

Алгоритм 53 «Действия бригады СНМП при ДТП»

Бригада СНМП должна выехать на вызов в кратчайшие сроки

Сообщить врачу оперативного отдела о прибытии на место и указать примерное число пострадавших. Возглавить и организовать оказание медицинской помощи на месте ДТП.

По прибытию на место вызова быстро оценить ситуацию:

- определить число пострадавших;
- произвести первичную сортировку по тяжести состояния.

Сообщить врачу оперативного отдела информацию о количестве пострадавших, в том числе детей, тяжести их состояния и необходимости дополнительных бригад СНМП

Обследование пострадавшего:

- первичный осмотр для оценки нарушения витальных функций;
- углубленный осмотр проводится в салоне автомобиля СНМП: оценить состояние пострадавшего, уровень сознания (шкала Глазго), ЧСС, АД, ЧДД, величину зрачков и их реакцию на свет; выяснить механизм травмы, события, предшествующие травме;
- определить время, прошедшее с момента травмы;
- сбор анамнеза жизни (при возможности);
- провести осмотр, аускультацию, пальпацию, пульсоксиметрию;
- установить предварительный диагноз, оценить тяжесть функциональных нарушений.

Предполагать наличие политравмы в следующих случаях:

- при смерти пассажиров или водителя транспортного средства;
- если пострадавшего выбросило из машины;
- деформация транспортного средства превышает 50%;
- при сдавлении пациента;
- при аварии на высокой скорости;
- при наезде на пешехода или велосипедиста;
- при падении с высоты более 3 метров;
- при взрыве;
- при завале сыпучими материалами.

Выполнить все необходимые мероприятия по подготовке пострадавшего к транспортировке: обеспечить респираторную поддержку (SpO_2 более 90%), венозный доступ и инфузионную терапию ($САД \geq 90$ мм рт. ст.), адекватное обезболивание, симптоматическую терапию

Максимально быстрая доставка в стационар по профилю основного заболевания (отделение сочетанной травмы), при необходимости – в ОИТАР, минуя приемное отделение. Осуществлять в пути мониторинг витальных функций: АД, ЧСС, ЧДД, SpO_2 .