

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
27 сентября 2023 г. № 141

О порядке организации и оказания медицинской помощи пациентам с множественной и (или) сочетанной травмой

На основании части первой статьи 14 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении», подпункта 8.2¹ пункта 8, подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Инструкцию о порядке организации и оказания медицинской помощи пациентам с множественной и (или) сочетанной травмой (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

Д.Л.Пиневиц

СОГЛАСОВАНО

Государственный пограничный
комитет Республики Беларусь

Комитет государственной безопасности
Республики Беларусь

Министерство внутренних дел
Республики Беларусь

Министерство обороны
Республики Беларусь

Министерство по чрезвычайным
ситуациям Республики Беларусь

Управление делами Президента
Республики Беларусь

Брестский областной
исполнительный комитет

Витебский областной
исполнительный комитет

Гомельский областной
исполнительный комитет

Гродненский областной
исполнительный комитет

Минский городской
исполнительный комитет

Минский областной
исполнительный комитет

Могилевский областной
исполнительный комитет

Национальная академия
наук Беларуси

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
27.09.2023 № 141

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке организации и оказания медицинской помощи пациентам с множественной и (или) сочетанной травмой

1. Настоящая Инструкция определяет порядок организации и оказания медицинской помощи пациентам с множественной и (или) сочетанной травмой.

2. Для целей настоящей Инструкции используются основные термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», а также следующие термины и их определения:

жизнеугрожающие последствия травм – последствия травм, непосредственно угрожающие жизни пациента, в том числе продолжающееся кровотечение, асфиксия, напряженный пневмоторакс, тампонада сердца;

множественная травма – травма, при которой возникло несколько повреждений в пределах одной анатомической области тела (голова, шея, грудь, живот, таз, позвоночник, конечности);

нестабильность гемодинамики – состояние пациента, характеризующееся следующими признаками: необходимость проведения инфузии и (или) использования вазопрессорных лекарственных препаратов; артериальное давление среднее < 65 миллиметров ртутного столба; артериальное давление систолическое < 90 миллиметров ртутного столба;

политравма – тяжелая или крайне тяжелая сочетанная или множественная травма, сопровождающаяся острым нарушением жизненно важных функций, требующая проведения хирургических вмешательств и реанимационных мероприятий;

сочетанная травма – травма, при которой возникло одно или несколько повреждений одновременно в нескольких анатомических областях тела (голова, шея, грудь, живот, таз, позвоночник, конечности);

травма – повреждение органов и (или) тканей человека с последующим нарушением их функций в результате воздействия на человека факторов (механических, физических, химических, биологических) окружающей среды.

3. Объем необходимых диагностических и лечебных мероприятий, оказываемых пациентам с множественной и (или) сочетанной травмой, определяется клиническими протоколами, утвержденными Министерством здравоохранения, в зависимости от локализации травмы.

4. Медицинская помощь пациентам с множественной и (или) сочетанной травмой оказывается на догоспитальном этапе и в организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, имеющих возможность обеспечить оказание медицинской помощи врачами-специалистами в круглосуточном режиме.

5. Основными задачами оказания медицинской помощи пациентам с множественной и (или) сочетанной травмой на догоспитальном этапе являются:

временное устранение причин, угрожающих жизни и (или) здоровью пациента;

предупреждение развития у пациента тяжелых осложнений;

транспортировка (эвакуация) граждан специальным легковым автомобилем (далее – медицинская транспортировка) с места получения травмы в организацию здравоохранения.

6. Медицинскую помощь пациентам с множественной и (или) сочетанной травмой на догоспитальном этапе оказывают бригады скорой медицинской помощи (далее – СМП) или бригады неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинических организаций (далее – НМП).

7. Мероприятиями, выполняемыми при наличии медицинских показаний бригадой СМП (бригадой НМП) при оказании медицинской помощи пациентам с множественной и (или) сочетанной травмой на догоспитальном этапе, являются:

- устранение асфиксии и обеспечение проходимости дыхательных путей;
- временная остановка наружного кровотечения;
- устранение напряженного и открытого пневмоторакса;
- наложение асептической повязки (при травмах груди – окклюзионной повязки);
- обезболивание;

транспортная иммобилизация при наличии медицинских показаний (в том числе переломы костей, повреждения суставов, обширные повреждения мягких тканей, повреждения магистральных сосудов и нервов, обширные ожоги и отморожения, синдром длительного сдавления);

- начало инфузионной терапии;
- иные по медицинским показаниям.

8. Врач (фельдшер) бригады СМП (бригады НМП) по согласованию с отделом госпитализаций станции СМП (при наличии) или руководителем станции СМП, подстанции СМП, отделения СМП определяет организацию здравоохранения, в которую необходимо транспортировать пациента с множественной и (или) сочетанной травмой, после установления предварительного диагноза.

9. Пациент с нестабильной гемодинамикой и (или) с неустраненными жизнеугрожающими последствиями травм транспортируется в ближайшую к месту получения травмы организацию здравоохранения, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях.

В случае если пациент нуждается в экстренном хирургическом вмешательстве, которое не может быть выполнено в полном объеме в ближайшей к месту получения травмы организации здравоохранения в связи с тяжестью состояния пациента или отсутствием в организации здравоохранения лечебно-диагностических возможностей, хирургическое вмешательство выполняется в объеме, необходимом для устранения жизнеугрожающих последствий травм.

После устранения жизнеугрожающих последствий травм при наличии медицинских показаний осуществляется медицинская транспортировка пациента реанимационной бригадой СМП (при ее отсутствии бригадой СМП в сопровождении врача анестезиолога-реаниматолога направляющей организации здравоохранения) в организацию здравоохранения, обладающую лечебно-диагностическими возможностями для проведения хирургического вмешательства в полном объеме.

С целью определения показаний для осуществления медицинской транспортировки пациента в организацию здравоохранения, обладающую лечебно-диагностическими возможностями для проведения хирургического вмешательства в полном объеме, проводится медицинский осмотр пациента с оформлением врачебного консилиума. Перевод пациента согласовывается с принимающей организацией здравоохранения.

10. Медицинская транспортировка пациентов в срочном порядке осуществляется в соответствии с пунктом 10 Инструкции о порядке и условиях транспортировки (эвакуации) граждан специальными легковыми автомобилями, функциональным назначением которых являются обеспечение оказания медицинской, в том числе скорой медицинской, помощи и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий, а также случаях и порядке возмещения расходов, связанных с организацией и осуществлением указанной транспортировки (эвакуации), утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 апреля 2016 г. № 58.

11. Пациент с множественной и (или) сочетанной травмой со стабильной гемодинамикой и (или) с временно устраненными жизнеугрожающими последствиями травм транспортируется в организацию здравоохранения, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях, обладающую лечебно-диагностическими возможностями для оказания необходимой медицинской помощи.

12. Пациенту с множественной и (или) сочетанной травмой, не нуждающемуся в транспортировке в организацию здравоохранения, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях, врачом (фельдшером) бригады СМП (бригады НМП) медицинская помощь может быть оказана на месте получения травмы (ранения) с рекомендацией дальнейшего медицинского наблюдения в амбулаторно-поликлинической организации по месту жительства (месту пребывания).

13. Основными задачами оказания медицинской помощи пациентам с множественной и (или) сочетанной травмой в организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, являются:

устранение жизнеугрожающих последствий травмы;

устранение сдавления головного мозга и внутричерепной гипертензии, лечение повреждений органов зрения (при травмах головы);

восстановление целостности дыхательных путей и пищевода (при травмах шеи);

устранение дыхательных расстройств, восстановление целостности полых и паренхиматозных органов (при травмах груди);

восстановление целостности полых и паренхиматозных (при возможности) органов, предотвращение дальнейшей контаминации брюшной полости, лечение перитонита (при травмах живота);

стабилизация костей таза, восстановление пассажа или наружное отведение мочи и каловых масс (при травмах таза);

декомпрессия спинного мозга в максимально ранние сроки и стабилизация костных структур (при необходимости) (при травмах позвоночника);

восстановление магистрального кровотока (при отсутствии необратимых изменений), фиксация переломов, устранение вывихов с последующей иммобилизацией, профилактика и лечение компартмент-синдрома (при травмах конечностей).

14. Врачи-специалисты приемного отделения и при необходимости иных структурных подразделений организации здравоохранения при одномоментном поступлении пациентов с множественной и (или) сочетанной травмой проводят распределение пациентов на нуждающихся в:

оказании экстренной или неотложной медицинской помощи;

медицинской транспортировке в иную организацию здравоохранения, обладающую лечебно-диагностическими возможностями для оказания медицинской помощи.

При отсутствии показаний к госпитализации пациентам с множественной и (или) сочетанной травмой медицинская помощь может быть оказана в приемном отделении организации здравоохранения с рекомендацией дальнейшего медицинского наблюдения в амбулаторно-поликлинической организации по месту жительства (месту пребывания).

15. Лечение осложнений травм, реконструктивные хирургические вмешательства проводятся в профильных отделениях больничных организаций после устранения жизнеугрожающих последствий травм.