

К. А. СВЕШНИКОВ

РУКОВОДСТВО ПО СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ
СЕСТЕР
ОБЩЕПРОФИЛЬНЫХ
БРИГАД



МЕДПРОФ

Москва

УДК 615-051
ББК 51.1(2)2
С24

Все права защищены. Книга или любая ее часть не может быть скопирована, воспроизведена в электронной или механической форме, в виде фотокопии, записи в память ЭВМ, репродукции или каким-либо иным способом, а также использована в любой информационной системе без получения разрешения от издателя. Копирование, воспроизведение и иное использование книги или ее части без согласия издателя является незаконным и влечет уголовную, административную и гражданскую ответственность.

Свешников, Константин Анатольевич.

С24 Руководство по скорой медицинской помощи для медицинских сестер общепрофильных бригад / Константин Свешников. — Москва : Эксмо, 2025. — 384 с. — (Врач высшей категории).

Медсестра или медбрат — квалифицированный специалист бригады скорой медицинской помощи, от знаний и умения которого зависит продолжительность, эффективность лечения и нередко жизнь пациента на догоспитальном этапе.

В руководстве в соответствии с действующими приказами Минздрава России и программой обучения «Медицинская сестра скорой медицинской помощи» освещены основные знания и навыки: состав укладок, методики применения лекарственных препаратов, выполнение манипуляций, действия при ЧС и при большом количестве пострадавших, медицинская деонтология. Пошаговые инструкции, рисунки и фотографии помогут в освоении практических навыков. Кратко описаны клиника, экстренная помощь, тактика при часто встречающихся заболеваниях и травмах на догоспитальном этапе.

Пособие предназначено для студентов медицинских колледжей, а также для медицинских сестер и братьев, которые оказывают скорую медицинскую помощь на догоспитальном этапе.

УДК 615-051
ББК 51.1(2)2

Научное издание
ВРАЧ ВЫСШЕЙ КАТЕГОРИИ

Свешников Константин Анатольевич

РУКОВОДСТВО ПО СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ОБЩЕПРОФИЛЬНЫХ БРИГАД

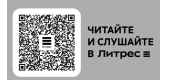
Главный редактор *Р. Фасхутдинов*
Руководитель медицинского направления *О. Шестова*
Ответственный редактор *Е. Тимофеева*
Литературный редактор *К. Буравов*
Координатор проекта *С. Триполюк*
Художественный редактор *Е. Анисина*
Компьютерная верстка *Е. Соболев*
Корректор *В. Елетина*



Страна происхождения: Российская Федерация
Штаб-квартиры: вл. Ресей Федерациясы
000 «Издательство «Эксмо»
123008, Россия, г. Москва, ул. Зорге, д. 1, стр. 1, эт. 20, каб. 2013. Тел.: 8 (495) 411-68-86.
Home page: www.eksmo.ru E-mail: info@eksmo.ru
Федерация «Издательство «Эксмо» — ЖШС
123008, Ресей, Мәскеу қаласы, Зорге көшесі, 1-үй, 1-қабат, 2013-каб.
Тел.: 8 (495) 411-68-86. Home page: www.eksmo.ru E-mail: info@eksmo.ru
Тұрағы белгісі: «Эксмо»
Интернет-магазин: www.book24.ru
Интернет-магазин: www.book24.kz
Интернет-дүкен: www.book24.kz

В оформлении обложки использована фотография:
WUT.ANUNAI / Shutterstock / FOTODOM
Используется по лицензии от Shutterstock / FOTODOM

Во внутреннем оформлении использованы фотографии и иллюстрации:
Frunze Anton Nikolaevich, inspiring.team / Shutterstock / FOTODOM
Используется по лицензии от Shutterstock / FOTODOM



Импортер в Республику Казахстан ТОО «РДЦ-Алматы»,
Казахстан Республикасына импорттаушы «РДЦ-Алматы» ЖШС.
Дистрибутор и продавец/покупатель по времени претерпевший на продукцию в Республике Казахстан: ТОО «РДЦ-Алматы»
ТОО РДЦ Алматы, Алматы, ул. Домбровского, 3-а, литер Б, офис 1.
Дистрибутор және Қазақстан Республикасында өнімге шағымдар қабылдау жөніндегі өкіл: «РДЦ-Алматы» ЖШС.
Алматы қ., Домбровский көш., 3-а, литер Б, офис 1.
Тел.: 8 (727) 251-59-90/91/92. E-mail: RDC-Almaty@eksmo.kz
Сведения о подтверждении соответствия издания согласно законодательству РФ о техническом регулировании можно получить на сайте Издательства «Эксмо» — www.eksmo.ru/certification
Телеканал реттеу туралы РФ заңнамасына сай басшылымын сайкестімізге рәспату туралы мәліметтерді наша жарар: Болжамна алуға болмай: <http://eksmo.ru/certification/>
Прозвонено в Российской Федерации
Ресей Федерациясында өндірілген
Сертификаттау жатпайды

Дата изготовления / Подписано в печать
27.03.2025. Формат 70x108¹/₃₂.
Печать офсетная. Усл. печ. л. 16,8.
Тираж экз. Заказ экз.

ISBN 978-5-04-213577-4 © Свешников К.А., текст и иллюстрации, 2024
© Оформление. ООО «Издательство «Эксмо», 2025

Оглавление

Список сокращений.....	10
Предисловие.....	12
Общие положения	14
Глава 1. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	17
История службы скорой медицинской помощи в России	17
Организация работы скорой медицинской помощи в России.....	32
Личная безопасность при оказании скорой медицинской помощи	37
Действия медицинской сестры при аварийной ситуации во время выполнения медицинской манипуляции	45
Глава 2. ОСНОВЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ	49
Понятие о чрезвычайной ситуации.....	49
Сортировочные группы пострадавших по принципу опасности для окружающих.....	52

Сортировочные группы пострадавших по лечебному принципу	52
Виды сортировки по эвакуационному принципу	58
Проблемы медицинской сортировки.....	58
Глава 3. ОСНАЩЕНИЕ ОБЩЕПРОФИЛЬНОЙ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	61
Укладка общепрофильная для оказания скорой медицинской помощи: лекарственные препараты	61
Укладка общепрофильная для оказания скорой медицинской помощи: медицинские изделия.....	86
Укладка специализированная (реанимационная) для оказания скорой медицинской помощи	89
Набор акушерский для оказания скорой медицинской помощи	90
Набор реанимационный неонатальный для оказания скорой медицинской помощи	90
Набор реанимационный педиатрический для оказания скорой медицинской помощи	91
Глава 4. ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИИ	92
Глава 5. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОКАЗАНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	98
Методы восстановления проходимости дыхательных путей ..	98
Тройной прием Сафара.....	98
Применение воздуховода Гведела	100
Применение околоторанных воздуховодов	102

Методика закрытого массажа сердца у взрослых.....	107
Электрическая дефибриляция.....	109
Применение электроотсасывателя (аспиратора).....	112
Искусственная вентиляция легких дыхательным мешком.....	115
Внутрикостный путь введения лекарственных средств.....	118
Глюкометрия.....	121
Пульсоксиметрия.....	123
Оксигенотерапия.....	125
Небулайзерная терапия.....	128
Зондовое промывание желудка.....	130
Катетеризация мочевого пузыря.....	137
Замена цистостомического дренажа.....	141
Рекомендации для больных, оставленных дома.....	145
Передняя тампонада полости носа.....	146
Методика передней тампонады полости носа по Микуличу.....	147
Применение артериального кровоостанавливающего жгута и турникета.....	148
Применение местных перевязочных гемостатических средств.....	155
Обработка ран и наложение бинтовых/косыночных повязок.....	156
Рекомендации для больных, оставленных дома.....	158
Применение индивидуального перевязочного пакета.....	159
Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку.....	160
Принципы транспортной иммобилизации при травмах на этапе СМП.....	162

Особенности использования средств иммобилизации на этапе СМП при различных видах травм	167
Применение покрывала спасательного изотермического.....	173
Применение одеяла с подогревом (термоодеяла).....	174
Применение языкодержателя.....	175
Основы электрокардиографии для медицинской сестры.....	176
Наложение электродов и регистрация ЭКГ.....	177
Элементы нормальной ЭКГ.....	182
Основы ЭКГ-диагностики нарушений сердечного ритма	185
Основы ЭКГ-диагностики острого коронарного синдрома.....	189
Глава 6. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ	191
Диагностика клинической смерти.....	191
Последовательность реанимационных мероприятий.....	192
Необходимые пояснения.....	196
Критерии определения момента смерти человека	197
Глава 7. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ СОСТОЯНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	201
Шоковые состояния.....	201
Анафилактический шок	209
Геморрагический шок	211
Травматический шок.....	214
Коматозные состояния	216

Диагностика жизнеугрожающих причин коматозных состояний.....	220
Алкогольная кома.....	224
Комы при сахарном диабете.....	229
Наркотическая (опиатная) кома.....	237
Несчастные случаи	239
Отморожения	239
Переохлаждение общее.....	243
Поражение электричеством	247
Странгуляционная асфиксия.....	251
Тепловой (солнечный) удар.....	254
Термические ожоги	257
Утопление	260
Скорая медицинская помощь при экстренных состояниях в терапии	265
Бронхиальная астма, обострение	265
Внебольничные пневмонии	268
Гипертонический криз	271
Инфаркт миокарда	274
Острые аллергические заболевания.....	276
Скорая медицинская помощь при экстренных состояниях в неврологии	280
Синкопальные состояния.....	280
Острые нарушения мозгового кровообращения.....	283
Генерализованный судорожный приступ.....	292
Скорая медицинская помощь при экстренных состояниях в абдоминальной хирургии.....	299
Острый аппендицит.....	299
Острый холецистит.....	301
Острый панкреатит.....	305

Перфоративные язвы	307
Пищеводно-желудочно-кишечные кровотечения.....	309
Острая кишечная непроходимость.....	312
Ущемленные наружные грыжи живота	314
Скорая медицинская помощь при экстренных состояниях в урологии	316
Пиелонефрит.....	316
Почечная колика.....	318
Острая задержка мочеиспускания	319
Скорая медицинская помощь при травмах	321
Вывихи.....	321
Переломы.....	323
Раны	324
Черепно-мозговая травма.....	327
Скорая медицинская помощь при отравлениях	330
Отравления угарным газом	330
Отравления уксусной кислотой	332
Отравления ядом гадюки.....	334
Скорая медицинская помощь при экстренных состояниях в гинекологии	336
Апоплексия яичника	336
Прервавшаяся внематочная беременность	338
Самопроизвольный выкидыш	343
Глава 8. РОДЫ НА ЭТАПЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	346
Общие сведения.....	346
Ведение первого периода родов	348
Ведение второго периода родов.....	349

Первичная обработка новорожденного	356
Ведение третьего периода родов	361
Глава 9. ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ	365
Эвакуация пациентов в машину скорой медицинской помощи	365
Контроль за состоянием пациента во время медицинской эвакуации	369
Мониторирование ЭКГ	370
Мониторирование насыщения гемоглобина кислородом	372
Мониторирование артериального давления	372
Библиографический список	373
Алфавитный указатель	378

Список сокращений

- АТФ – трифосаденин
- АШ – анафилактический шок
- БА – бронхиальная астма
- ВВЛ – вспомогательная вентиляция легких
- ВДП – верхние дыхательные пути
- ВП – внебольничная пневмония
- ГК – гипертонический криз
- ГКС – глюкокортикостероиды
- ГШ – геморрагический шок
- ДН – дыхательная недостаточность
- ДФ – дефибрилляция
- ЖКБ – желчнокаменная болезнь
- ЖКК – желудочно-кишечное кровотечение
- ЖКТ – желудочно-кишечный тракт
- ЖЭ – желудочковая экстрасистолия
- ЖТ – желудочковая тахикардия
- ЗМС – закрытый массаж сердца
- ИВЛ – искусственная вентиляция легких
- иГКС – ингаляционные глюкокортикостероиды
- ИМ – инфаркт миокарда
- ИПП – индивидуальный перевязочный пакет
- КС – клиническая смерть
- ЛМ – ларингеальная маска
- ОДН – острая дыхательная недостаточность

ОКС — острый коронарный синдром
ОНМК — острое нарушение мозгового кровообращения
ОПН — острая почечная недостаточность
ОРДС — острый респираторный дистресс-синдром
ОЦК — объем циркулирующей крови
ПЖКК — пищеводно-желудочно-кишечное кровотечение
СГМ — сотрясение головного мозга
СЛР — сердечно-легочная реанимация
СМП — скорая медицинская помощь
СШ — септический шок
УГМ — ушиб головного мозга
ФЖ — фибрилляция желудочков
ЦНС — центральная нервная система
ЧД — частота дыхания
ЧМТ — черепно-мозговая травма
ЧС — чрезвычайная ситуация
ЧСЖ — частота сокращений желудочков
ЧСС — частота сердечных сокращений
ЭКГ — электрокардиограмма

Предисловие

В критической ситуации вы не подниметесь
до уровня своих ожиданий, а упадете
до уровня своей подготовки.
Народная мудрость

Состояние службы скорой медицинской помощи (СМП) в России сегодня — это один из факторов национальной безопасности, а проблемы совершенствования СМП приобрели национальный характер.

Основная задача бригады СМП — оказание экстренной медицинской помощи и на этапе СМП больным, и пострадавшим при состояниях, угрожающих их жизни.

В соответствии с приказом Минздрава России от 22.01.2016 № 33н «О внесении изменений в Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н», медицинские сестры/братья могут работать в составе общепрофильных врачебных или фельдшерских бригад СМП.

Медсестра/медбрат — квалифицированный специалист бригады скорой медицинской помощи, от работы, знаний и умения которого во многом зависит качество, продолжительность, эффективность лечения, а нередко и жизнь пациента на догоспитальном этапе.

Основная задача медсестер/братьев — выполнение назначений врача или фельдшера бригады СМП. Однако медсестры/братья должны уметь самостоятельно ориентироваться в экстренных ситуациях, понимать принципы и последовательность оказания экстренной медицинской помощи, контролировать состояние пациента, прогнозировать изменения его состояния, уметь профессионально — в пределах своей компетенции — отвечать на вопросы пациентов и их родственников. В связи с этим представленный материал выходит за пределы основных теоретических и практических вопросов работы медсестры/медбрата СМП, однако необходим для эффективной практической работы.



Спасибо, что прочли книгу нашего издательства



Просим вас поделиться своим впечатлением

Общие положения

Жизнь похожа на школу,
разница лишь одна –
в школе тебе вначале преподают урок,
а потом устраивают экзамен.
А в жизни тебе устраивают экзамен
и твоя задача — усвоить урок.
Том Бодетт

1. При оказании экстренной медицинской помощи нужно всегда помнить о собственной безопасности и учитывать возможность воздействия внешних факторов: травматических (например, электрического тока или при оказании помощи пострадавшим в ДТП — движение транспорта), токсических (например, угарного газа при пожаре) и эпидемиологических (например, контакт с кровью больных гепатитом или ВИЧ-инфекцией).

2. Вызов «на себя» специализированных бригад (например, психиатрической, анестезиологии-реанимации и др.) необходим в тех случаях, когда квалификация медработников общепрофильной бригады или оснащение автомобиля СМП не позволяют оказать экстренную помощь в полном объеме.

3. Перед использованием любого лекарственного препарата всегда выяснять аллергологический анамнез и переносимость лекарственных средств.

4. Внутривенно лекарственные препараты вводят только в разведении 0,9 % раствором натрия хлорида или 5 % раствором глюкозы. Исключения составляют диазепам (сибазон), трифосаденин (АТФ), пропафенон (пропанорм), которые вводят без разведения, соблюдая скорость введения.

5. При внутривенном введении любого лекарственного препарата оптимальным (если позволяет состояние больного) является положение *лежа*.

6. Оптимальный способ внутривенного введения лекарственных препаратов (особенно высокоактивных) — введение с помощью шприцевого насоса, который обеспечивает точную дозировку и скорость введения, снижает риск развития побочных эффектов лекарственного препарата.

7. Оказание помощи больному при любой коме начинают с базовых мероприятий:

- купировать судорожный синдром (при его наличии);
- восстановить проходимость ВДП;
- иммобилизовать шейный отдел позвоночника (при невозможности исключить травму позвоночника);
- оценить самостоятельное дыхание и показатель пульсоксиметрии;
- обеспечить надежный внутривенный (или внутрикостный) путь введения лекарственных веществ;
- купировать рвоту (при ее наличии);
- оценить АД и ЧСС, при необходимости провести их стабилизацию;
- при токсической коме ввести антидот;
- нормализовать температуру тела.

8. При транспортировке в стационар больного с шоком, комой, отеком легких, ИМ, ОНМК, после успешной СЛР, не ку-