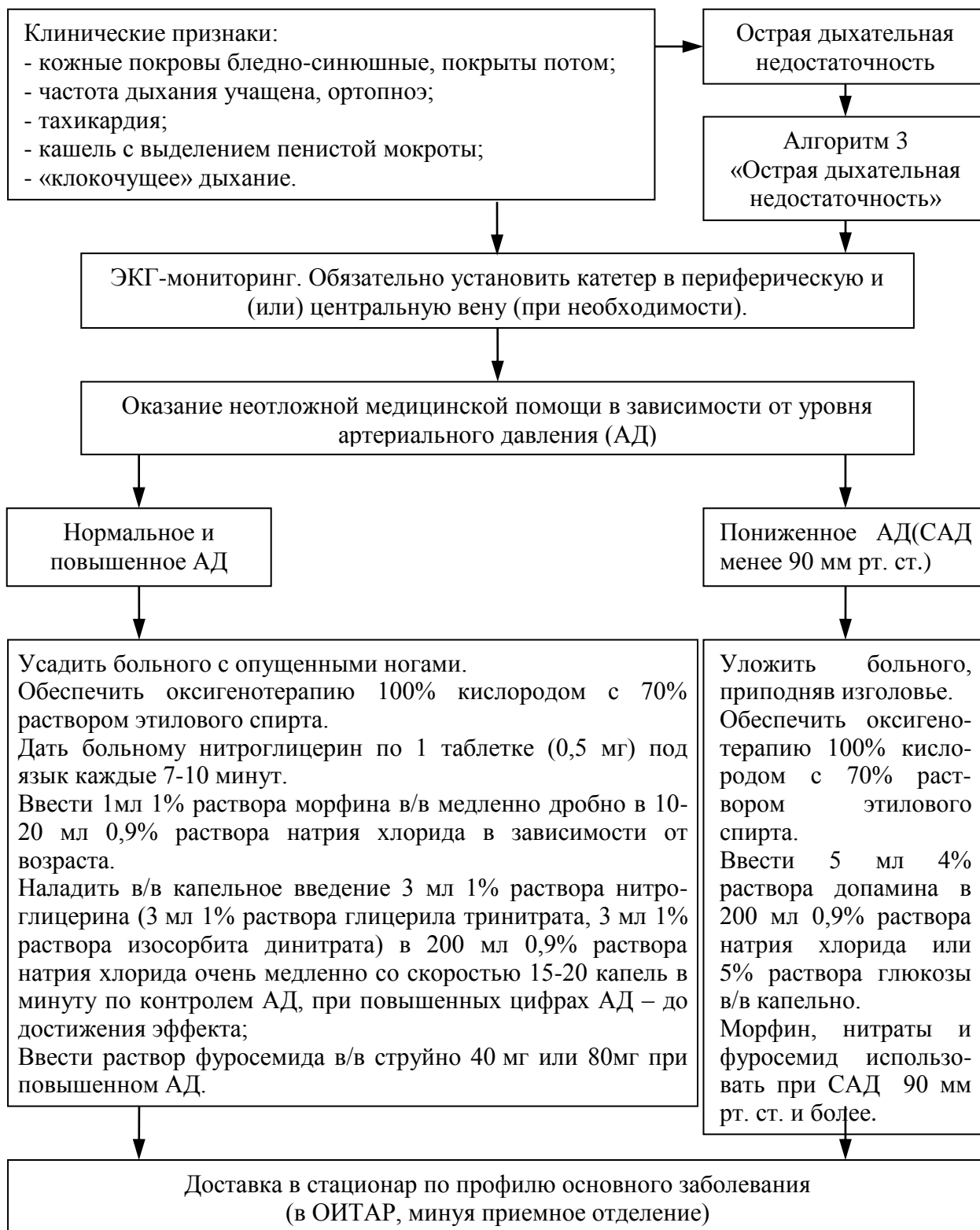
Алгоритм 15 «Острый коронарный синдром»



Алгоритм 16 «Кардиогенный шок»



Алгоритм 17 «Отек легких»



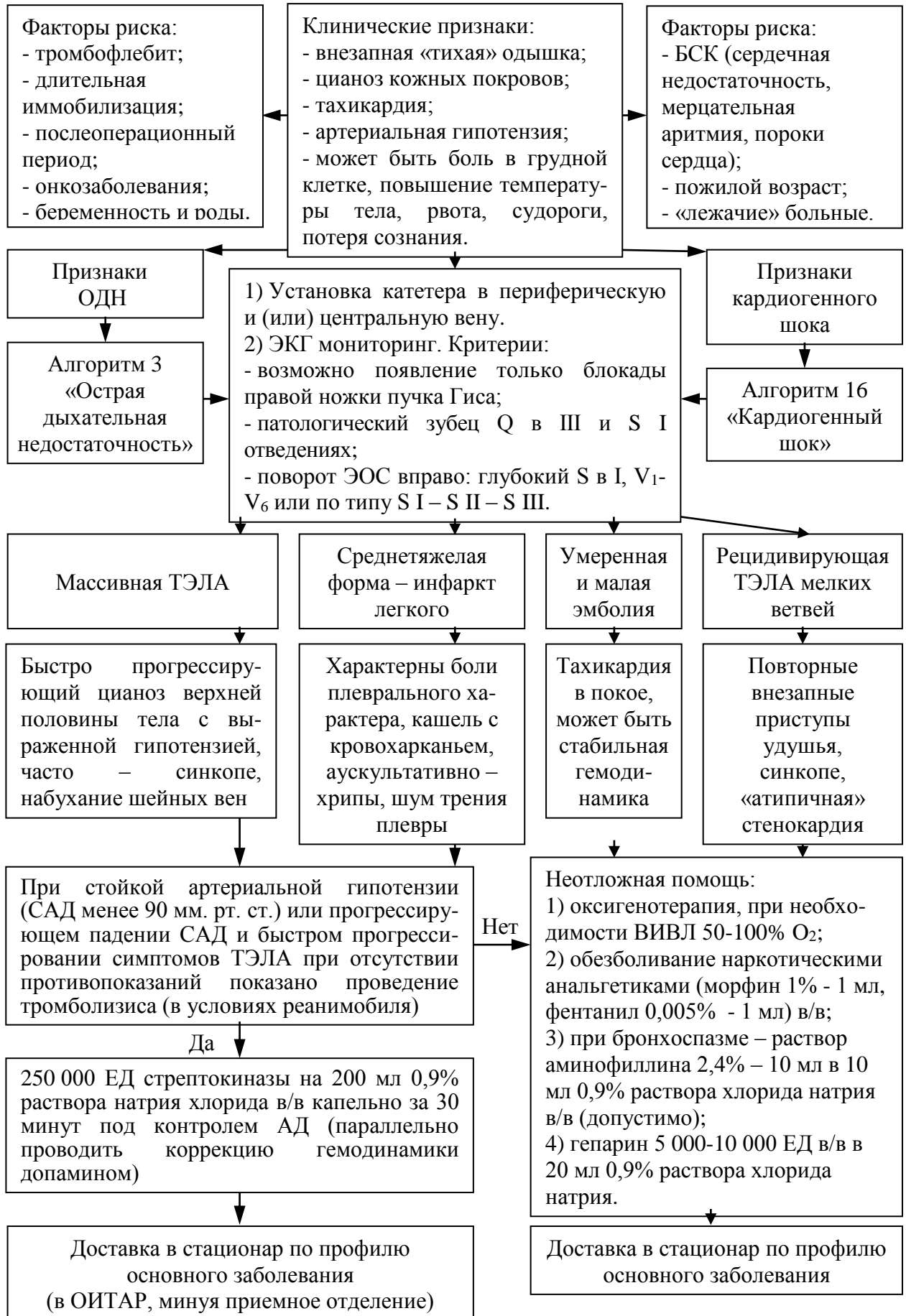
Примечание.

Не применять:

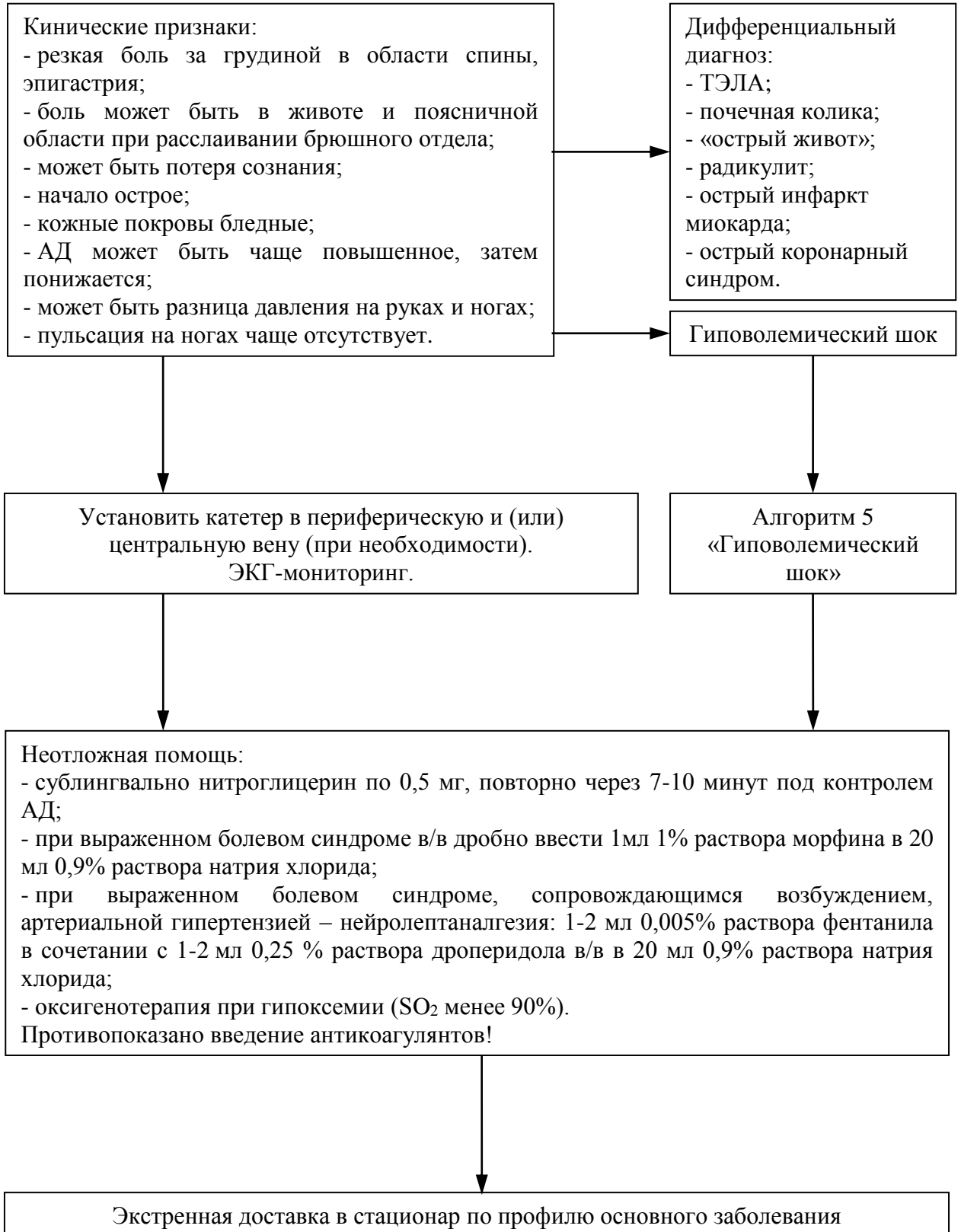
- сердечные гликозиды (за исключением тахиформы мерцательной аритмии);
- глюкокортикоиды.

Осторожно нитраты при аортальном стенозе, кардиомиопатии, инфаркте правого желудочка.

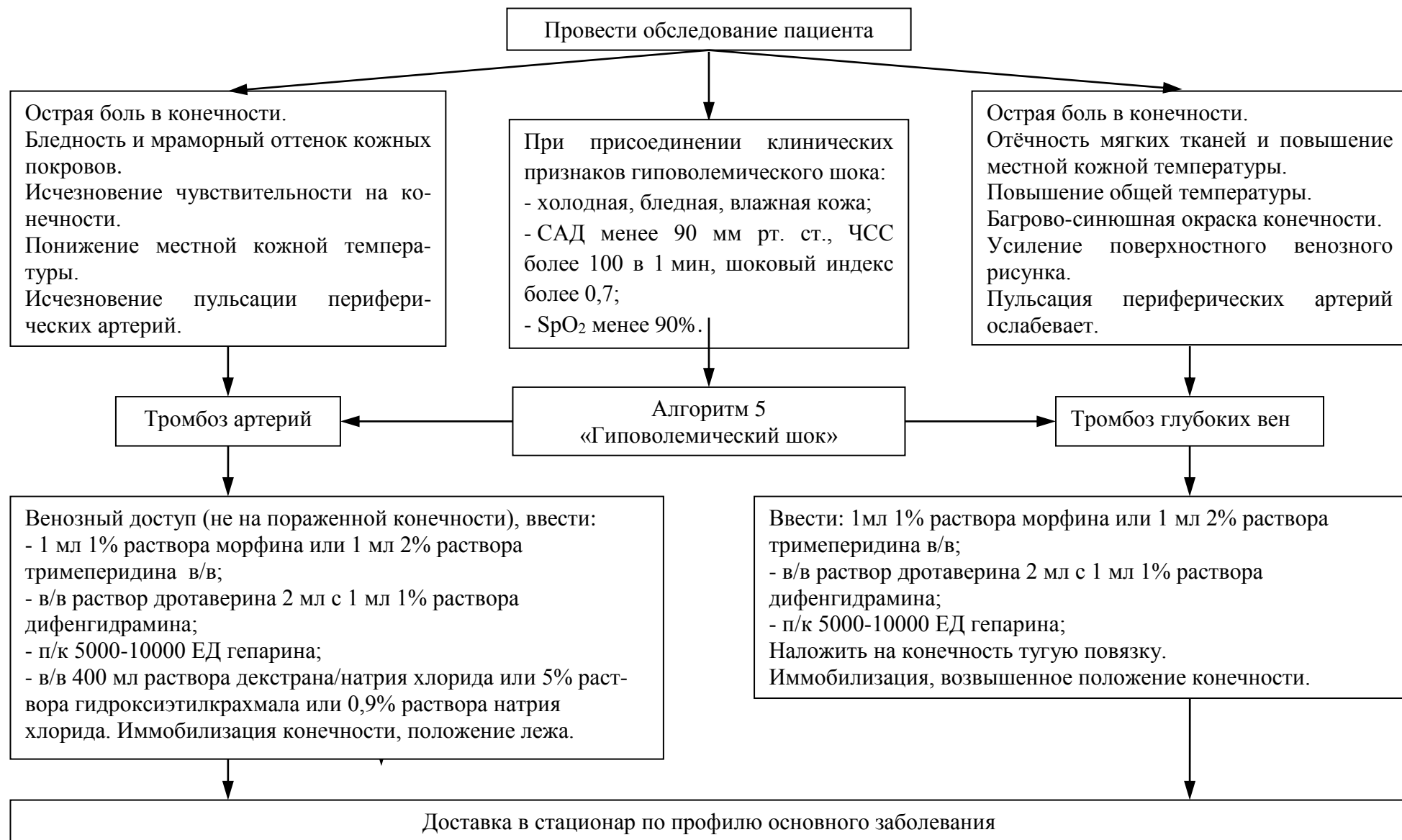
Алгоритм 18 «Тромбоэмболия легочной артерии»



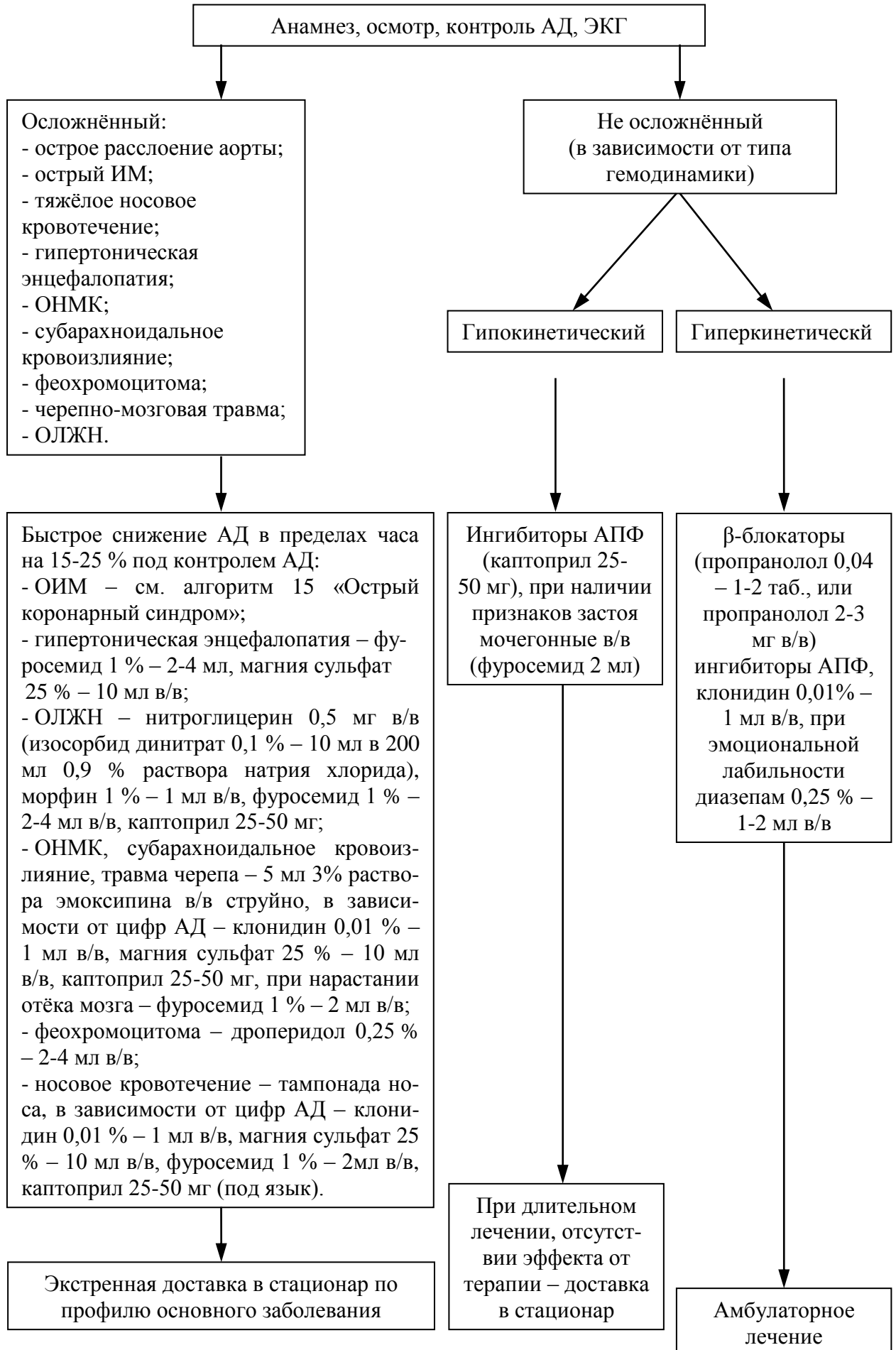
Алгоритм 19 «Расслаивающая аневризма аорты»



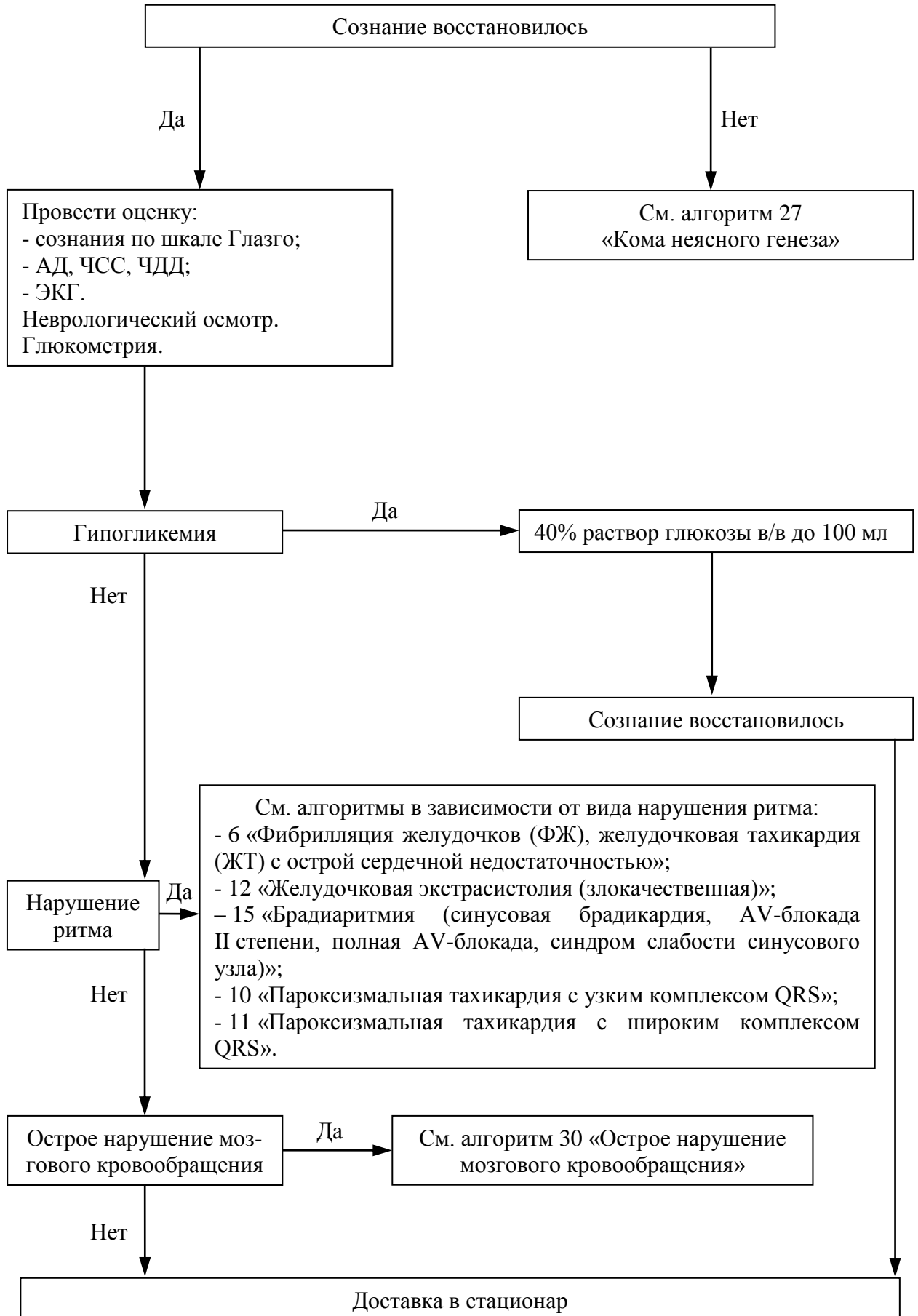
Алгоритм 20 «Острый тромбоз артерий и глубоких вен»



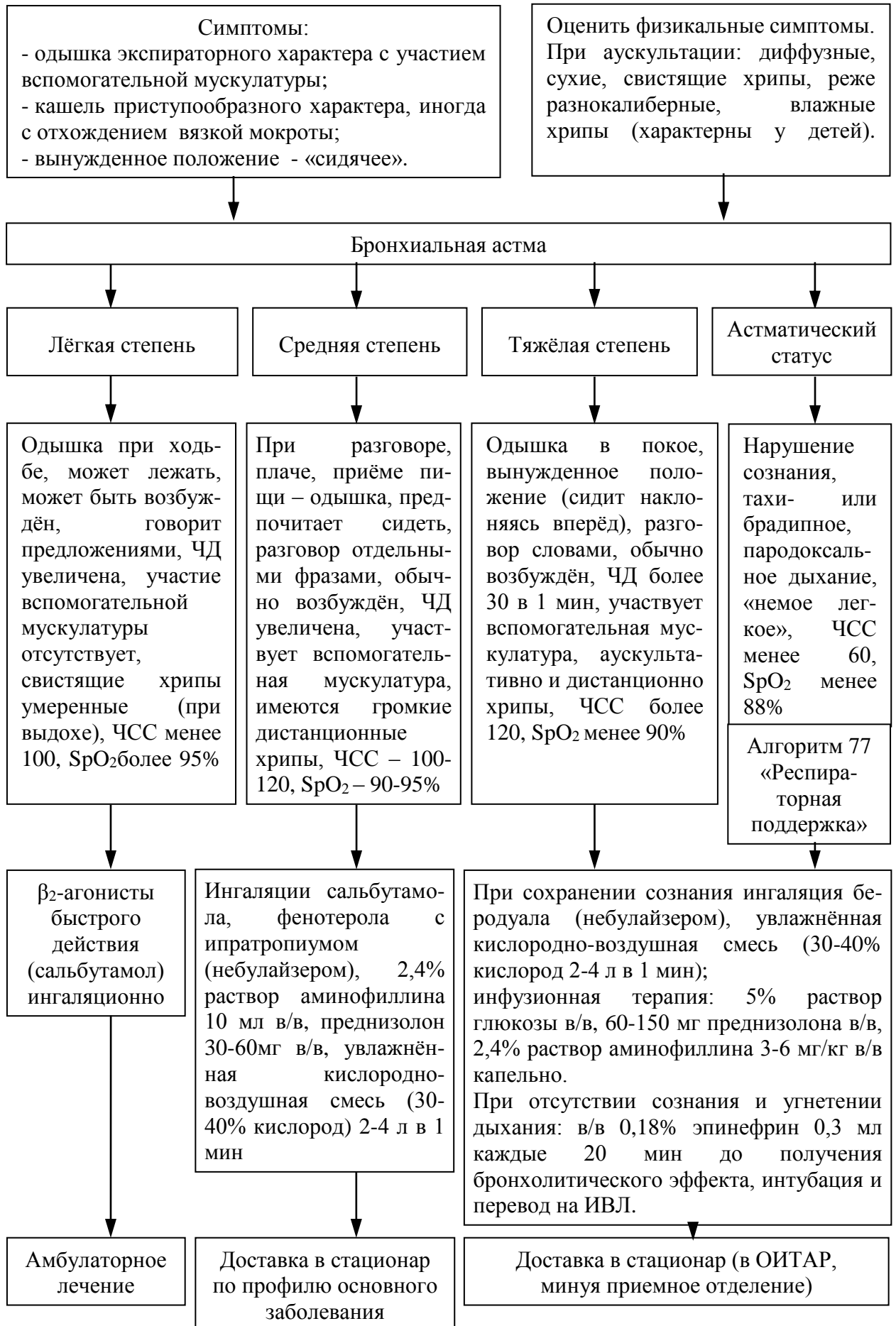
Алгоритм 21 «Гипертонический криз»



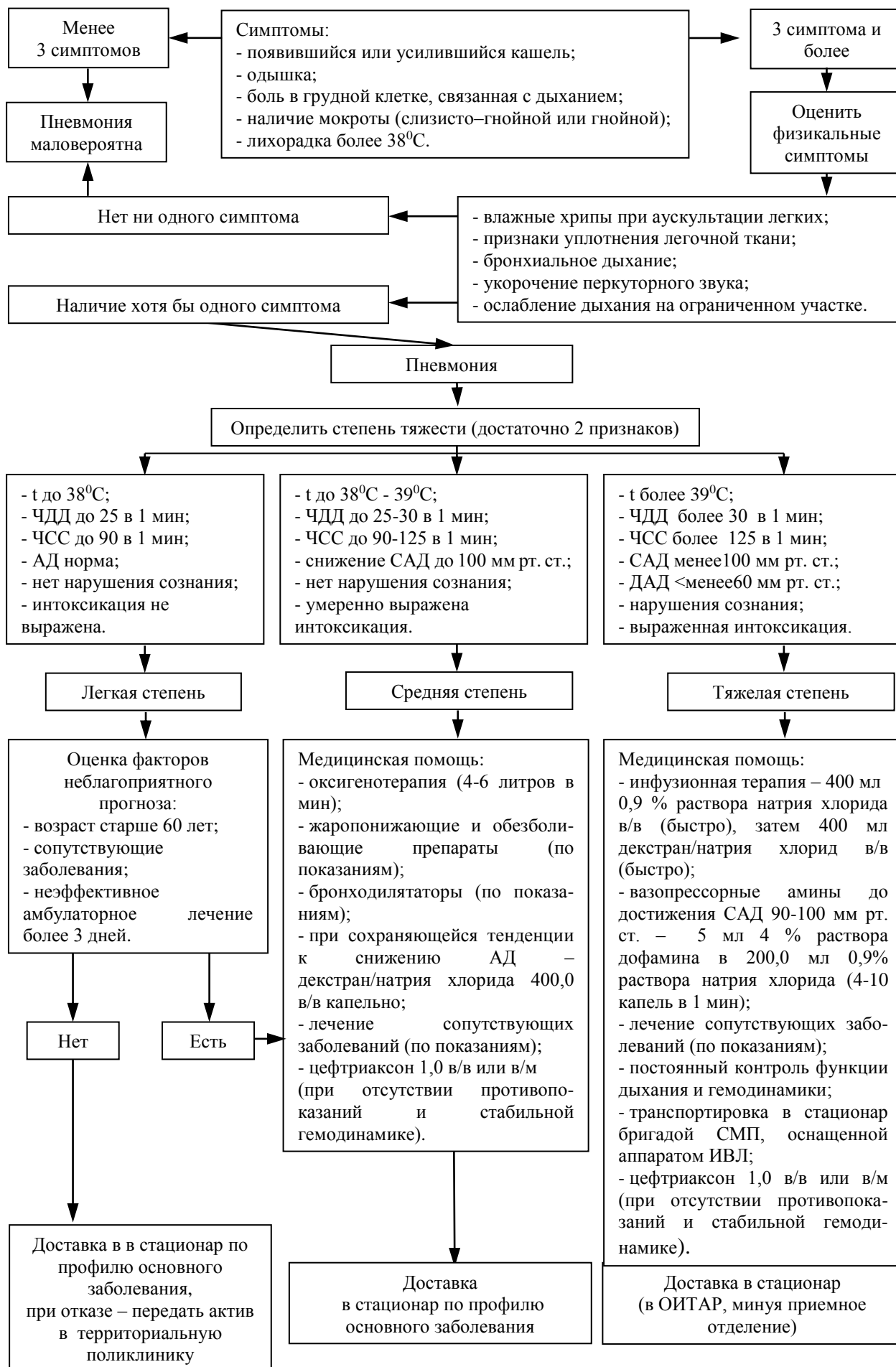
Алгоритм 22 «Обморок»



Алгоритм 23 «Приступ бронхиальной астмы»



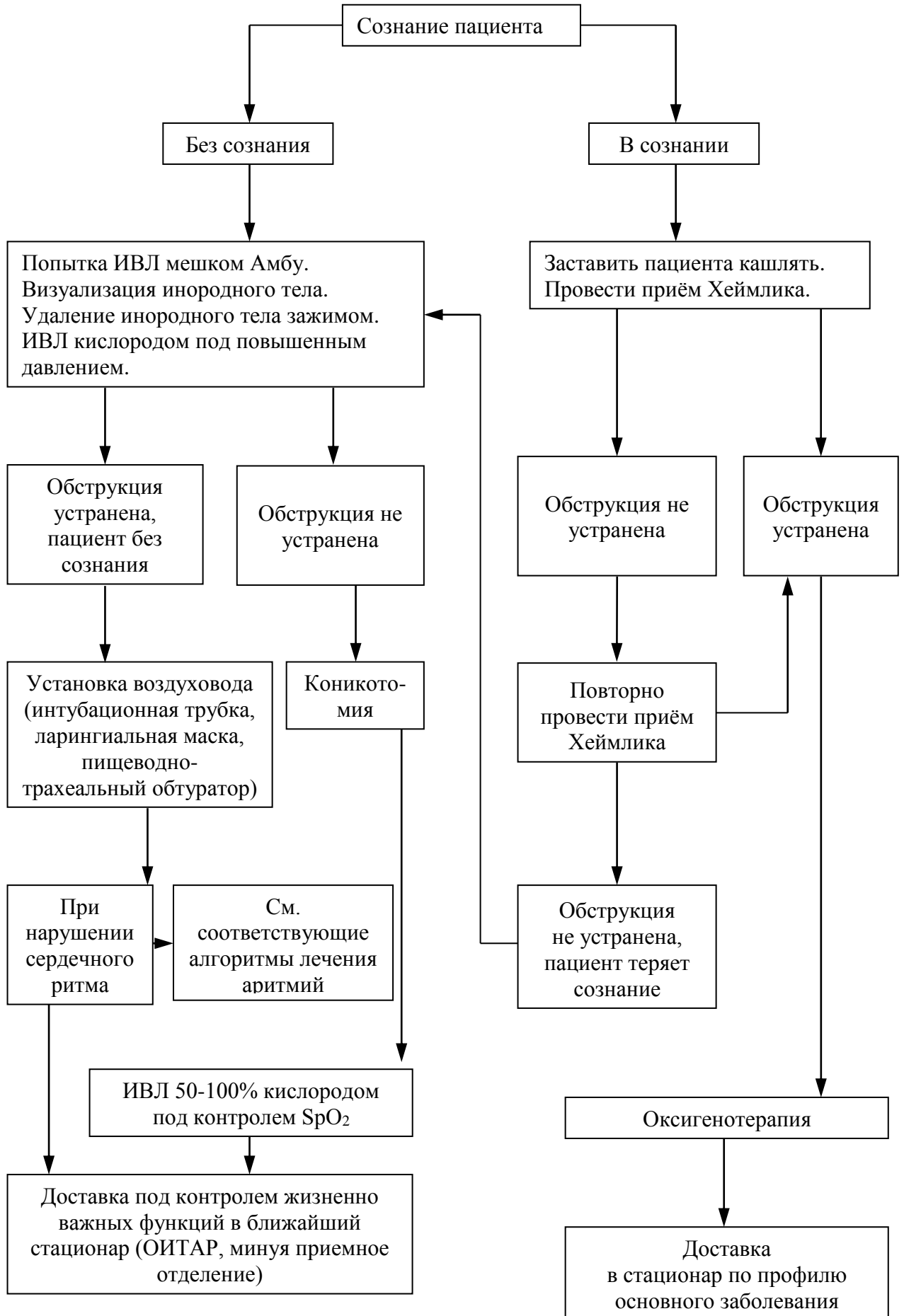
Алгоритм 24 «Пневмония»



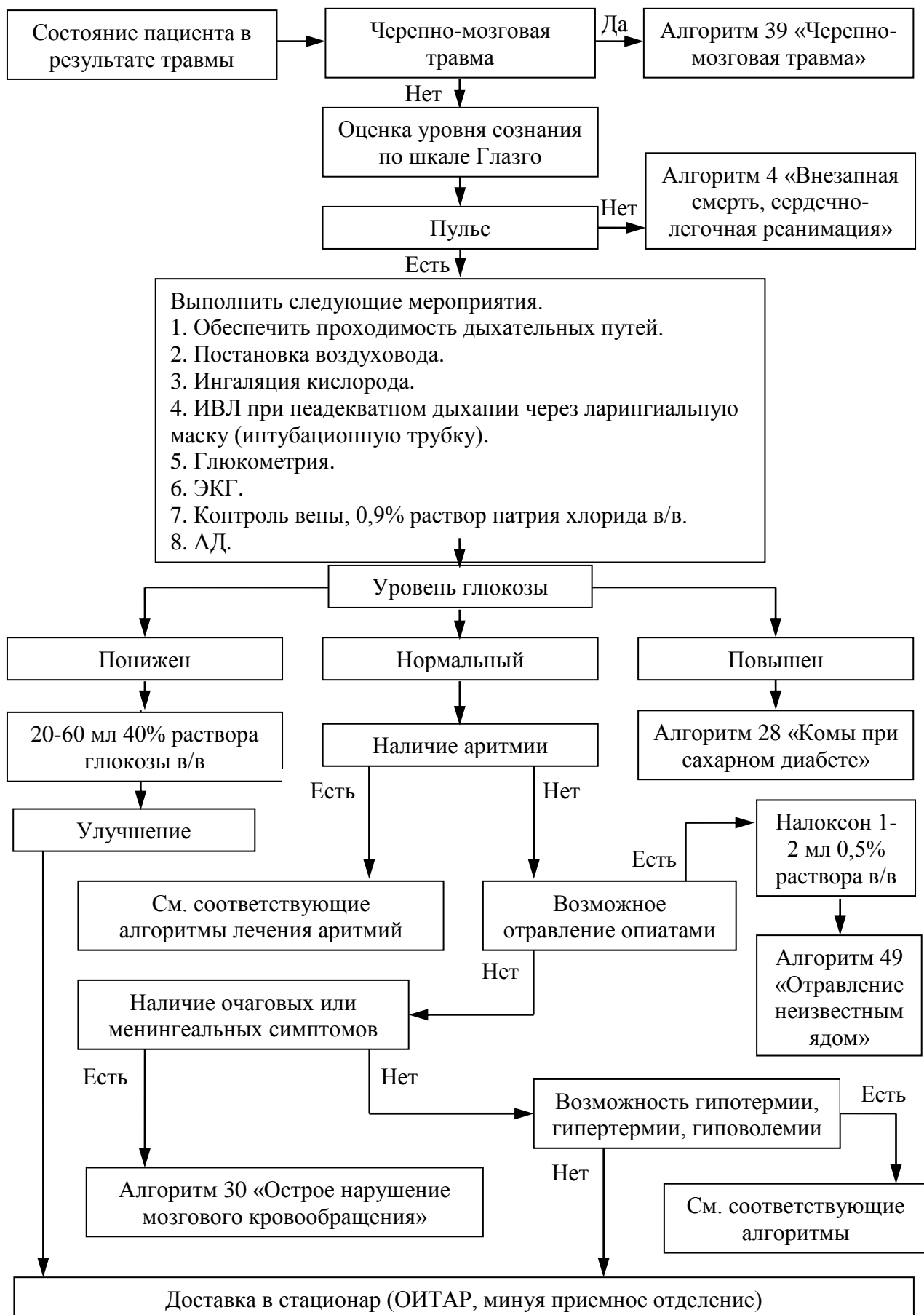
Алгоритм 25 «Стеноз гортани»



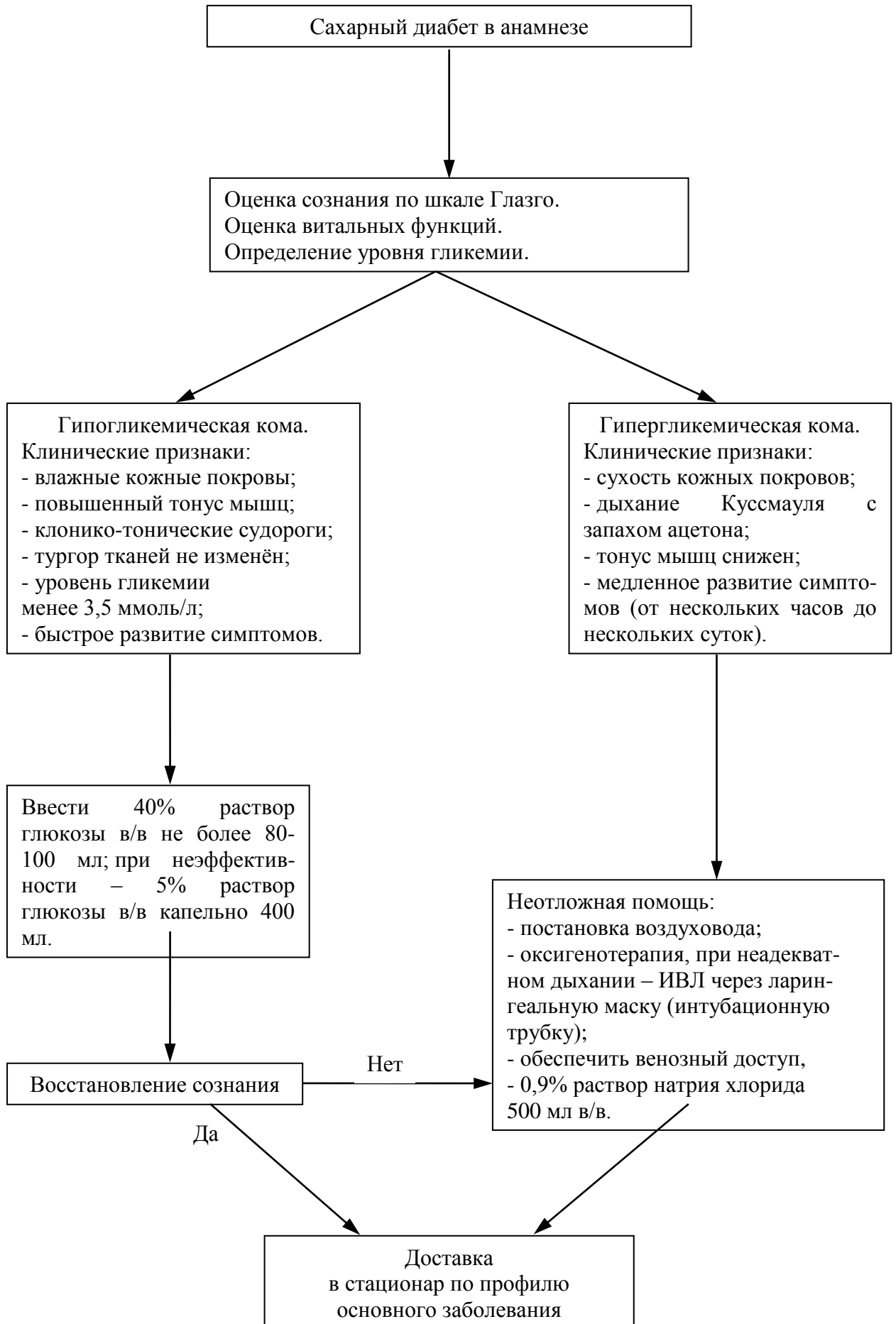
Алгоритм 26 «Обструкция дыхательных путей инородным телом»



Алгоритм 27 «Кома неясного генеза»



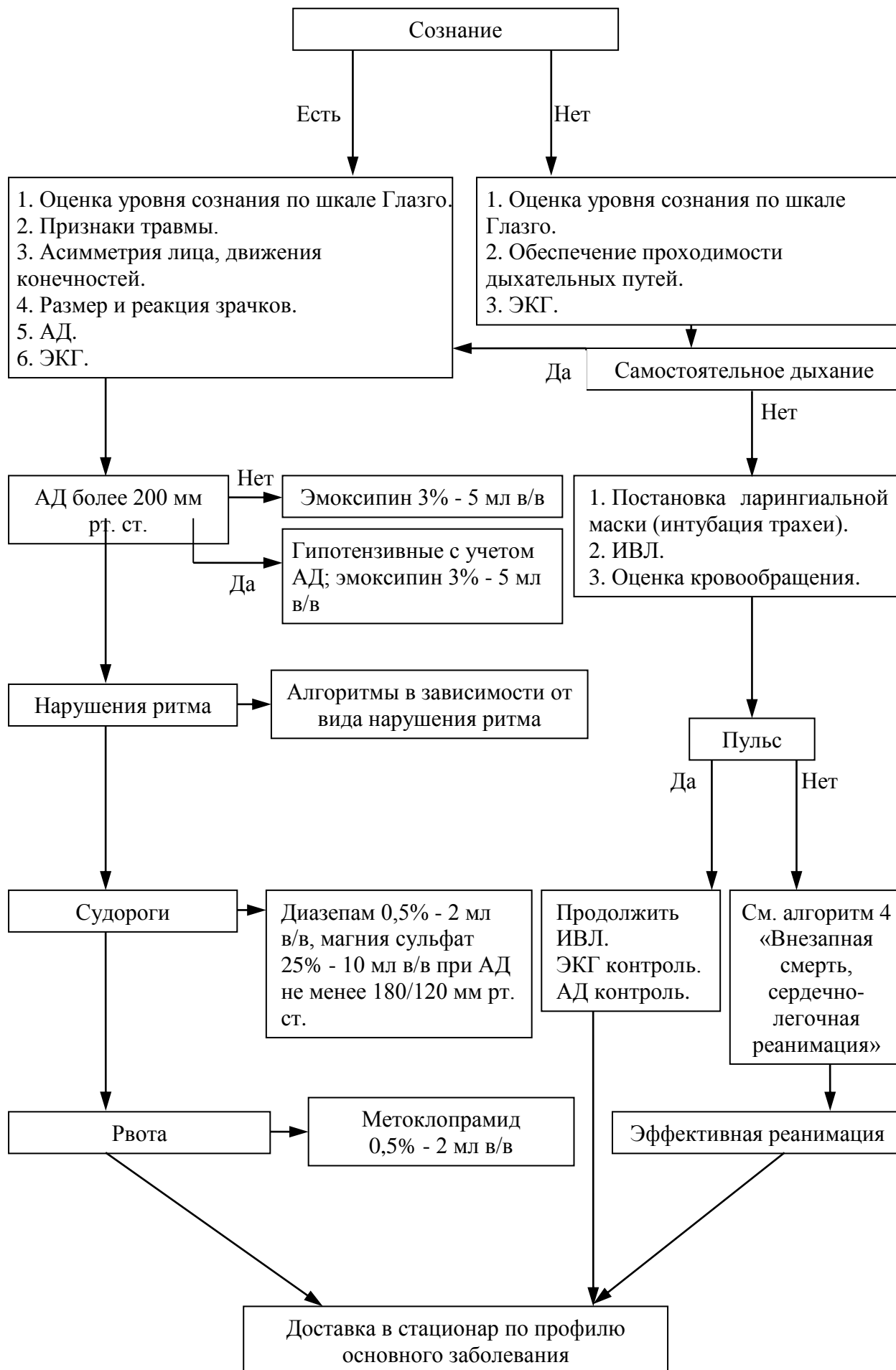
Алгоритм 28 «Комы при сахарном диабете»



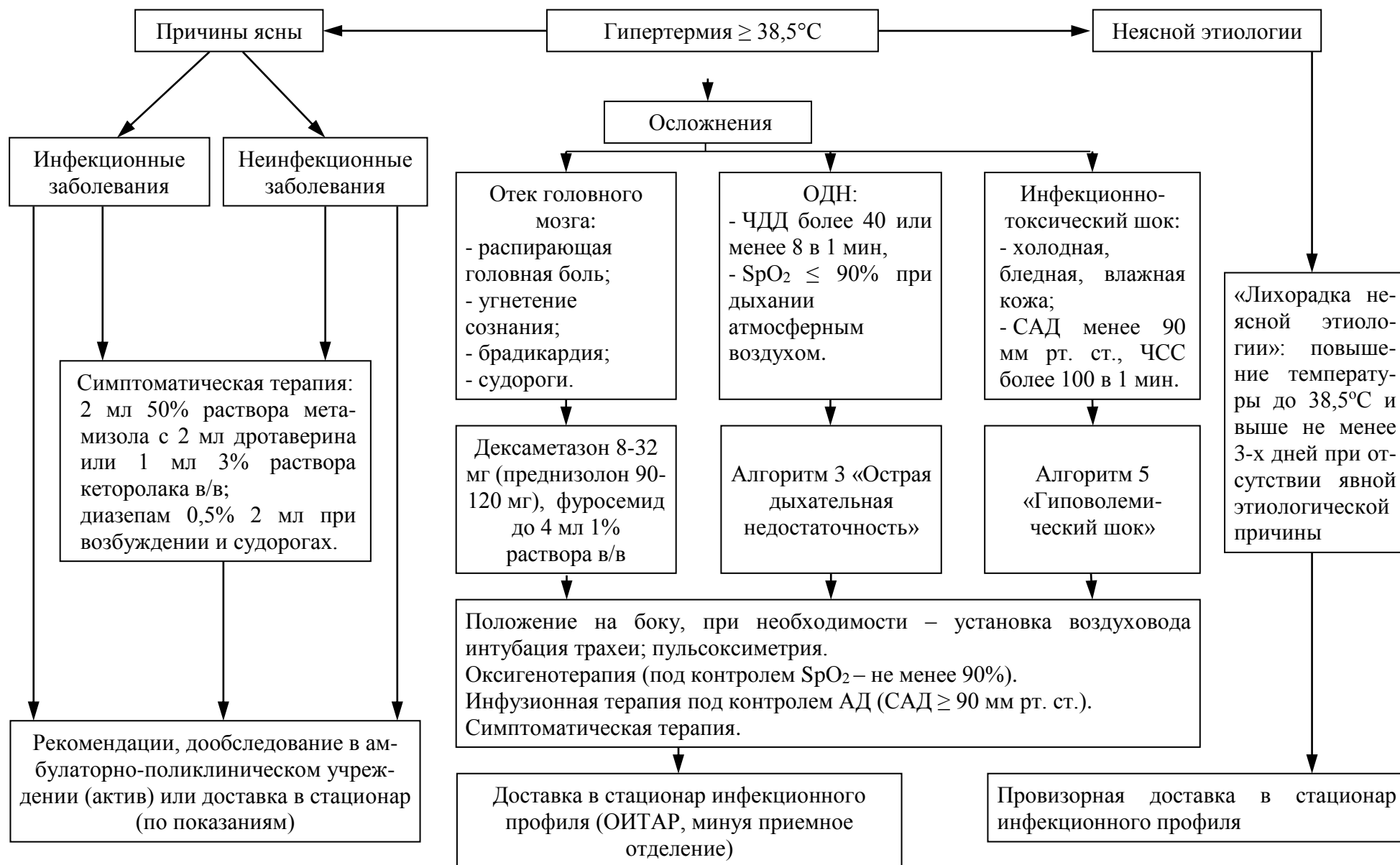
Алгоритм 29 «Судорожный синдром»



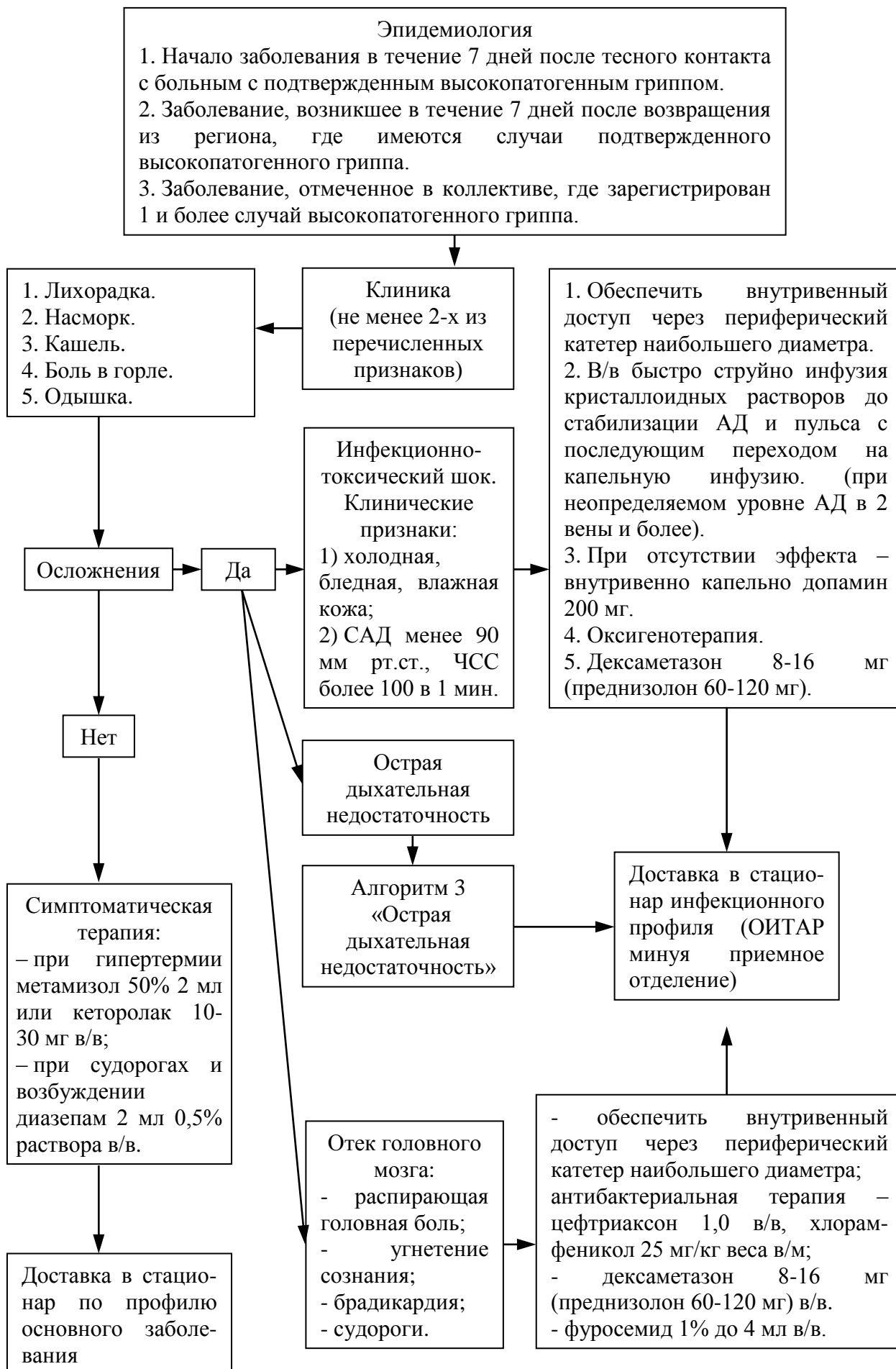
Алгоритм 30 «Острое нарушение мозгового кровообращения»



Алгоритм 31 «Гипертермия»



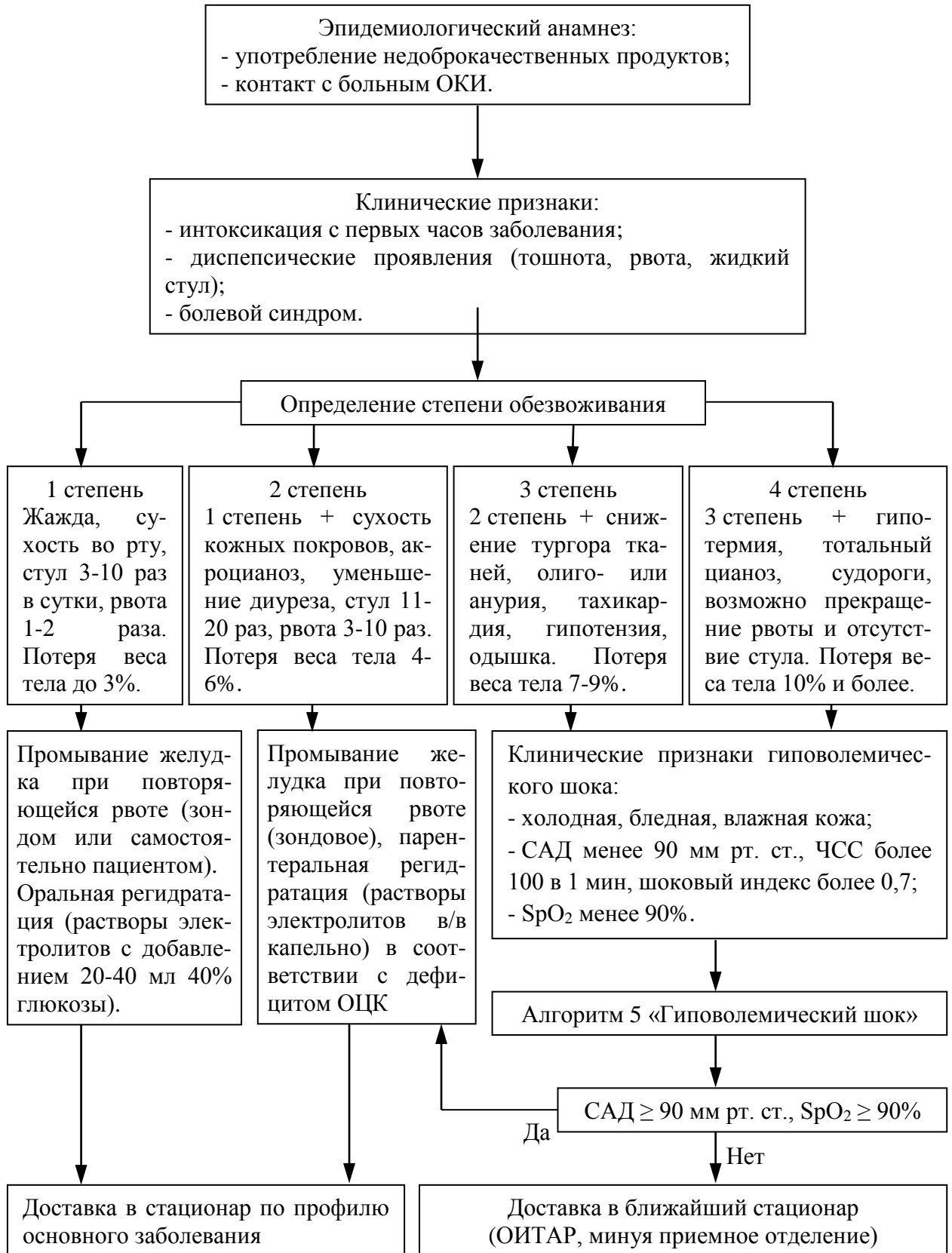
Алгоритм 32 «Высокопатогенный грипп»



Алгоритм 33 «Менингиальная инфекция»



Алгоритм 34 «Острые кишечные инфекции»



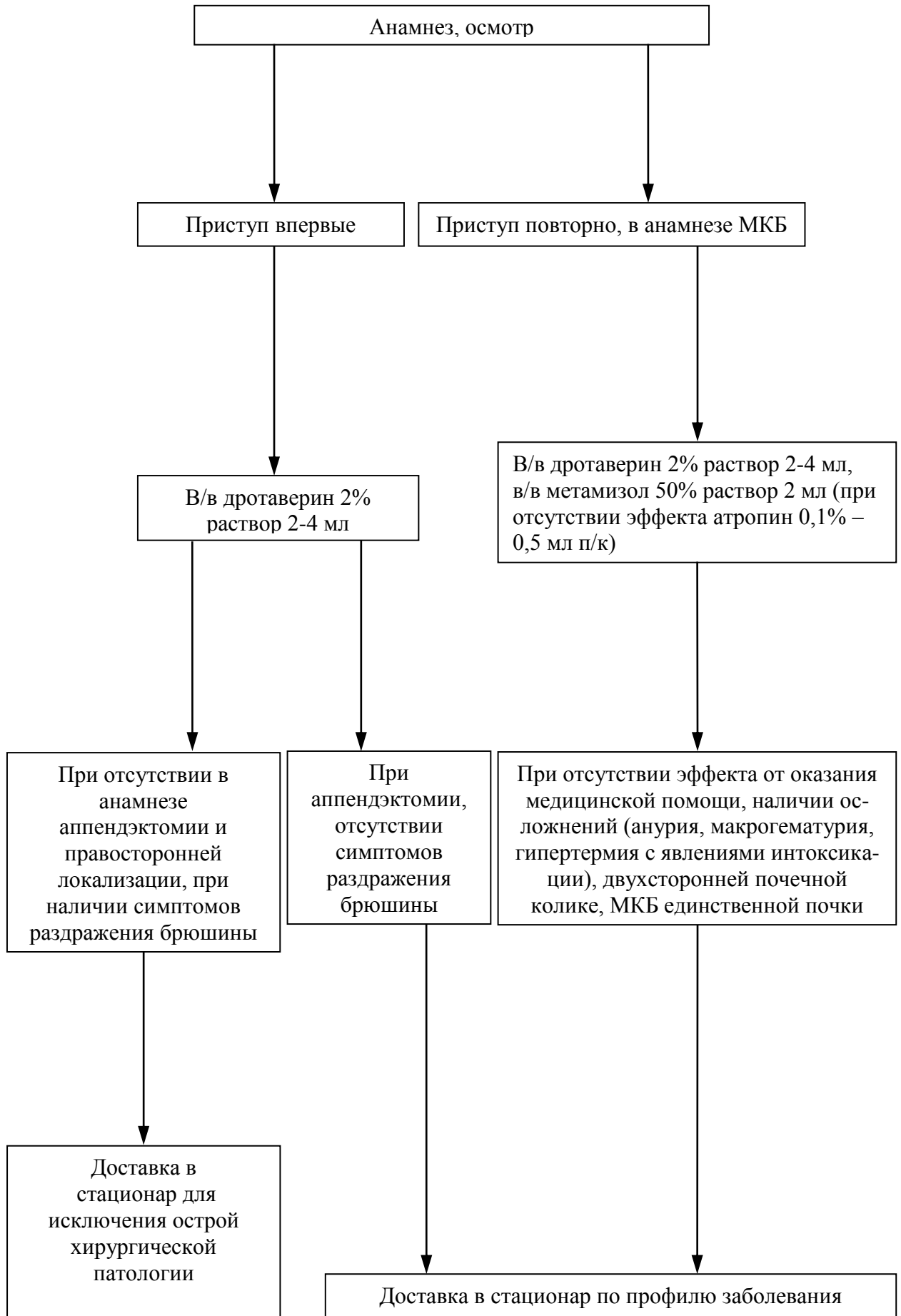
Примечание.

Расчет парентеральной регидратации проводится по формуле:
 $x \text{ (мл)} = \text{вес больного (кг)} \times \% \text{ потери веса} \times 10.$

Алгоритм 35 «Острый инфекционный гепатит»



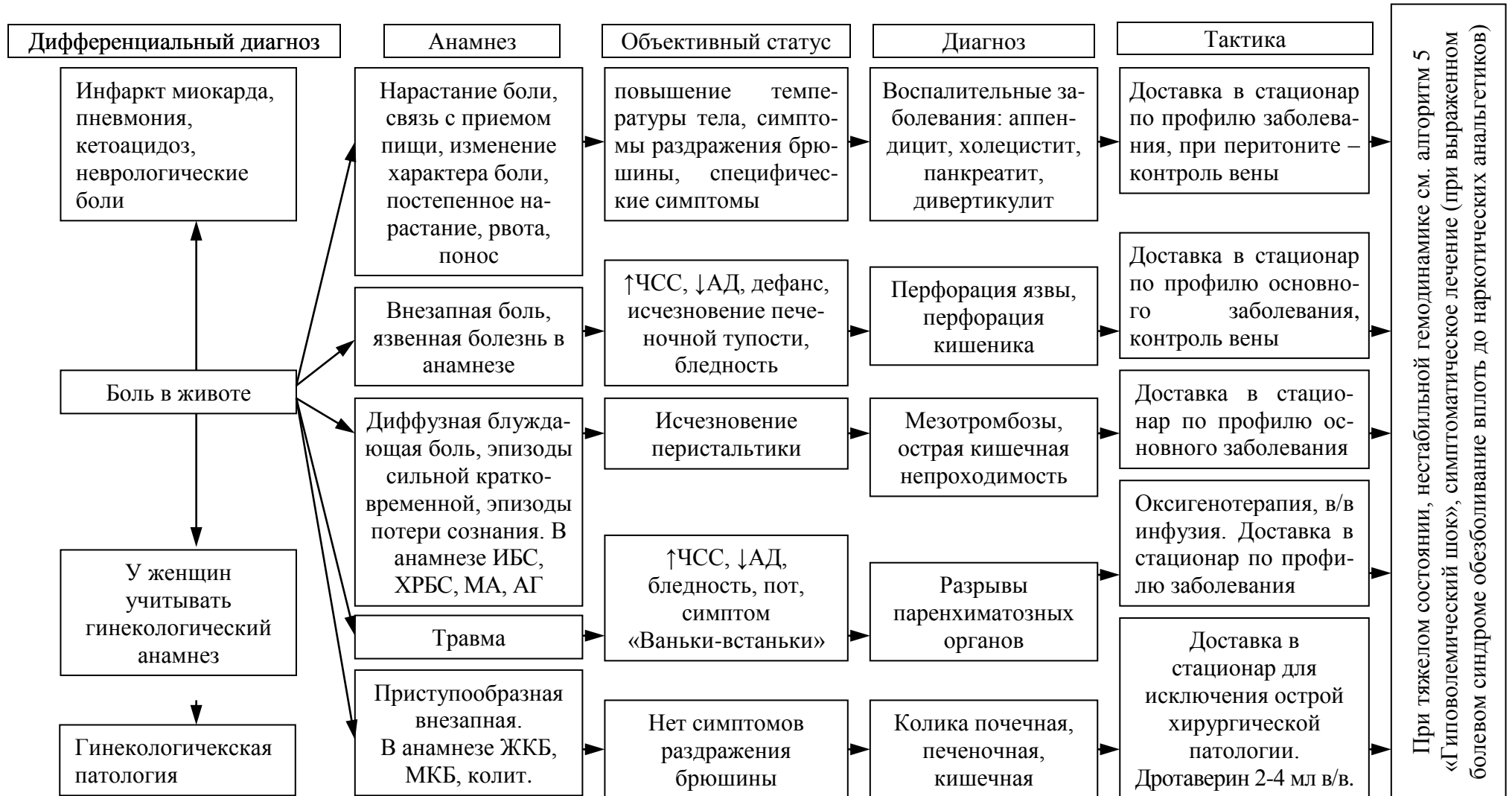
Алгоритм 36 «Почечная колика»



Алгоритм 37 «Носовое кровотечение»

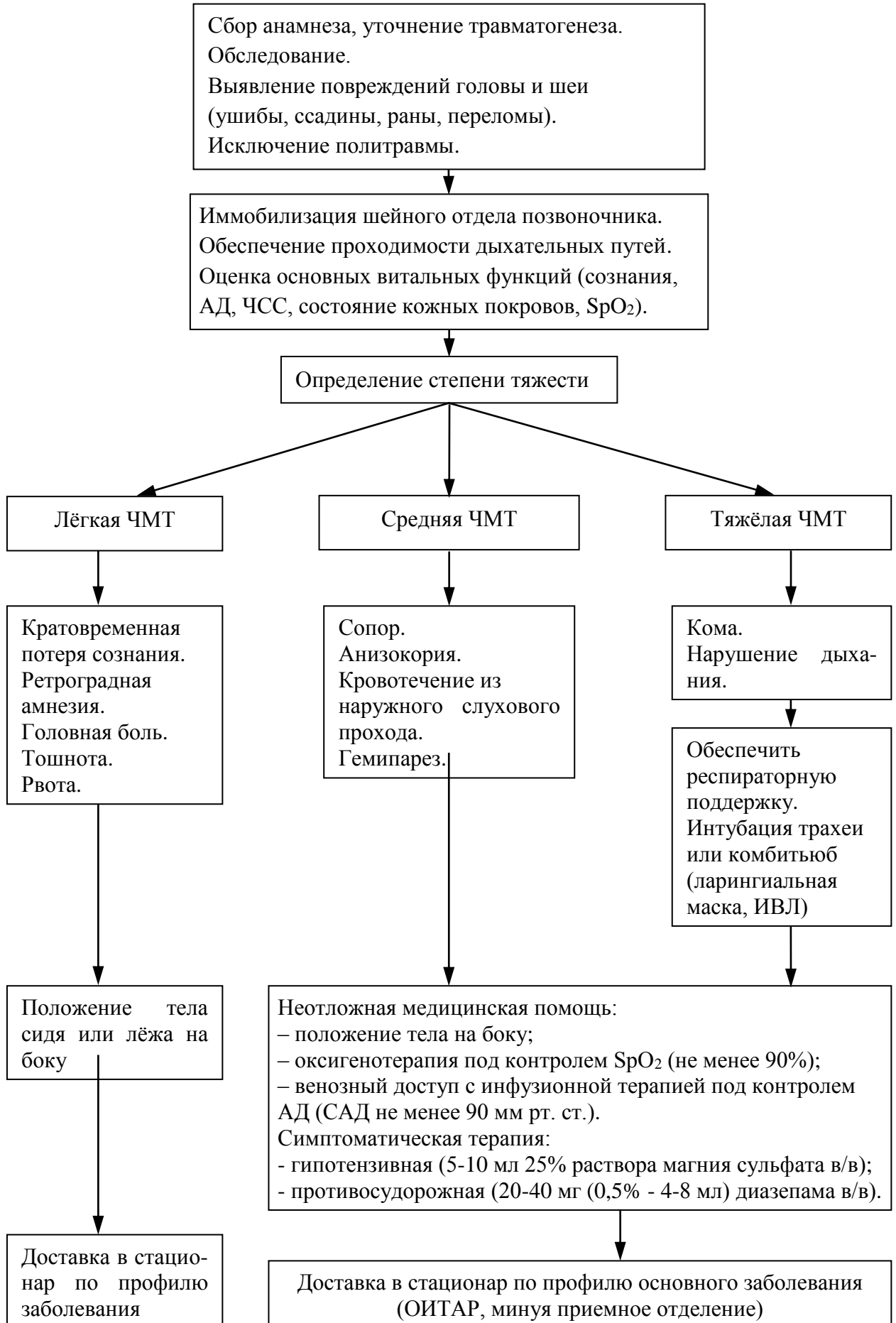


Алгоритм 38 «Острая хирургическая патология органов брюшной полости»

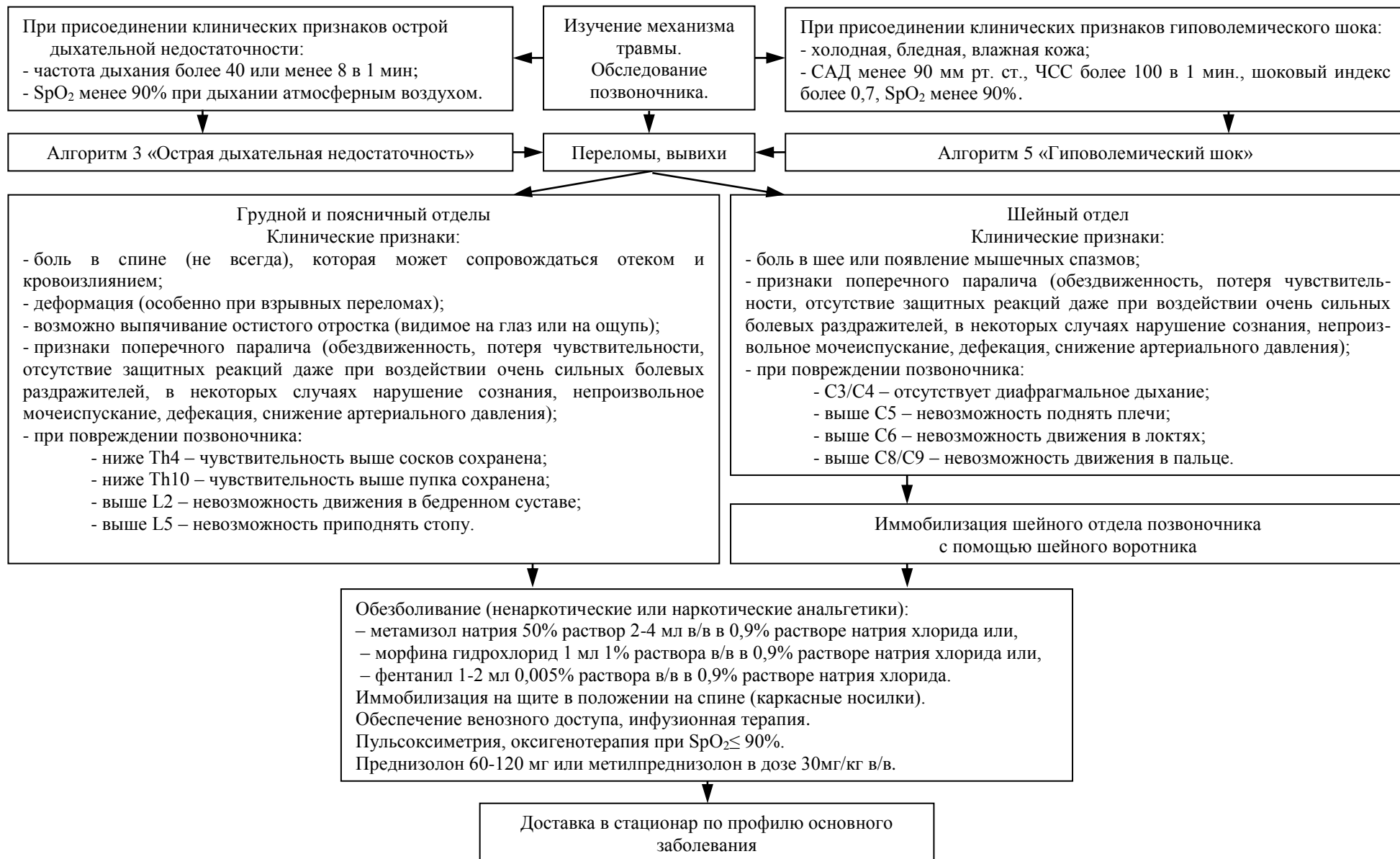


Примечание.
ЭКГ-диагностика обязательна.

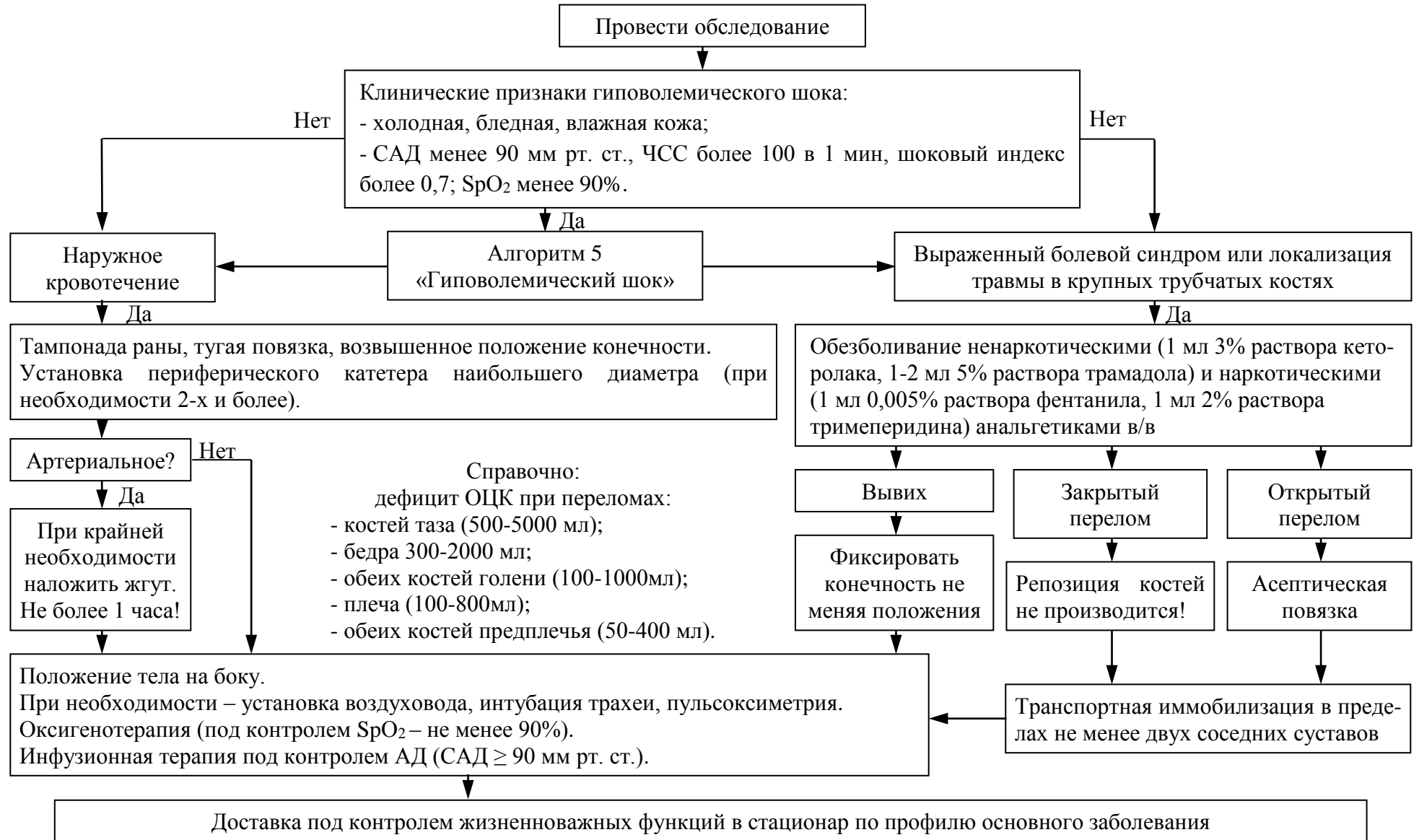
Алгоритм 39 «Черепно-мозговая травма»



Алгоритм 40 «Травма позвоночника»



Алгоритм 41 «Травмы конечностей»



Алгоритм 42 «Травмы груди»



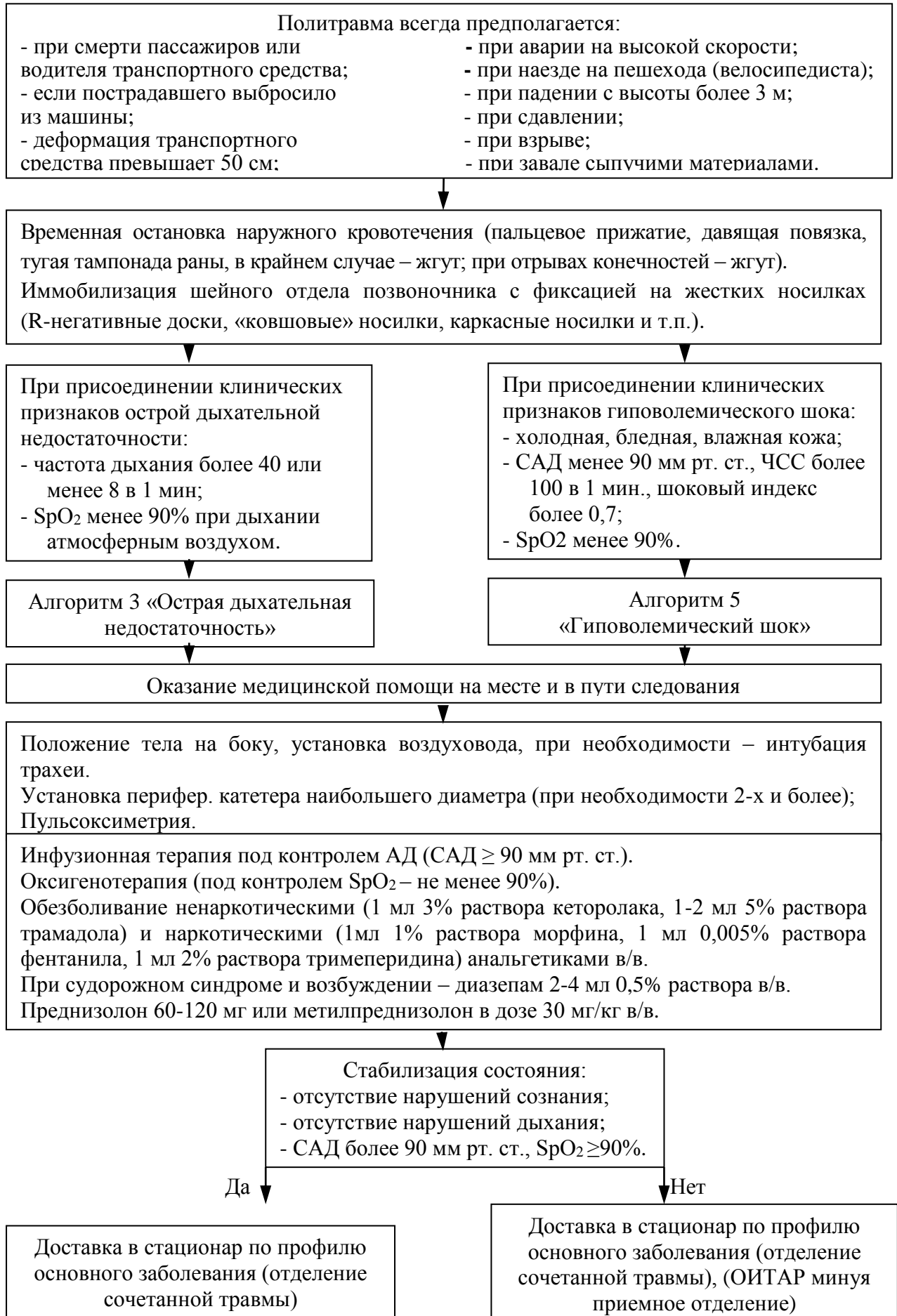
Алгоритм 43 «Травмы живота»



Примечание.

Любую колото-резаную рану живота считать проникающей, ранящие предметы (нож, шило, заточка), находящиеся в ране не извлекать, а дополнительно фиксировать (пластырем) или удерживать рукой.

Алгоритм 44 «Политравма»



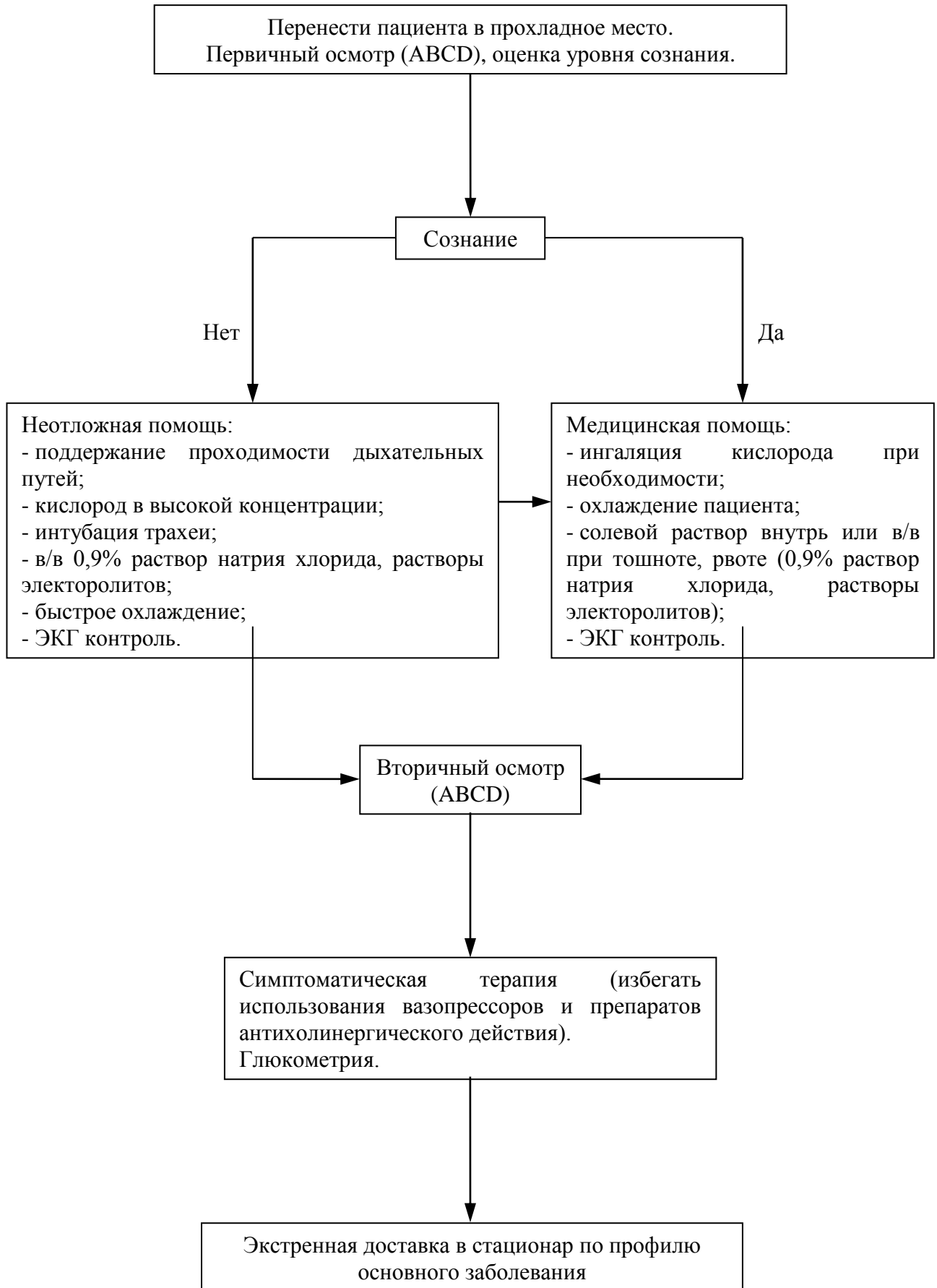
Алгоритм 45 «Ожоги»

| | | |
|---|--|--|
| Ожог – разновидность травмы, полученной в результате воздействия высокой температуры, химических веществ, электрического тока или ионизирующего излучения. Различают три степени ожога при местных повреждениях. | | |
| I | II | III |
| Покраснение, отёк, боль | <p style="text-align: center;">IIa Покраснение, образование пузырьков, боль (повреждение поверхностных слоёв кожи)</p> <p style="text-align: center;">IIб Образование пузырей, боль, кожа анемична (повреждение глубоких слоёв кожи)</p> | Некроз, серая, белая или чёрная кожа, боль отсутствует |
| Прекращение воздействия повреждающих агентов | | |
| Быстрое и продолжительное (до исчезновения боли) охлаждение поражённых тканей проточной холодной водой 12-18°C (помнить об опасности переохлаждения) в течение 10-15 мин. | | |
| Удаление всех не соприкасающихся с участком ожога частей одежды | | |
| Стерильная сухая повязка (накладка) на открытые раны | | |
| Обезболивание: кеторолак 3% - 1 мл в/м | Положение: | |
| ↓ | на спине; при потере сознания – стабильное положение на боку; при ингаляционной травме – с возвышением головным концом; во всех остальных случаях – с приподнятым ножным концом. | |
| Амбулаторное лечение | | |
| Ингаляционный ожог | Шок (при площади ожога около 15 % возникает угроза шока) | Электроожог |
| Выполнение всех предыдущих пунктов алгоритма | | |
| Обеспечение жизненно важных функций организма | | |
| Санация верхних дыхательных путей | | |
| Оксигенотерапия – 4-6 литров O ₂ /мин – 100 % кислородом | | |
| При необходимости своевременная интубация и ИВЛ | | |
| Постоянный контроль ЧСС и АД | | |
| При невозможности интубации трахеи (при ингаляционном поражении дыхательных путей) – коникотомия | | |
| Венозный доступ – 0,9 % раствор натрия хлорида со скоростью 2 л/час | | |
| Седация: диазепам 5-10 мг (0,5% - 1-2 мл) в/в. | | |
| Обезболивание: кеторолак 3% - 1 мл в/м, тримеперидин 2 % - 1 мл в/в, морфин 1 % - 1 мл в/в. | | |
| аминофиллин 2,4 % - 10 мл в/в, дексаметазон 4 – 8 мг в/в, преднизолон 60 – 120 мг в/в. | Противошоковая терапия | Транспортная иммобилизация (при вывихах, переломах, разрывах мышц) |
| <p>Доставка в стационар по профилю основного заболевания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - больные с ожогами II-III степени поражения более 10% поверхности тела, дети или пожилые пациенты с поражением 5-10% поверхности тела; - ожоги лица, кистей, стоп и гениталий; - ингаляционный ожог; - ожоги электрическим током; - химические ожоги; - больные с дополнительными травмами; - пациенты без сознания. | | |

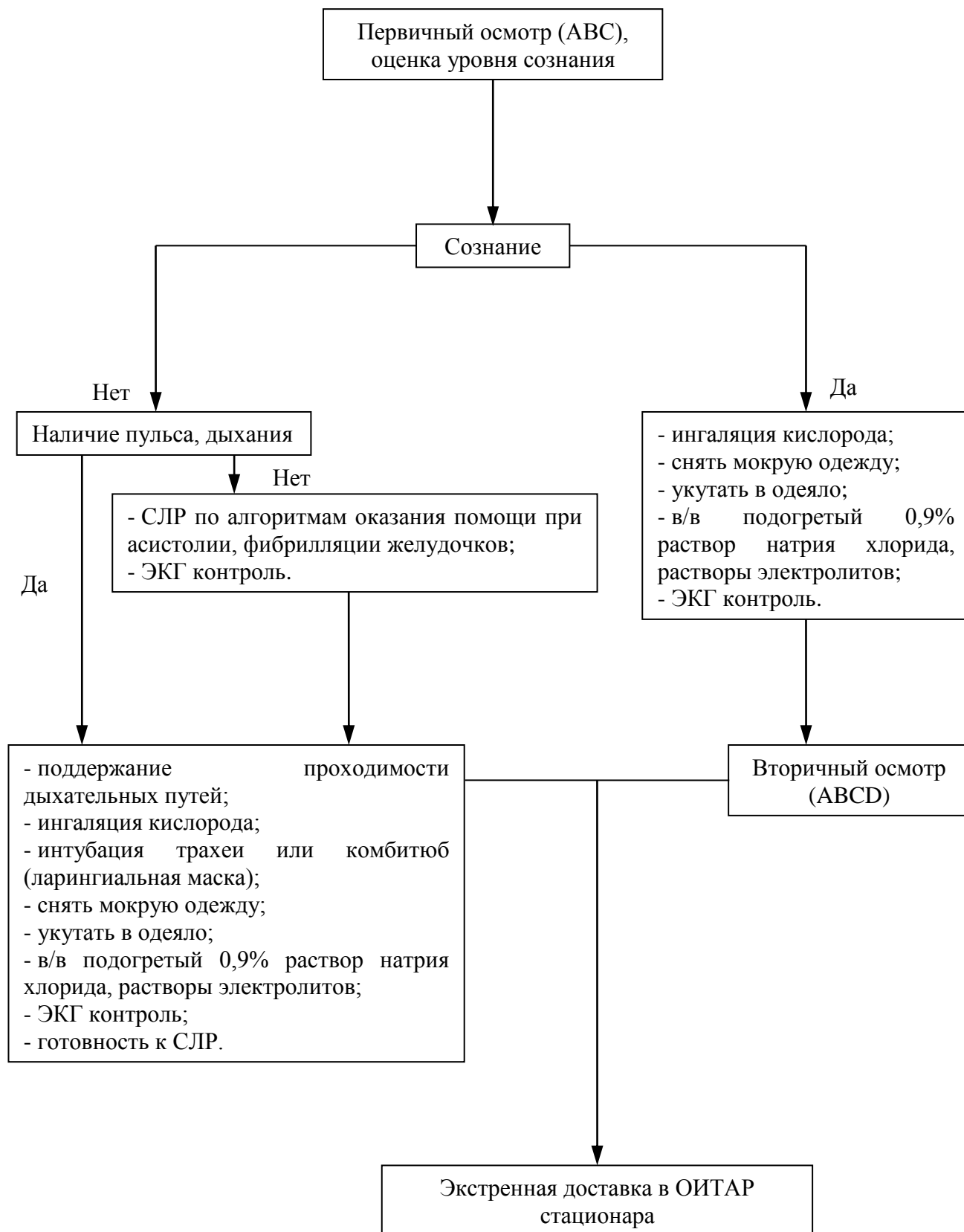
Примечание.

1. Не производить реакцию нейтрализации химического вещества на поверхности кожи.
2. В острой фазе противопоказаны: коллоидные растворы, диуретики, кортизон, катехоламины, антибиотики.

Алгоритм 46 «Тепловой удар»



Алгоритм 47 «Гипотермия»

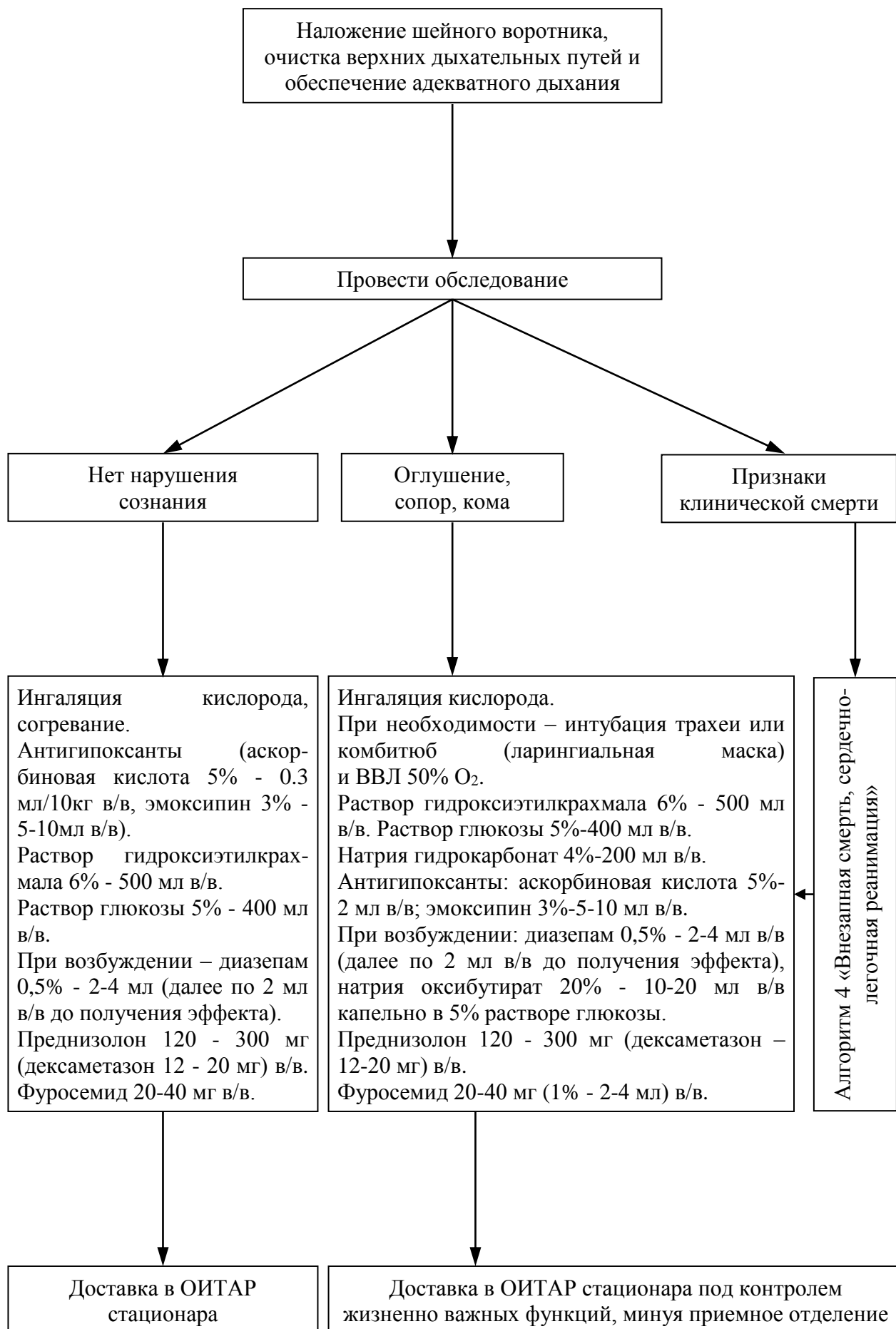


Примечание.

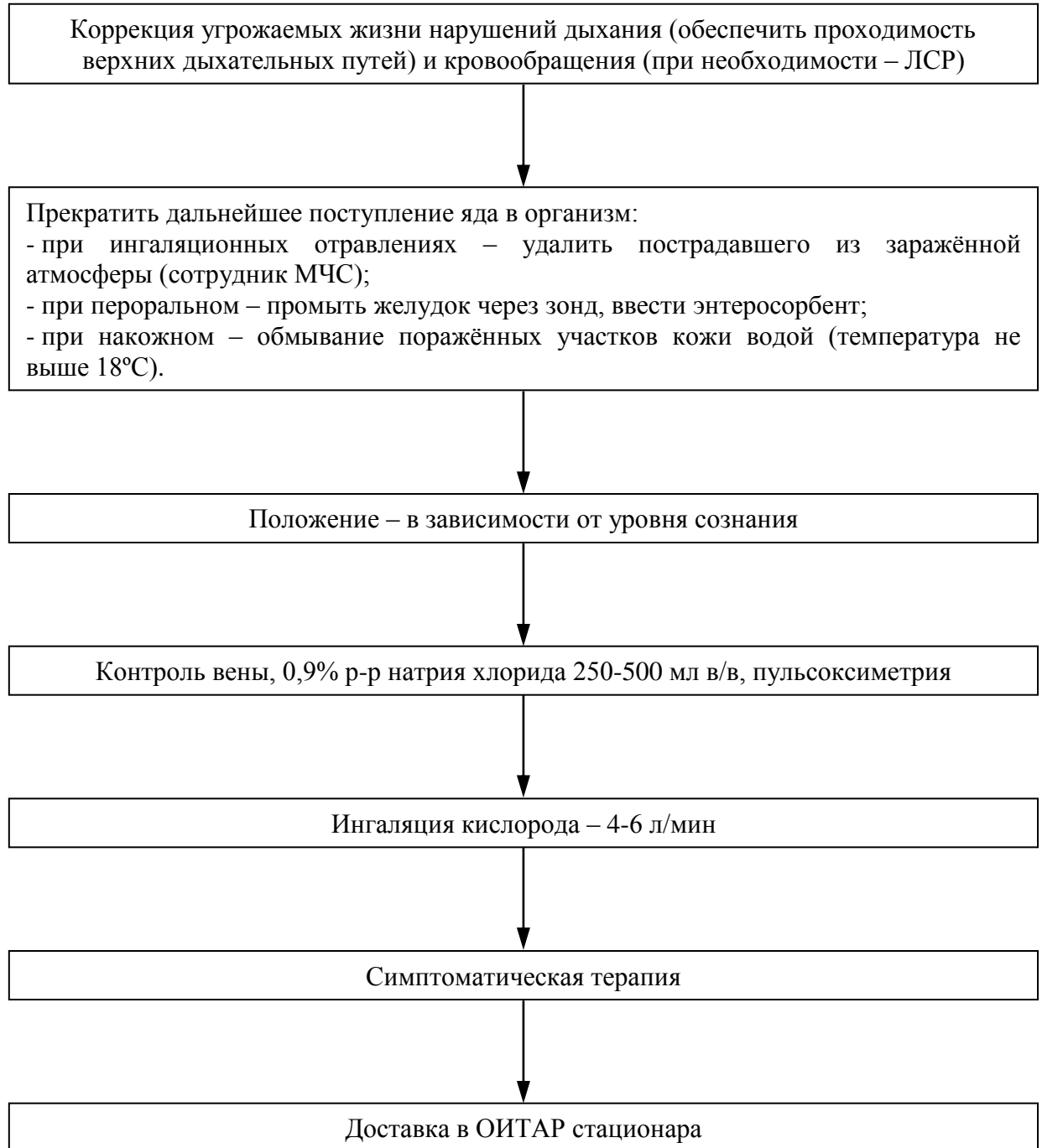
Применять пассивное согревание.

Резкие движения, любая стимуляция (гипервентиляция, интубация) могут быть причиной фибрилляции.

Алгоритм 48 «Утопление»



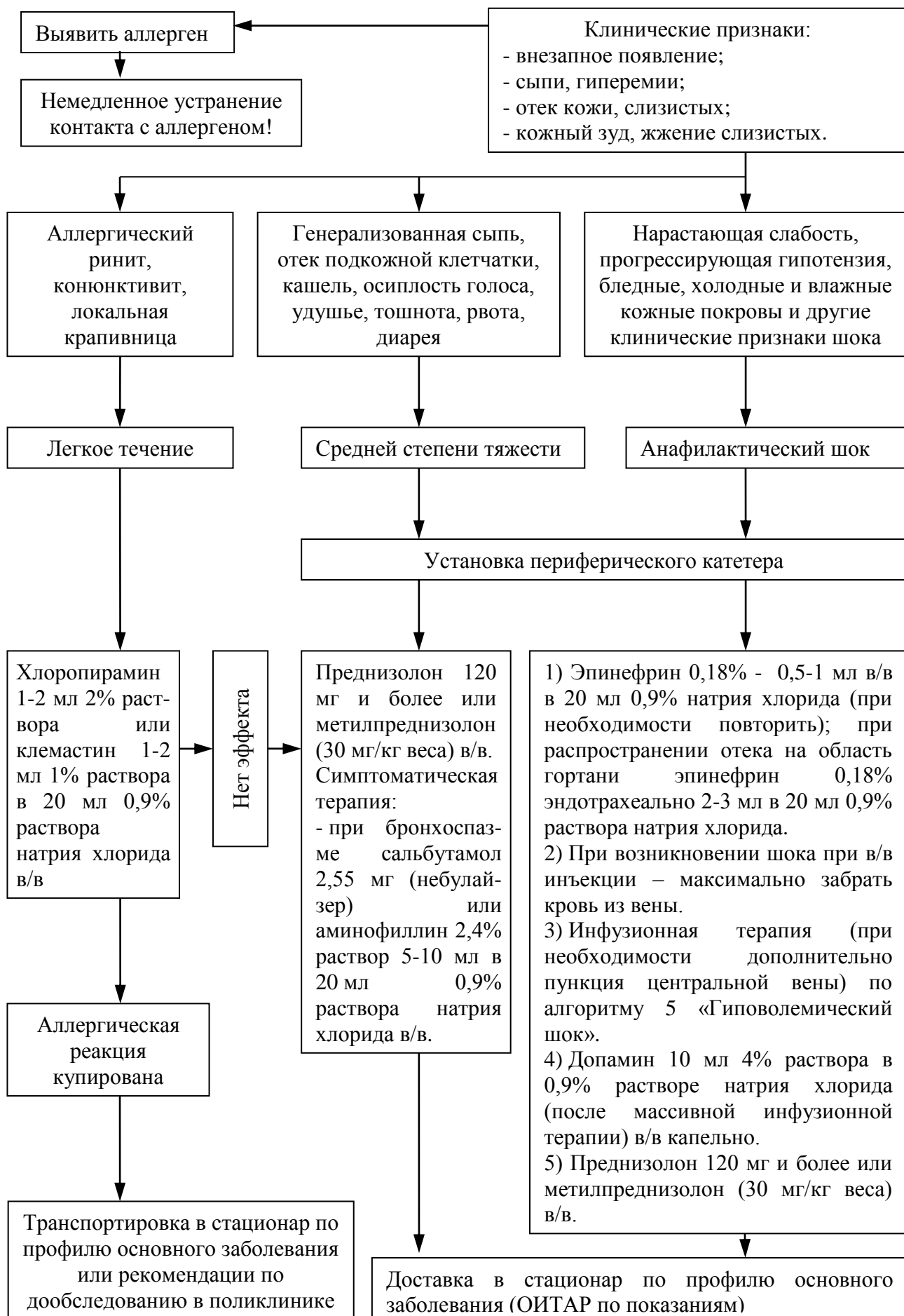
Алгоритм 49 «Отравление неизвестным ядом»



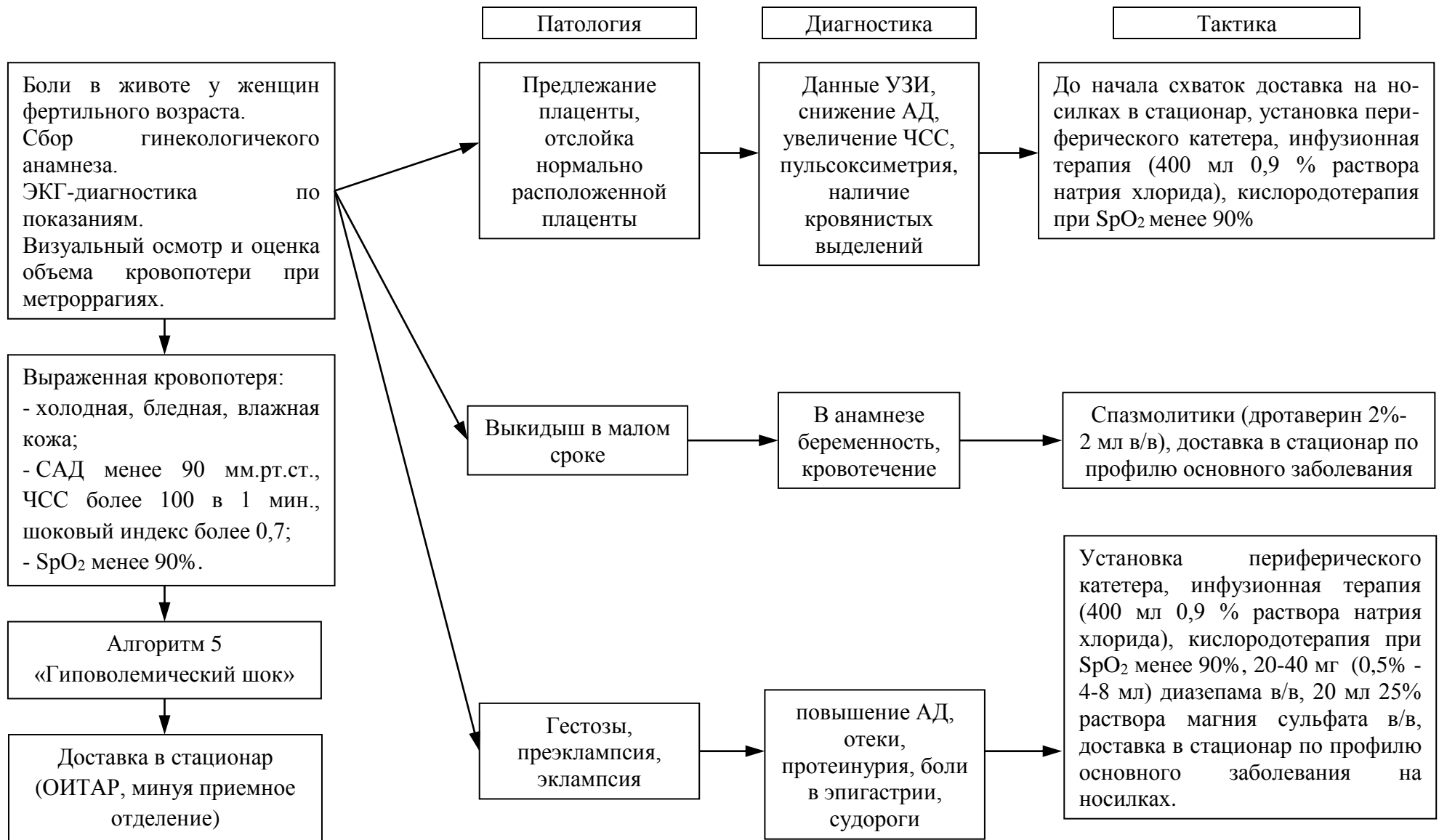
Примечание.

1. Помнить о самозащите (работать в перчатках и маске).
2. При подозрении на отравление – немедленное решение вопроса об интубации трахеи или комбитьюб (ларингиальная маска).
3. При необходимости – СЛР.
4. Активированный уголь – противопоказан при отравлении кислотами и щелочами.
5. Чётко собрать токсикологический анамнез, проанализировать токсикологическую ситуацию, при возможности собрать и сохранить остатки ядовитого вещества.

Алгоритм 50 «Аллергическая реакция»



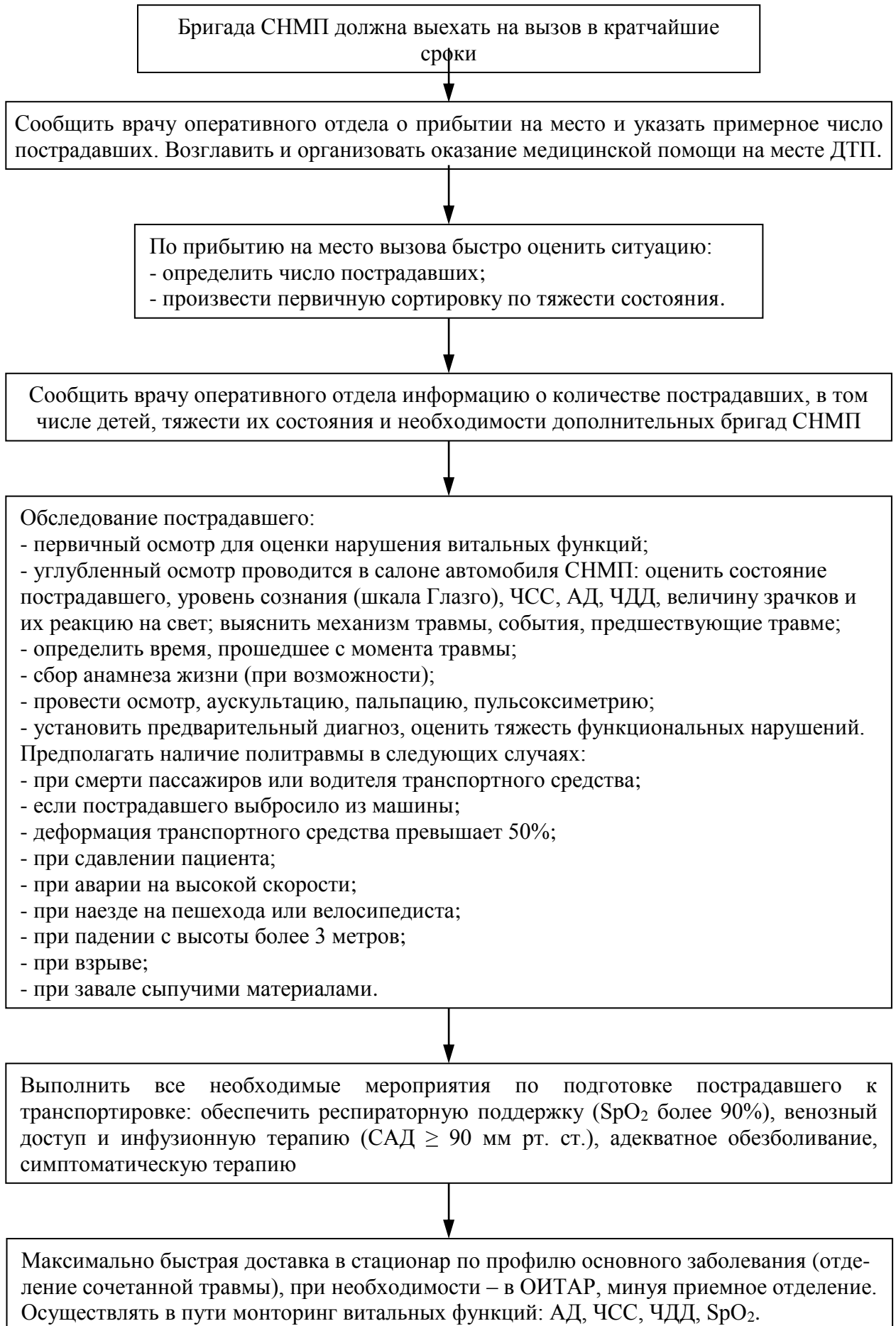
Алгоритм 51 «Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии»



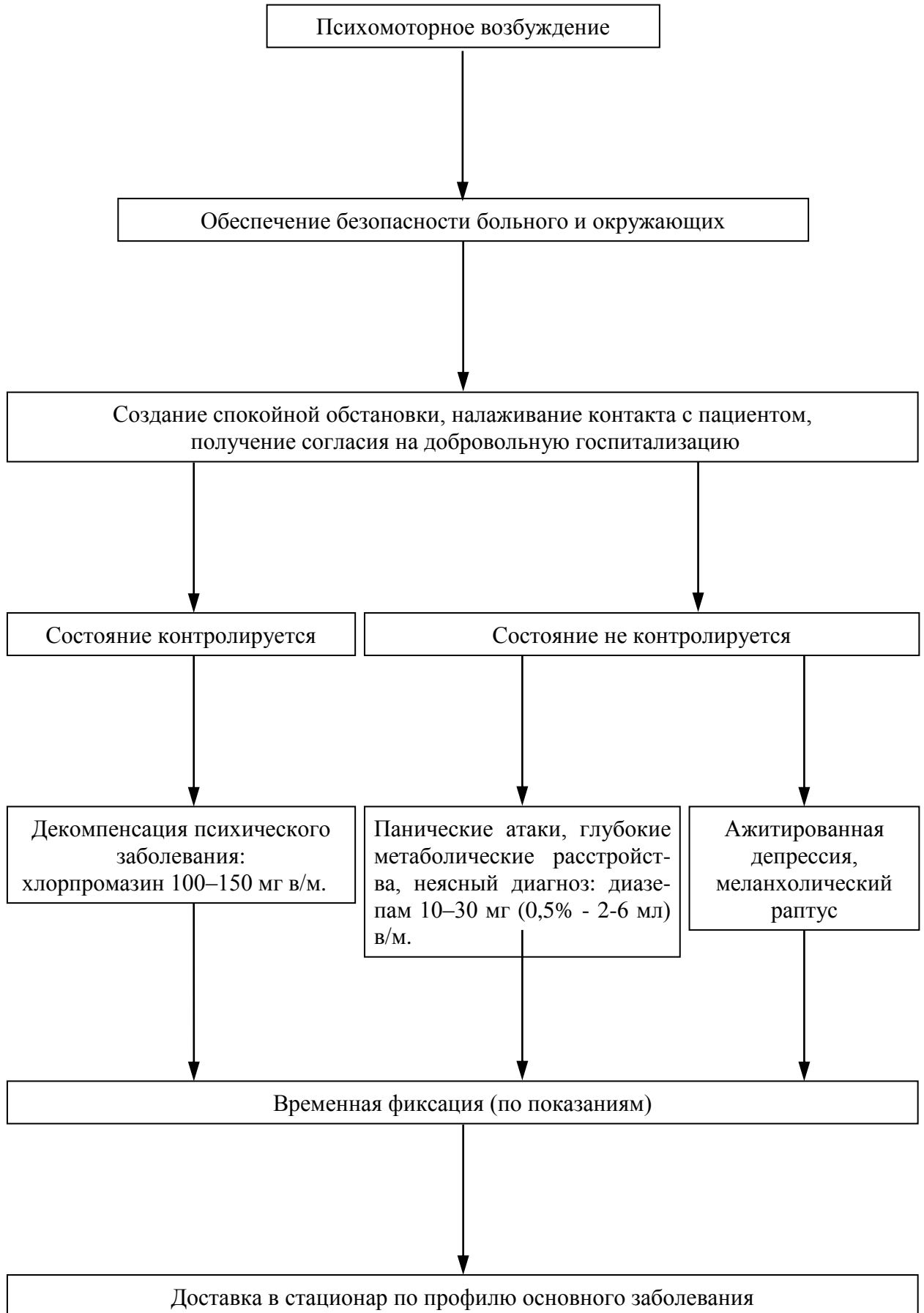
Алгоритм 52 «Острый реактивный психоз»



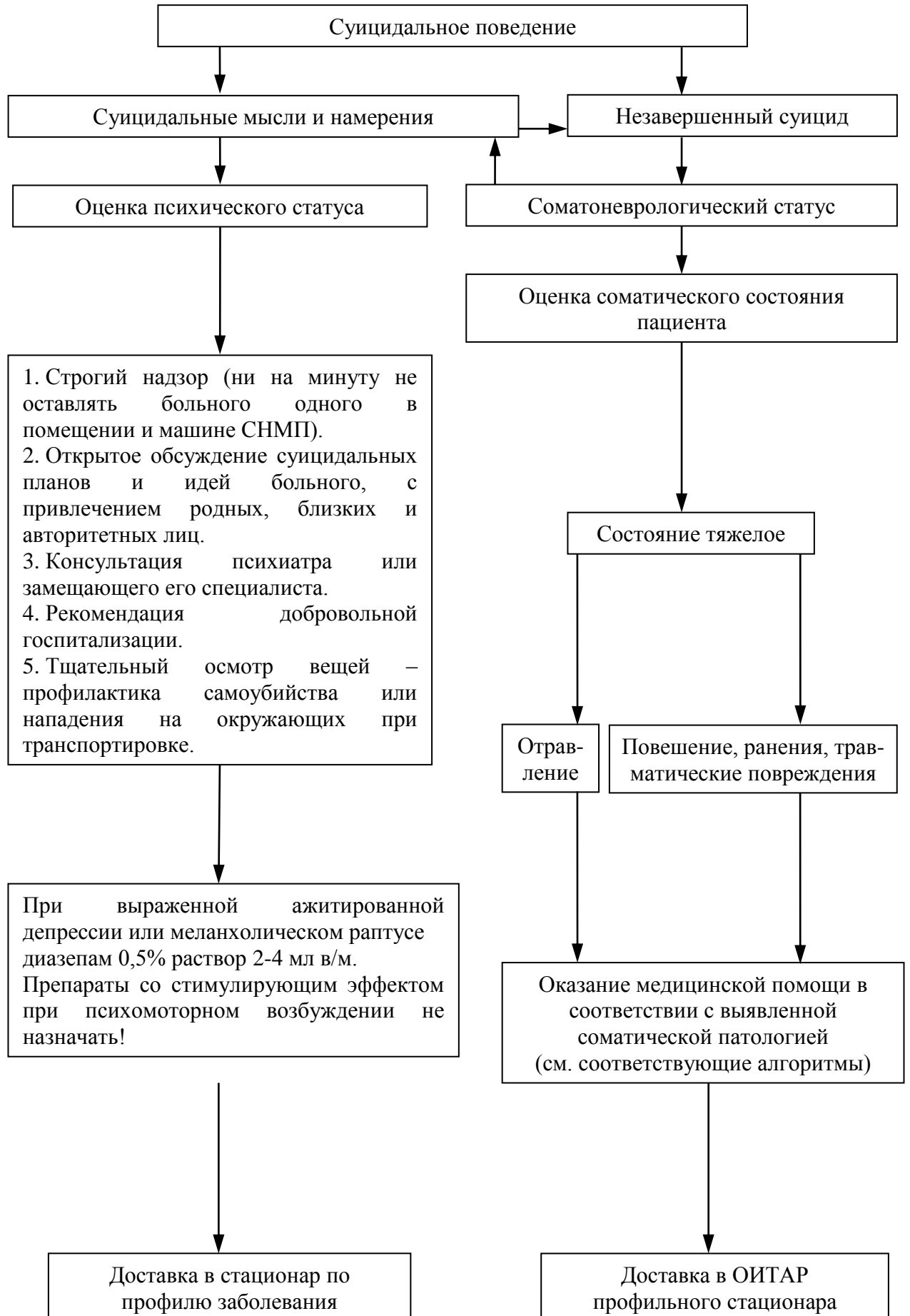
Алгоритм 53 «Действия бригады СМП при ДТП»



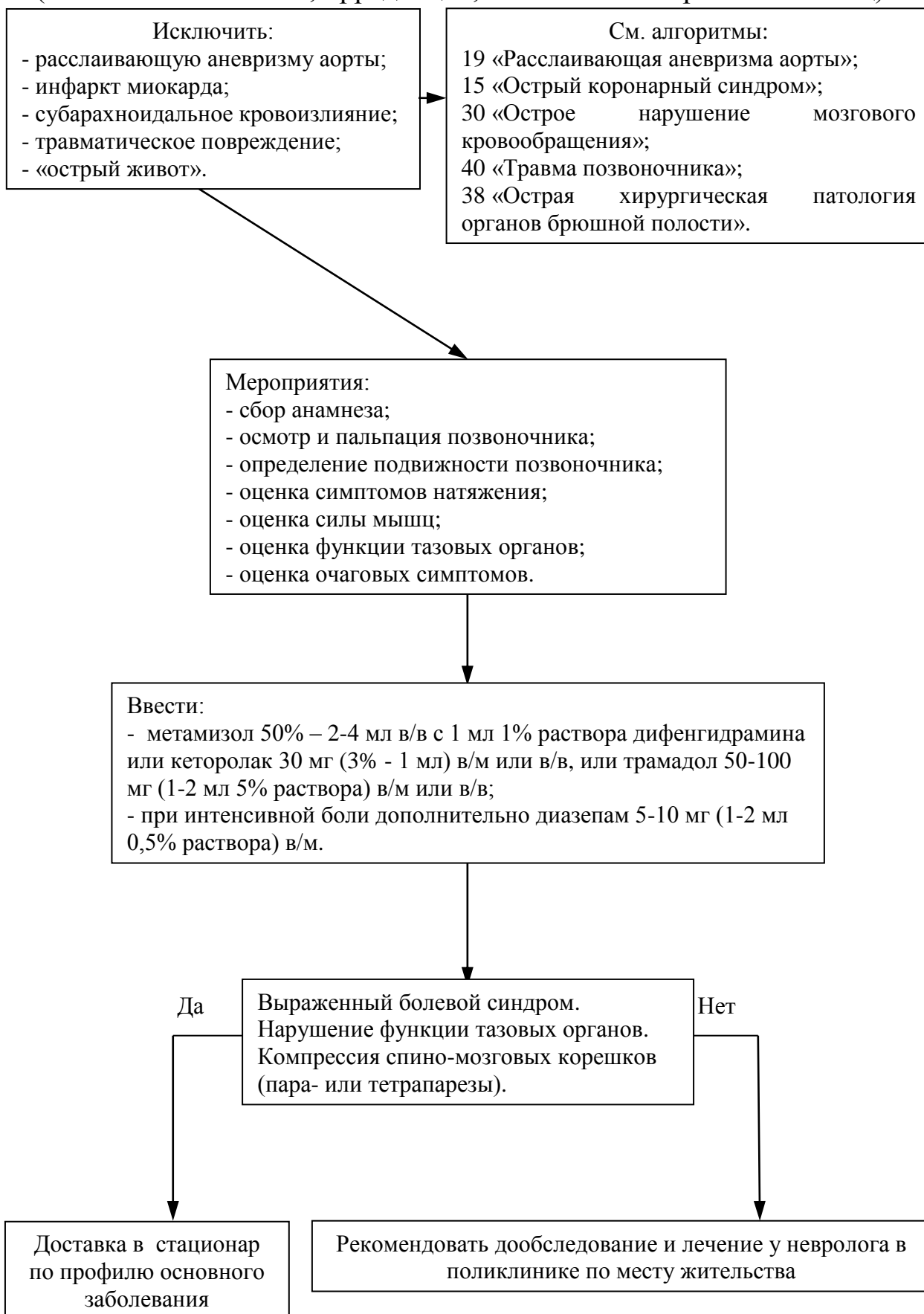
Алгоритм 54 «Острое психотическое возбуждение»



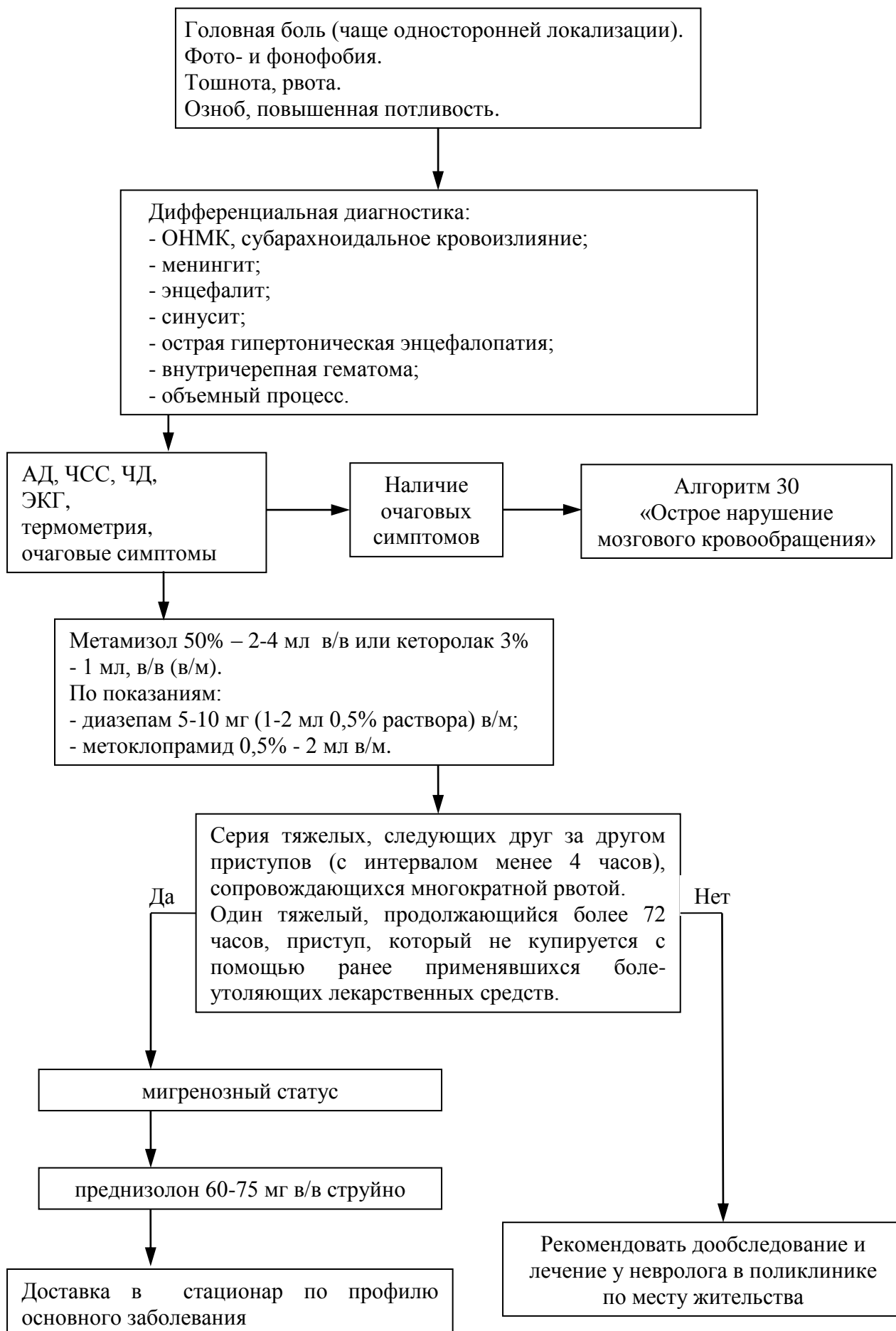
Алгоритм 55 «Суицидальное поведение»



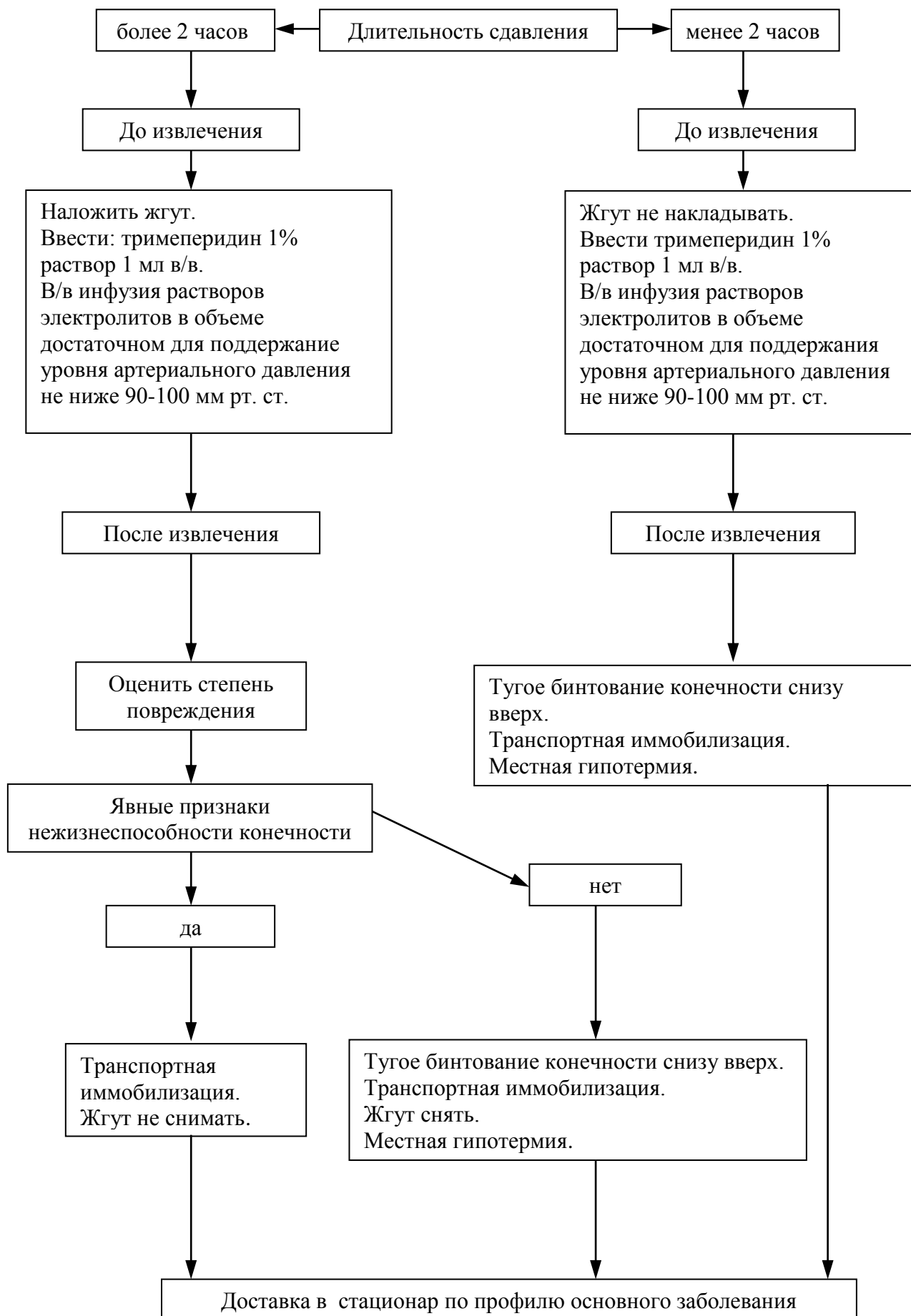
Алгоритм 56 «Вертеброгенный болевой синдром
(боль в позвоночнике, иррадиация, тоническое напряжение мышц)»



Алгоритм 57 «Мигрень»



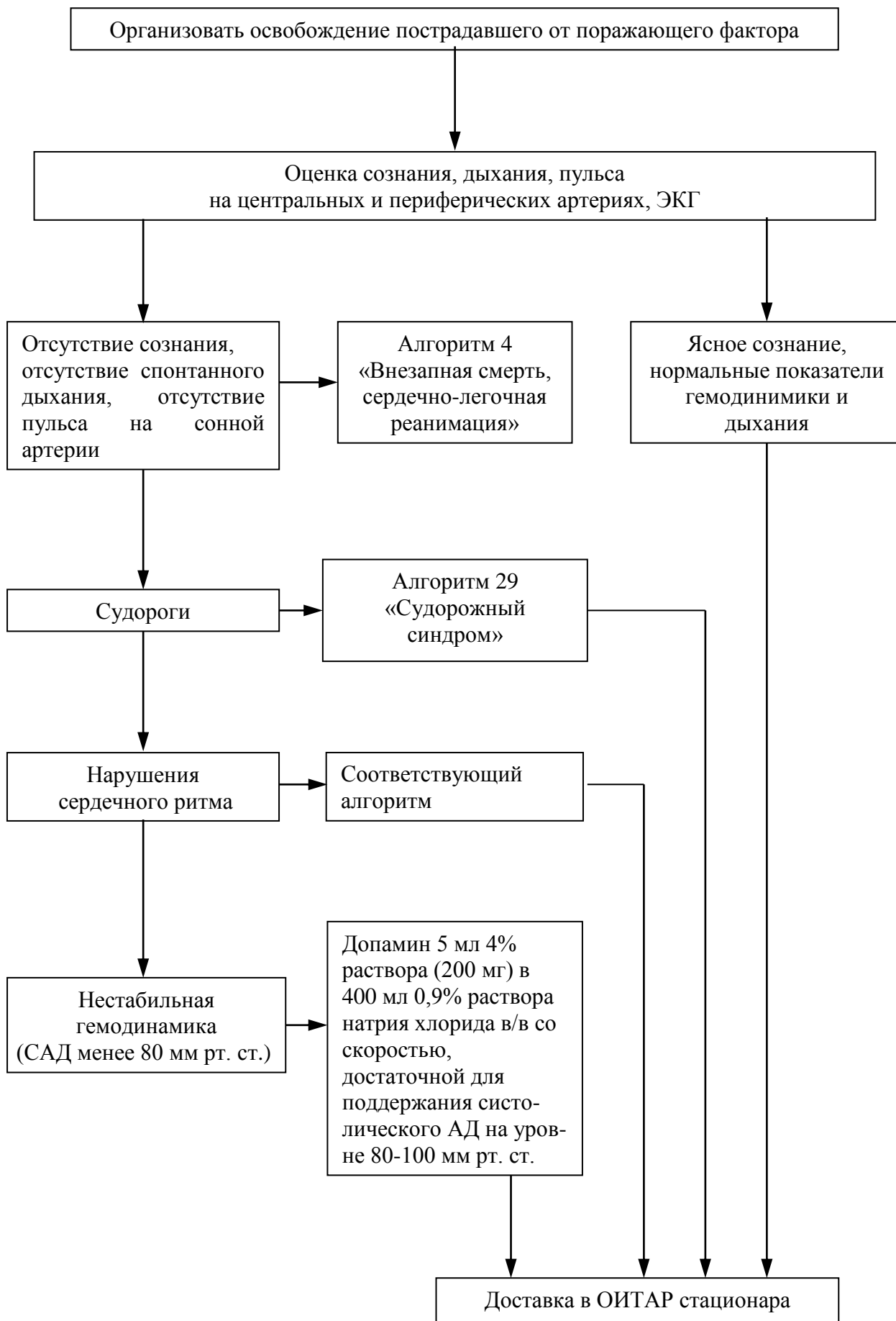
Алгоритм 58 «Длительное сдавление мягких тканей»



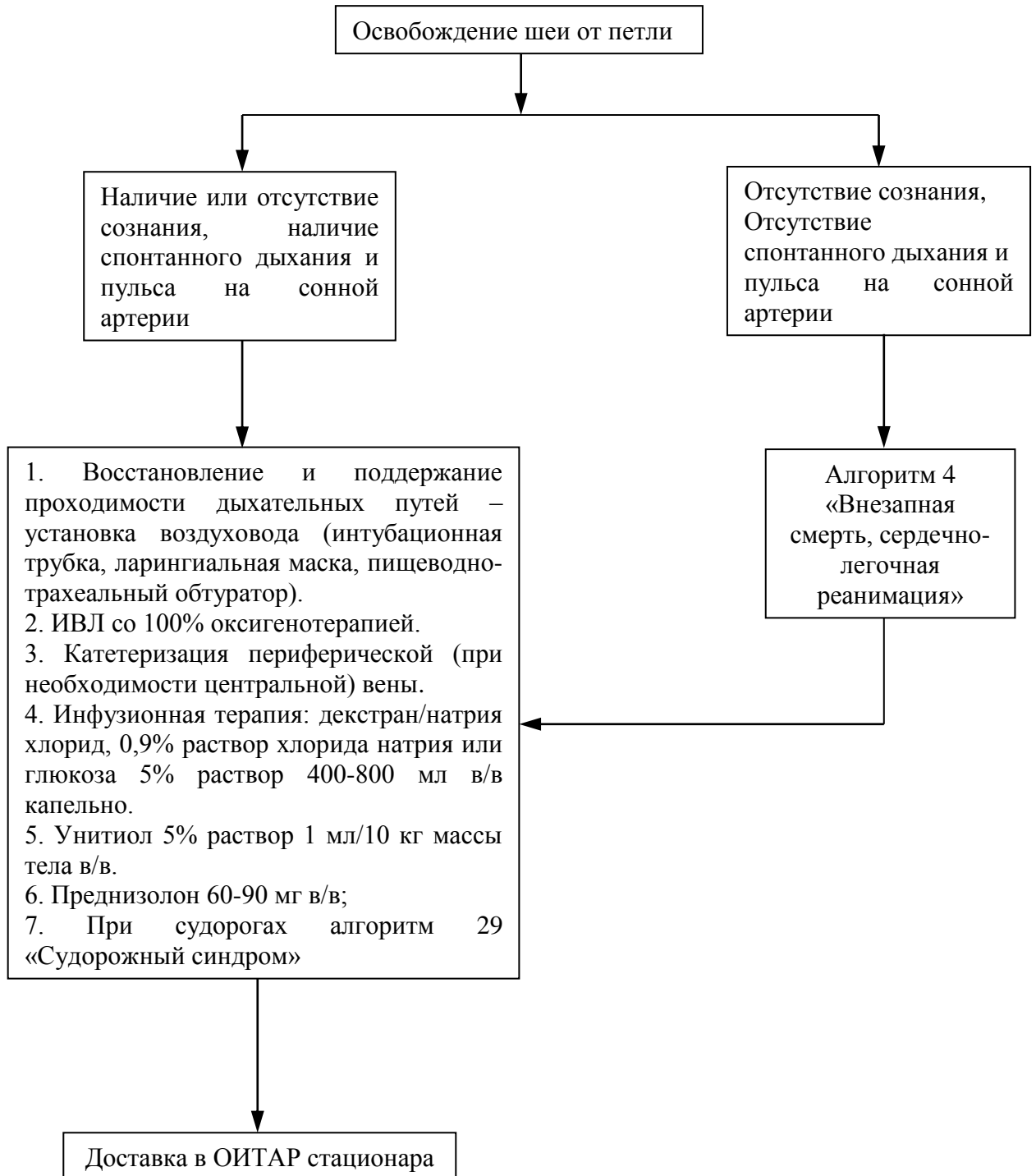
Алгоритм 59 «Отморожения»



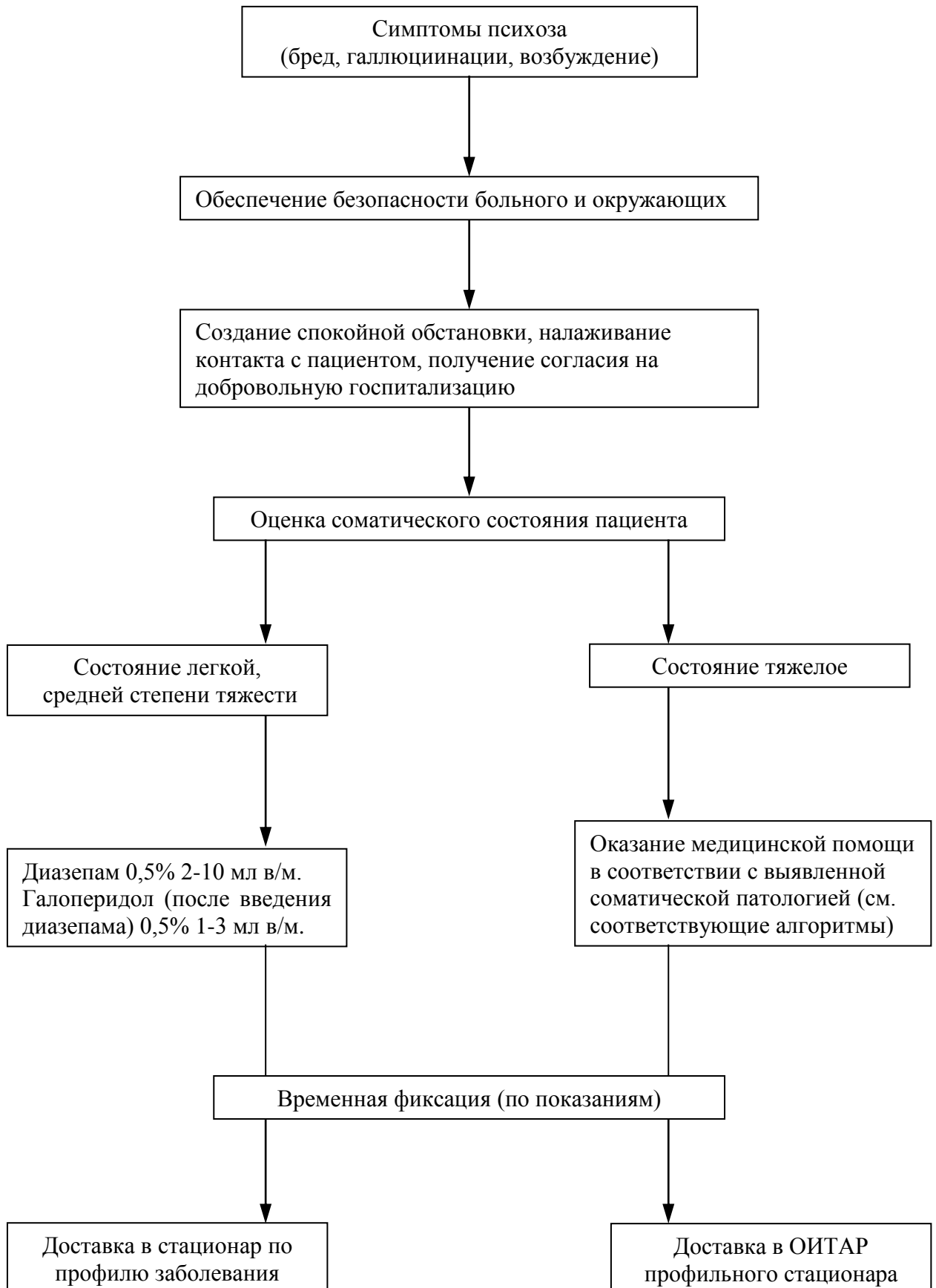
Алгоритм 60 «Поражение электрическим током»



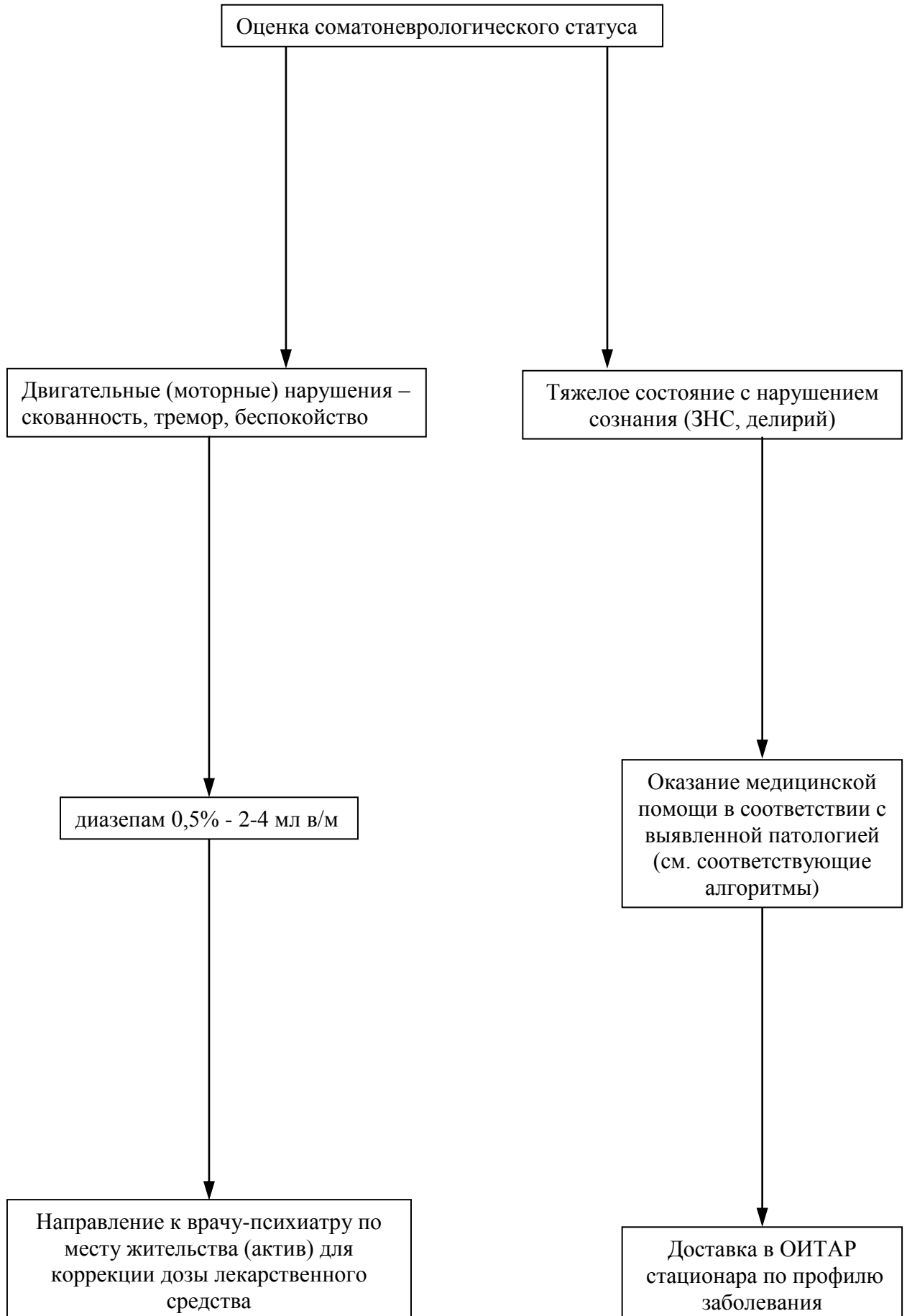
Алгоритм 61 «Странгуляционная асфиксия»



Алгоритм 62 «Острые психотические расстройства при употреблении психоактивных веществ (ПАВ)»



Алгоритм 63 «Побочные эффекты и осложнения психофармакотерапии»



Алгоритм 64 «Острые желудочно-кишечные кровотечения»

Клинические признаки:
слабость и головокружение; бледность кожных покровов и конъюнктивы глаз; частый, мягкий пульс, слабого наполнения, снижение АД.
Объективные признаки:
рвота кровью; рвота «кофейной гущей»; мелена; сгустки крови или ярко-красная кровь в кале.

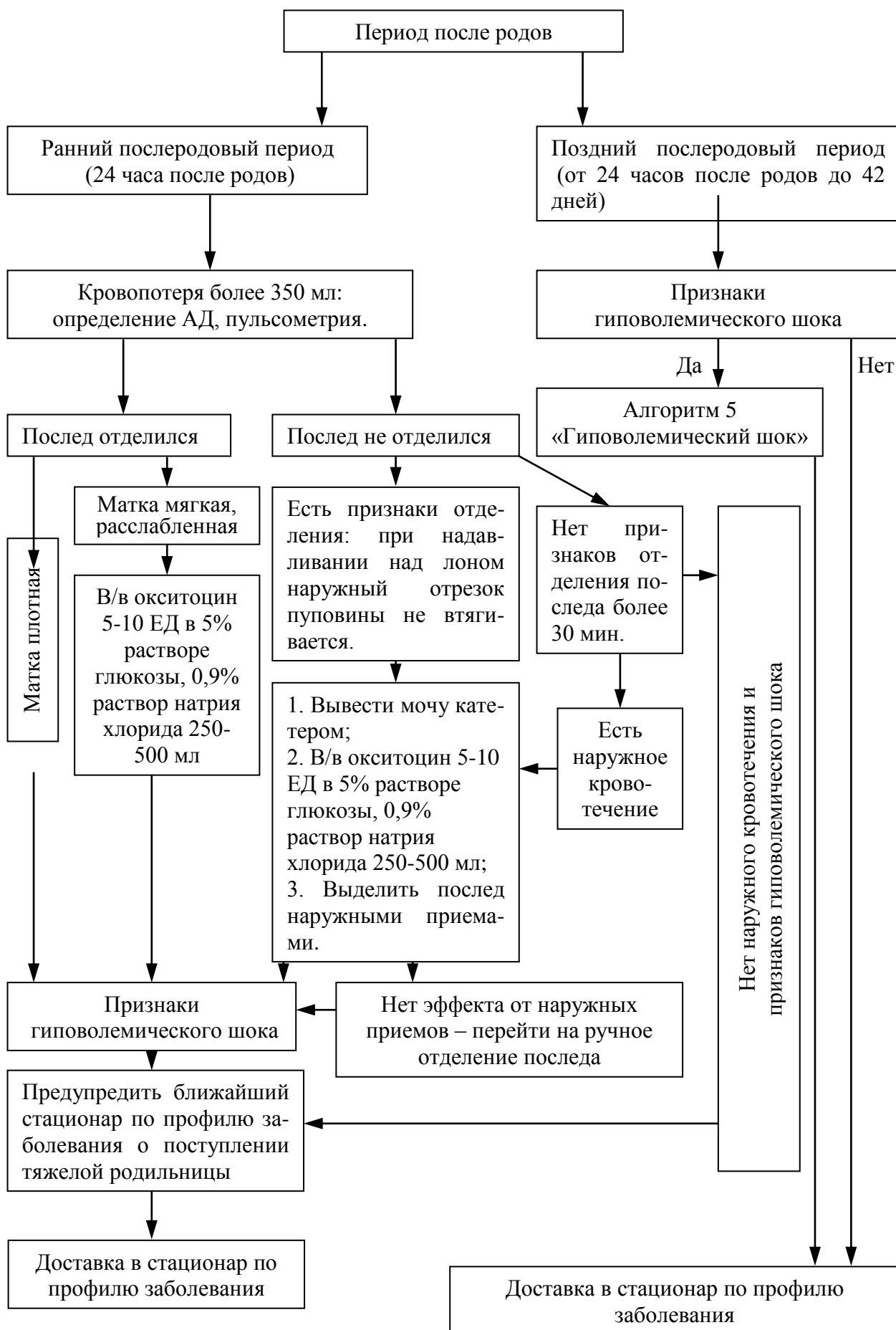
Наличие в анамнезе следующих заболеваний:
язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки; острые язвы и эрозии ЖКТ; синдром Маллори — Вейсса; варикозно расширенные вены пищевода; перианальные заболевания (геморрой, анальные трещины, выпадение ануса), колоректальные полипы, рак, язвенный колит или неустановленный источник.

Диагностические мероприятия:
пальцевое исследование прямой кишки при отсутствии явных объективных признаков кровотечения;
ЭКГ.

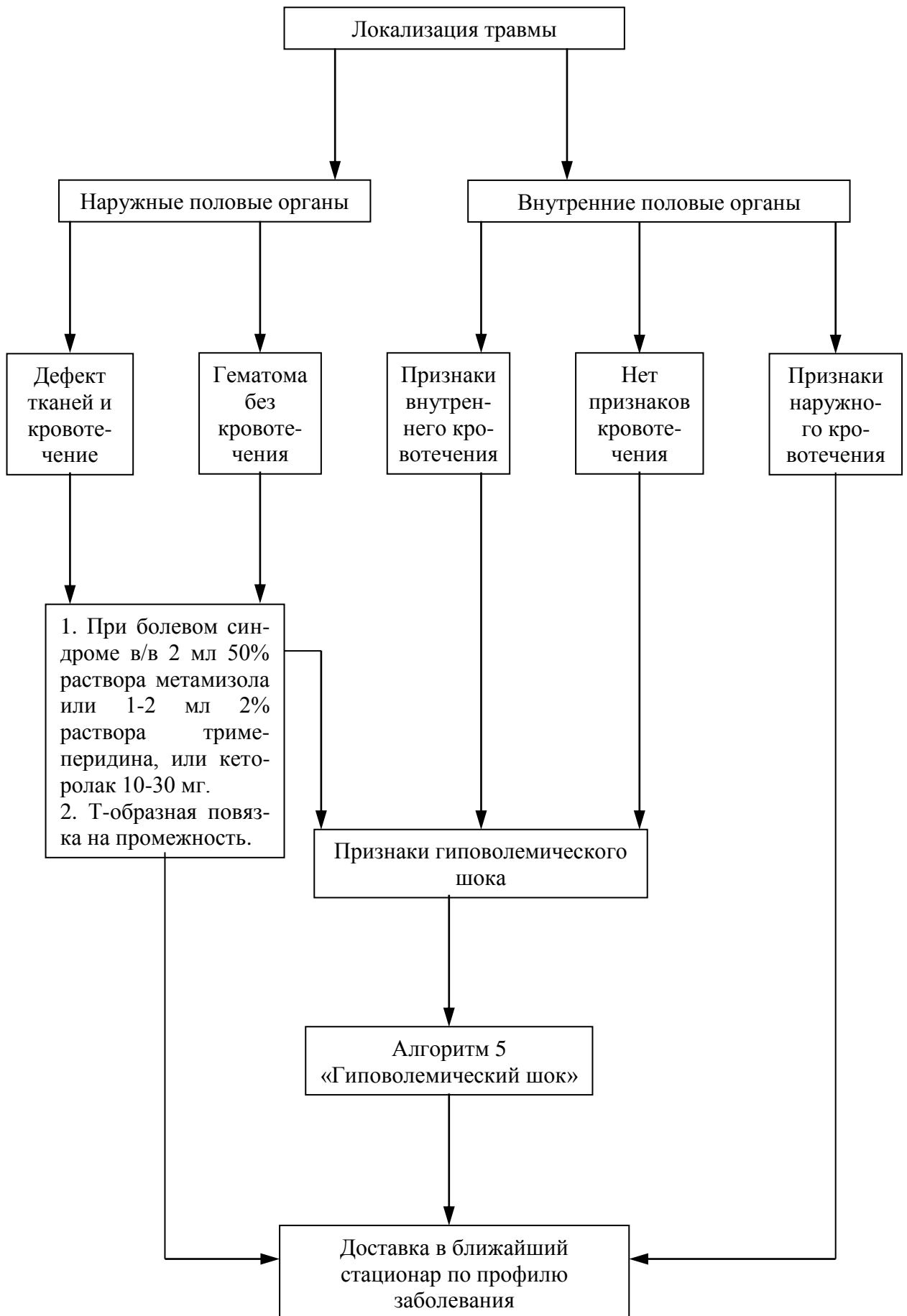
В/в инфузия декстрана/натрия хлорида, или 10% раствора гидросиэтилкрахмала, или раствора электролитов вначале в/в струйно, затем (при САД больше 80 мм рт. ст.) – капельно.
При критической гиповолемии при САД менее 80 мм рт. ст. дополнительно:
- 1 мл 1% раствора фенилэфрина в 800 мл 5% глюкозы в/в капельно;
- в/в этамзилат натрия 2-4 мл 12,5% раствора;
- оксигенотерапия;
- «холод» на живот.
При пищеводном кровотечении ввести зонд Блекмора.

Строгий носилочный режим.
При коллапсе – транспортировка в положении Тренделенбурга.
Запрещается прием пищи и воды.
Доставка в стационар по профилю заболевания.

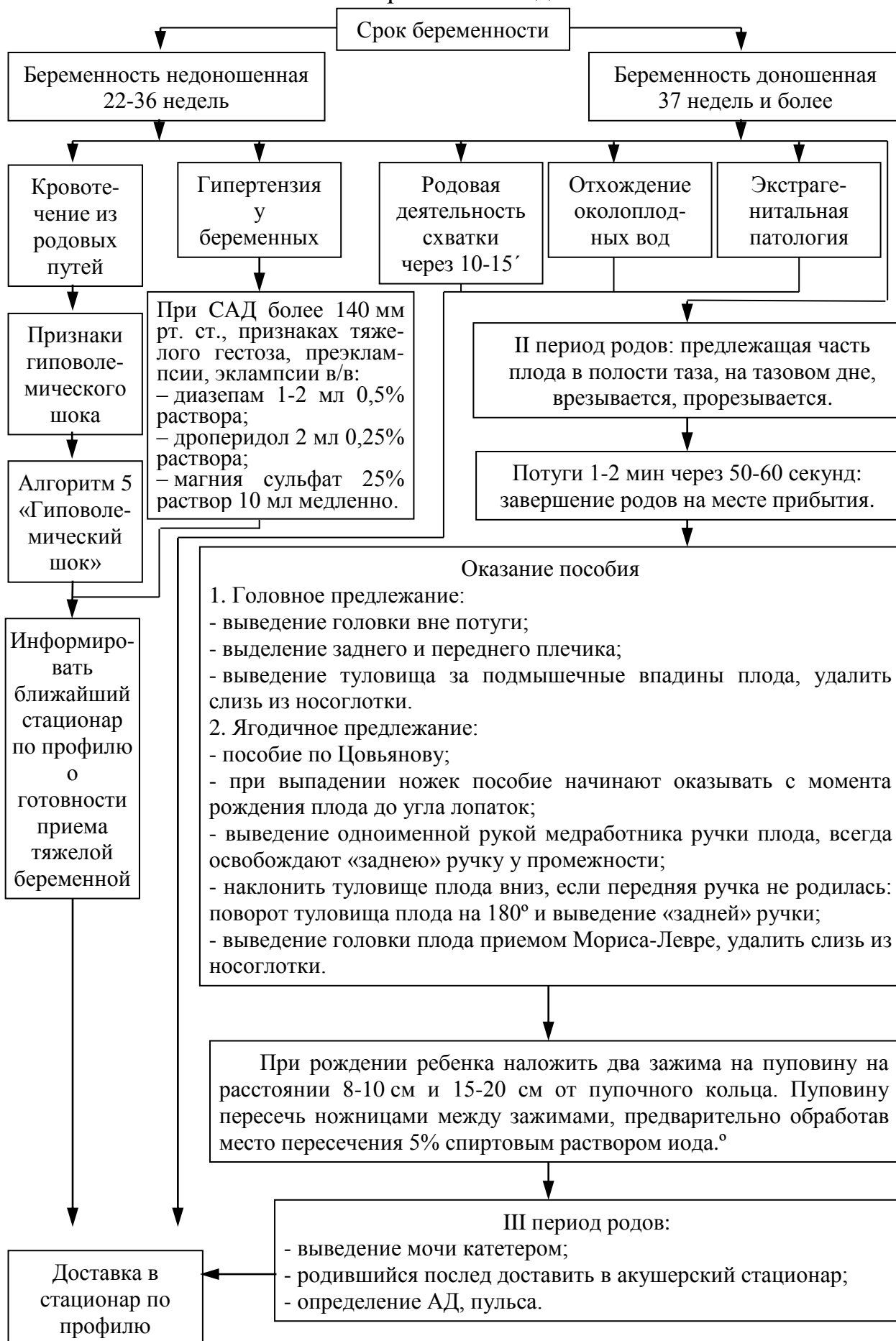
Алгоритм 65 «Кровотечение в послеродовом периоде»



Алгоритм 66 «Травма половых органов (женщины)»



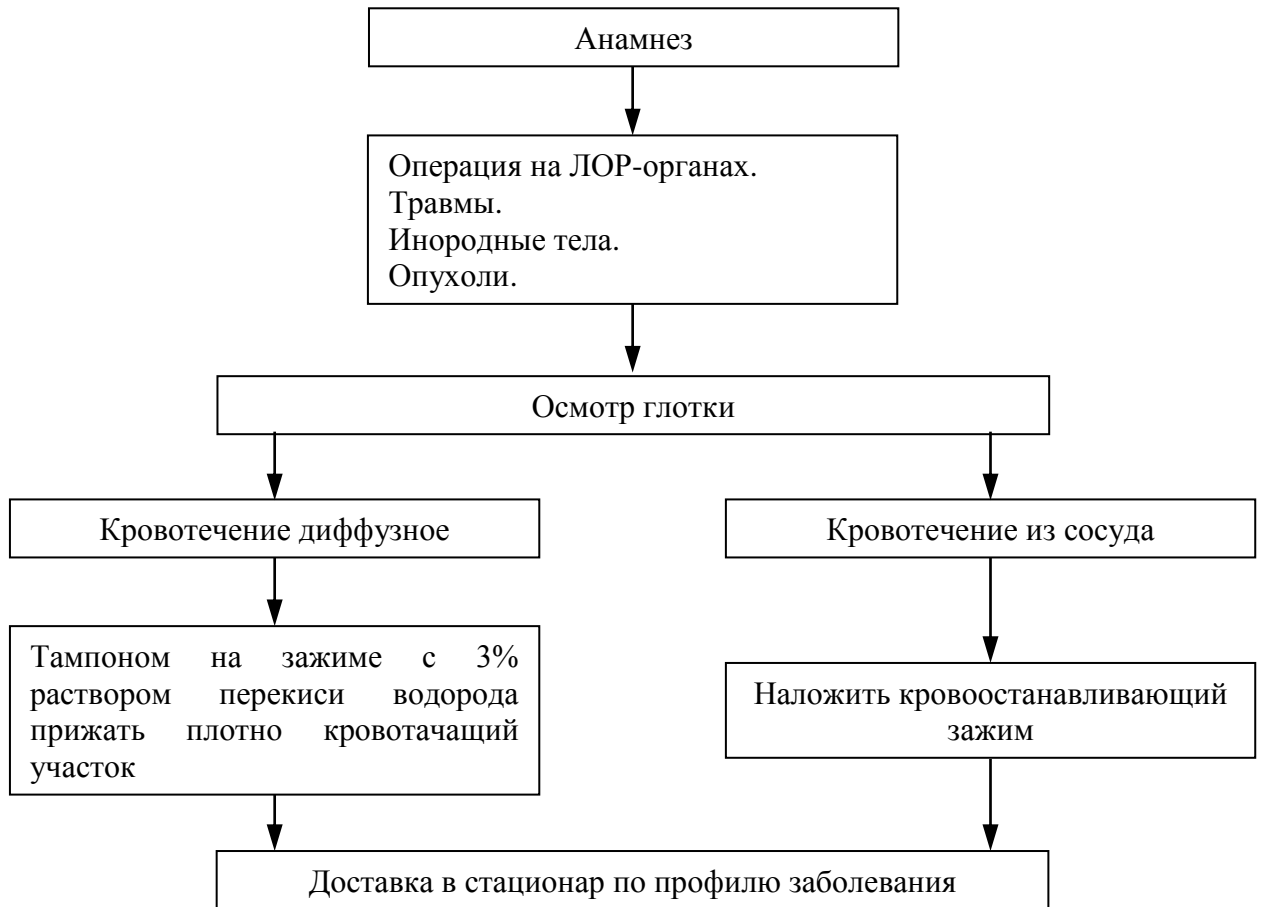
Алгоритм 67 «Роды»



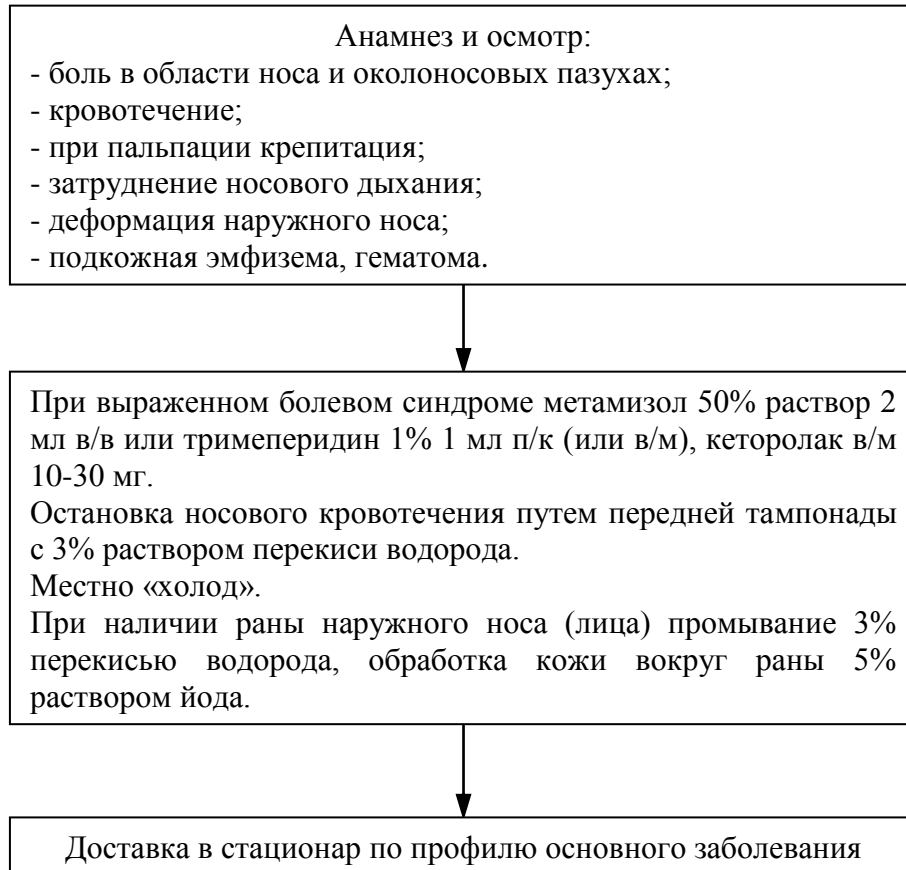
Алгоритм 68 «Заглочный абсцесс»



Алгоритм 69 «Кровотечение из глотки»



Алгоритм 70 «Перелом костей носа и околоносовых пазух»



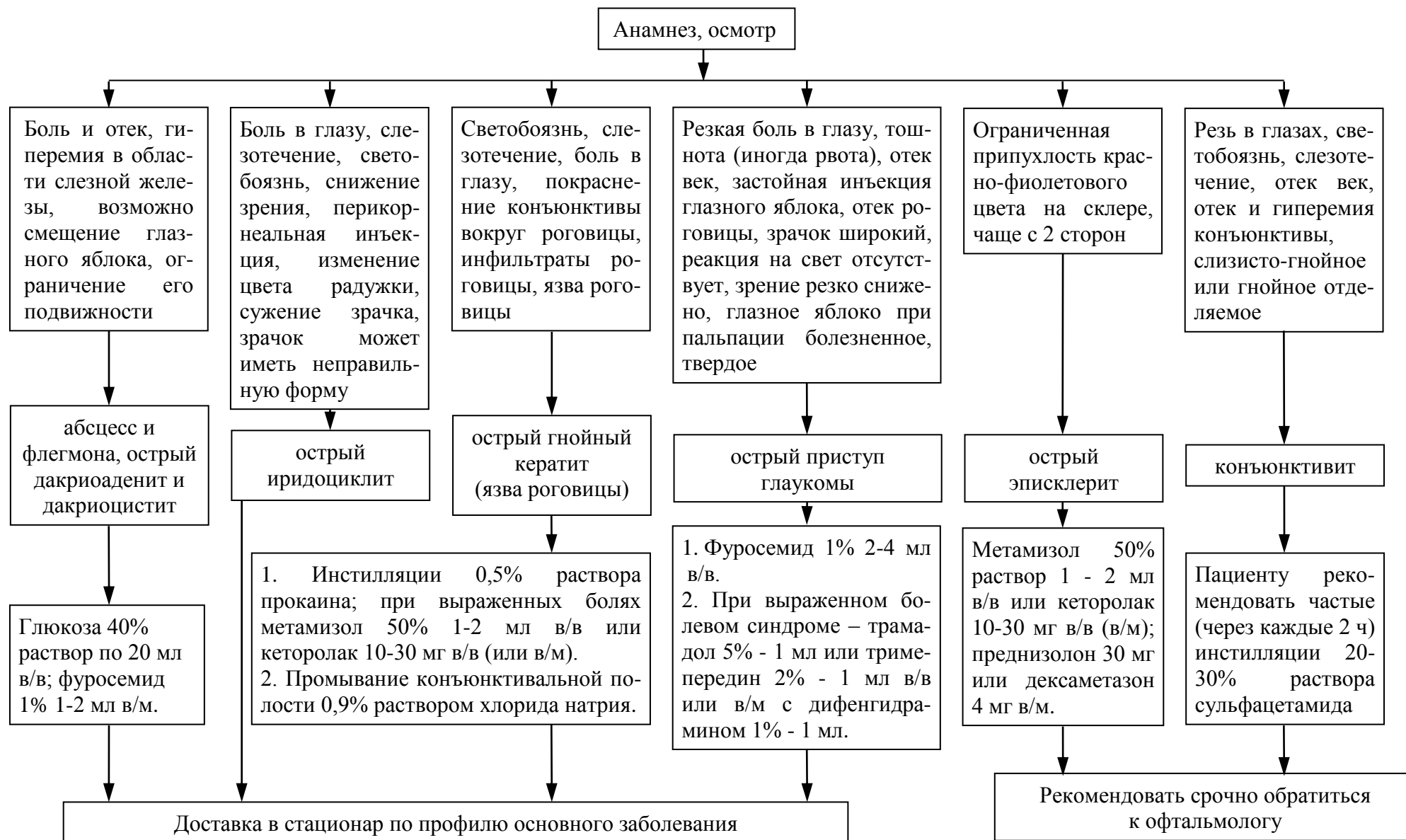
Алгоритм 71 «Кровотечение из уха»



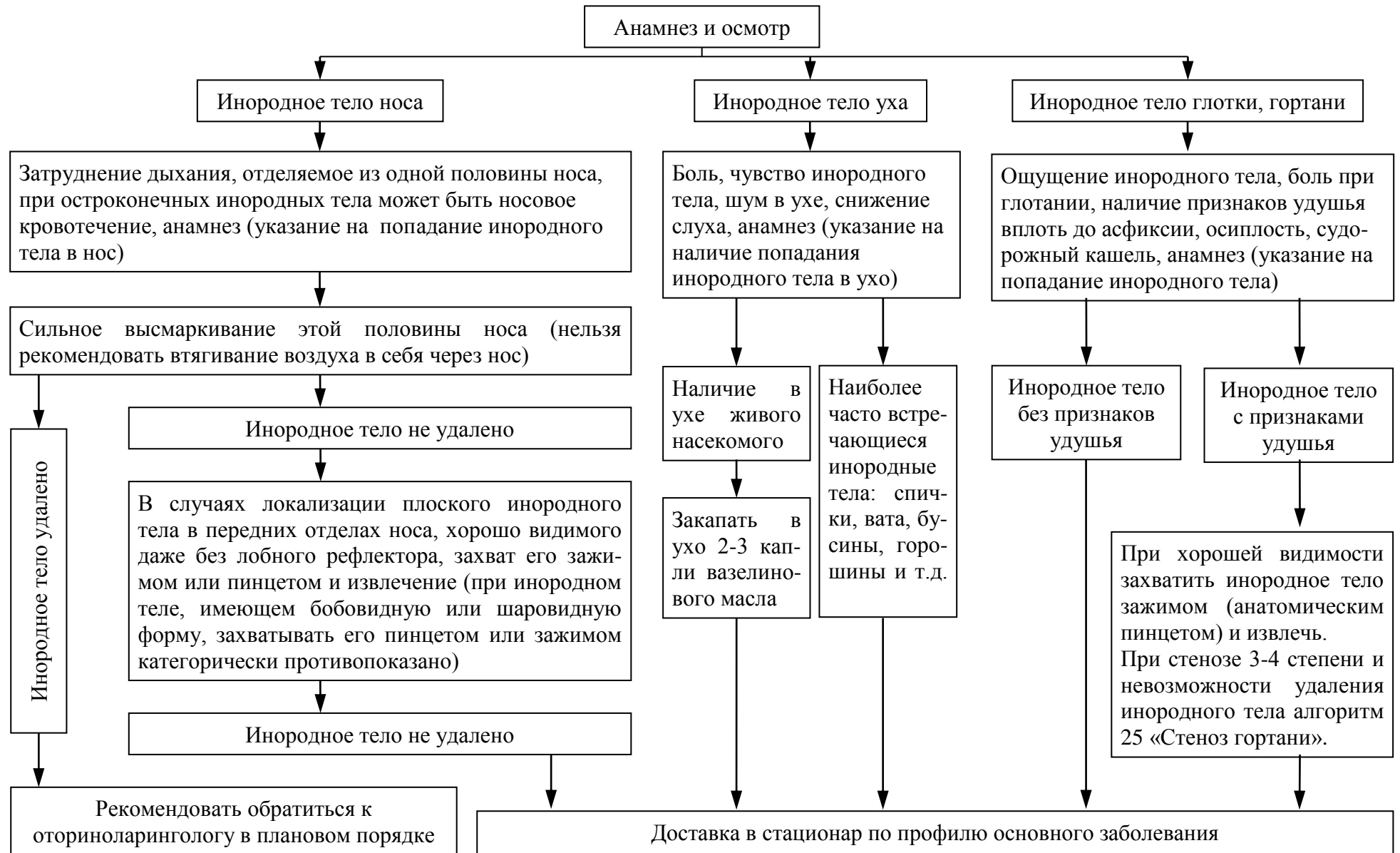
Алгоритм 72 «Ожоги и травмы глаза, века, конъюнктивы»



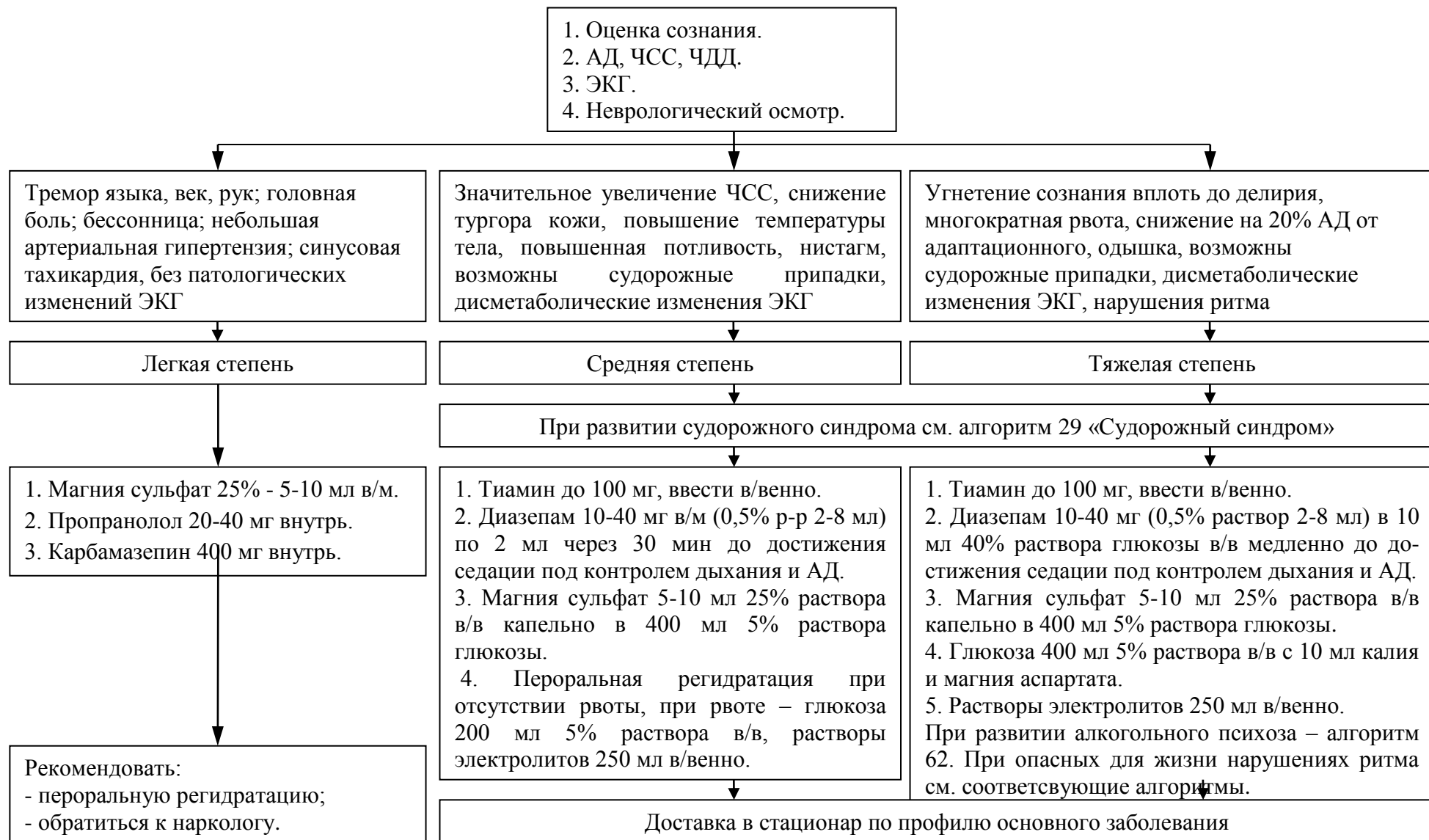
Алгоритм 73 «Заболевания глаза, века»



Алгоритм 74 «Инородное тело верхних дыхательных путей, уха»



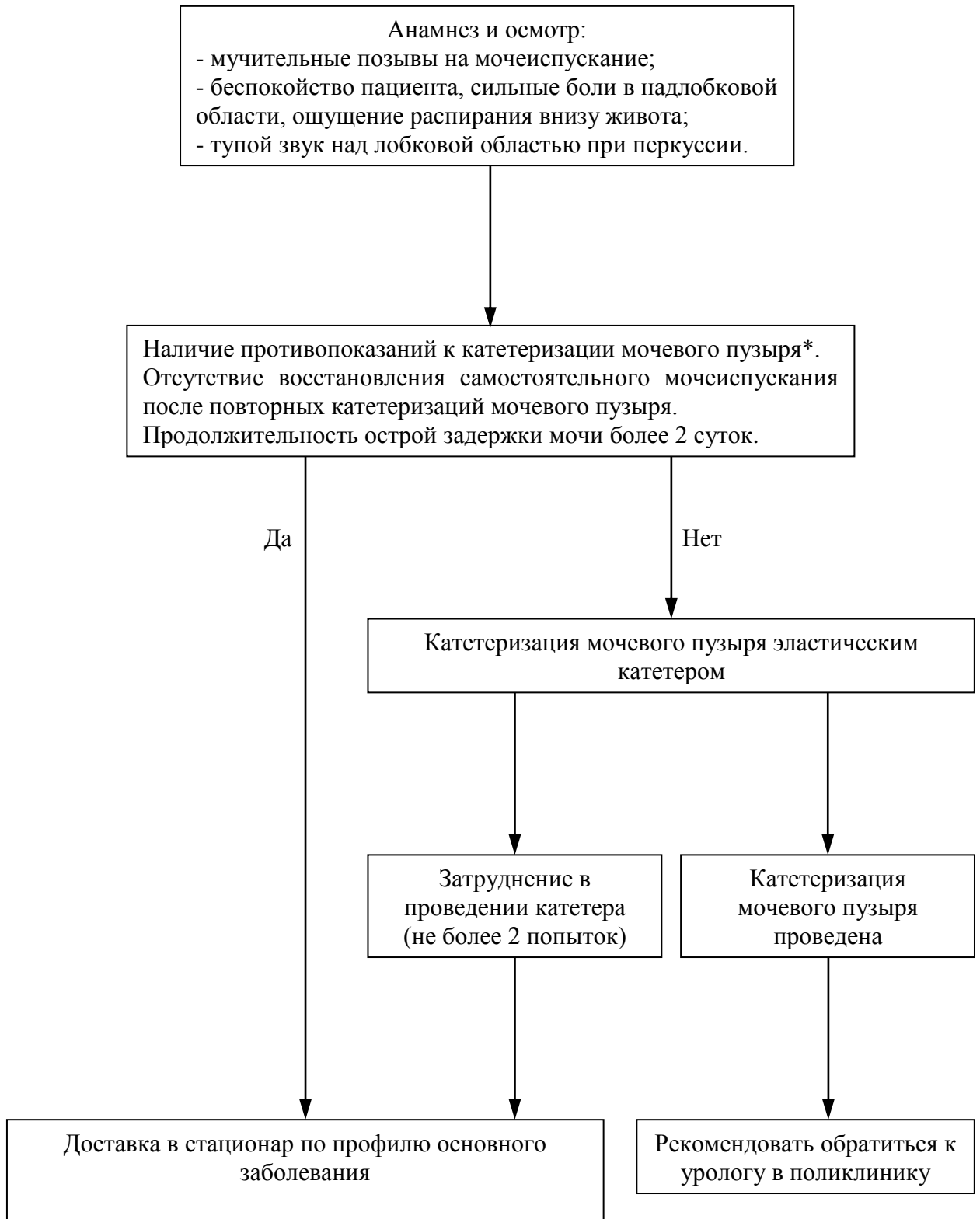
Алгоритм 75 «Алкогольный абстинентный синдром»



Примечание.

При наличии малейших подозрений (данные анамнеза) на ЧМТ – доставка в стационар по профилю.

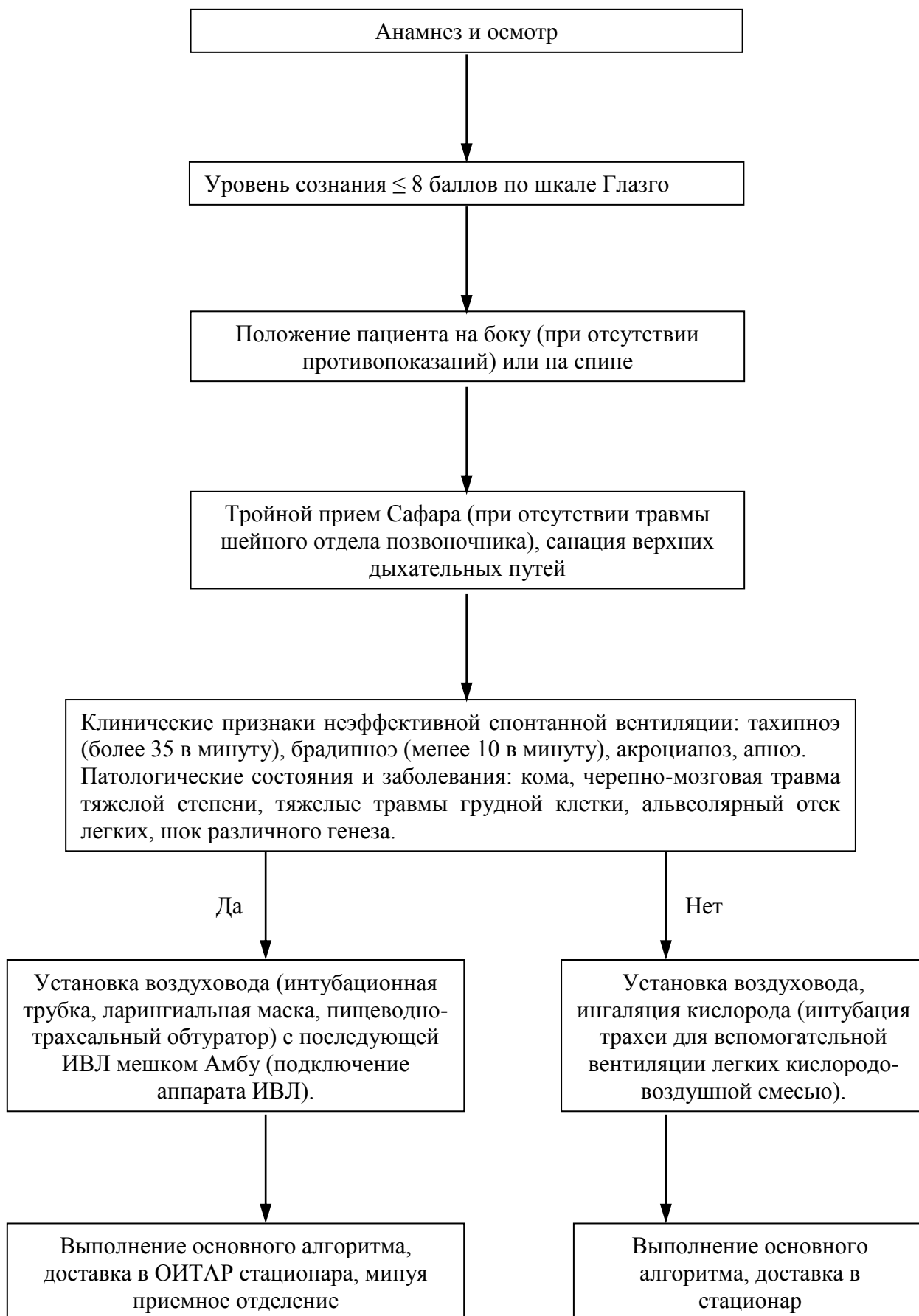
Алгоритм 76 «Острая задержка мочи»



Примечание.

* Противопоказания к катетеризации: острый уретрит и эпидидимит (орхит), острый простатит (абсцесс предстательной железы), травма уретры.

Алгоритм 77 «Респираторная поддержка»



Алгоритм 78 «Алкогольная интоксикация»



ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ПЕРЕЧНЕ АЛГОРИТМОВ ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ, СОКРАЩЕНИЯ

ABCD – последовательный осмотр пациента
АГ – артериальная гипертензия
АД – артериальное давление
БСК – болезни системы кровообращения
в/в – внутривенно
ВДП – верхние дыхательные пути
ВИВЛ – витальная искусственная вентиляция легких
в/м – внутримышечно
ДАД - диастолическое артериальное давление
ДТП – дорожно-транспортное происшествие
ЖКБ – желчнокаменная болезнь
ЖТ – желудочковая тахикардия
ИБС – ишемическая болезнь сердца
ИВЛ – искусственная вентиляция легких
ИМ – инфаркт миокарда
МА – мерцательная аритмия
МКБ – мочекаменная болезнь
МЧС – Министерство по чрезвычайным ситуациям
ОДН – острая дыхательная недостаточность
ОИМ – острый инфаркт миокарда
ОИТАР – отделение интенсивной терапии анестезии и реанимации
ОКИ – острая кишечная инфекция
ОКС – острый коронарный синдром,
ОЛЖН – острая левожелудочковая недостаточность
ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения
ОЦК – объем циркулирующей крови
ПБЛНПГ – полная блокада левой ножки пучка Гиса
п/к – подкожно
САД – систолическое артериальное давление
СЛР – сердечная и легочная стимуляция
СМП – скорая медицинская помощь
СНМП – скорая неотложная медицинская помощь
ТЛТ – тромболитическая терапия
ТЭЛА – тромбоэмболия легочной артерии,
ФЖ – фибрилляция желудочков
ХРБС – хроническая ревматическая болезнь сердца
ЦНС – центральная нервная система

ЧДД – частота сердечных сокращений

ЧМТ – черепно-мозговая травма

ЧСС – частота сердечных сокращений

ЭКГ – электрокардиограмма

ЭКС – электрокардиостимуляция

ЭМД – электромеханическая диссоциация

\geq - больше или равно

\leq - меньше или равно

