

А. Н. Нагнибеда

**ФЕЛЬДШЕР
СКОРОЙ ПОМОЩИ**

Практическое руководство

3-е издание, исправленное и дополненное

Санкт-Петербург
СпецЛит
2009

УДК 614 615 616.9
Н16

Автор:

Анатолий Николаевич Нагнибеда — доктор медицинских наук, академик РАМТН, преподаватель медико-технического колледжа Санкт-Петербурга

Рецензенты:

И. Н. Ершова — доктор медицинских наук, старший научный сотрудник, ученый секретарь Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе;

Л. А. Лысакова — заведующая учебной частью отделения «Лечебное дело» медико-технического колледжа Санкт-Петербурга;

Л. З. Мустаева — старший врач ССМП г. Петродворца

Нагнибеда А. Н.

Н16 Фельдшер скорой помощи : практическое руководство / А. Н. Нагнибеда. — СПб. : СпецЛит, 2009. — 3-е изд., испр. и доп. — 253 с. : ил.

ISBN 978-5-299-00412-0

Руководство содержит сведения по основным направлениям работы станций (подстанций, отделений) скорой медицинской помощи, выполняемой средним медицинским персоналом.

В книге приведены положения законодательных актов РФ по охране здоровья граждан, действующих нормативных документов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Госсанэпиднадзора РФ; сведения по организации работы станций СМП и их функциональных подразделений, относящиеся к компетенции среднего медицинского персонала, а именно — поста приема-передачи вызовов, фельдшерских бригад скорой медицинской помощи, главных и старших фельдшеров, медицинских статистиков; лечебно-тактические вопросы, в том числе поводы к вызовам, объем диагностических и лечебно-тактических мероприятий в практике фельдшера скорой помощи в соответствии с рубрикой МКБ-10, федеральными нормативными и методическими документами, федеральными и территориальными стандартами, что обеспечивает преемственность в работе догоспитальной скорой медицинской помощи с другими ЛПУ, учреждениями Госсанэпиднадзора и внутренних дел; справочные материалы по лекарственному и транспортному обеспечению работы выездных бригад.

Книга адресована персоналу фельдшерских бригад скорой медицинской помощи, главным и старшим фельдшерам, медицинским статистикам станций (отделений) скорой медицинской помощи, а также главным врачам, заведующим отделениями и подстанциями, заместителям главных врачей станций по медицинской части, студентам высших и средних медицинских образовательных учреждений.

УДК 614 615 616.9

ISBN 978-5-299-00412-0

© ООО «Издательство „СпецЛит“», 2006

ОГЛАВЛЕНИЕ

<i>Условные сокращения</i>	8
Введение	10
Глава 1. Краткие сведения по организации и управлению скорой медицинской помощью	13
Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан	13
Организация деятельности станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи	16
Общие вопросы организации и деятельности станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи	16
Организация деятельности оперативного отдела и поста приема-передачи вызовов станции (отделения, подстанции) ...	20
Организация работы фельдшерской бригады скорой медицинской помощи	21
Обязанности фельдшеров бригады скорой медицинской помощи .	24
Обязанности главной медицинской сестры станции и старшего фельдшера станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи	28
Обязанности медицинского статистика станции	30
Глава 2. Неотложные состояния на догоспитальном этапе. Диагностические и лечебно-тактические решения фельдшерской бригады скорой медицинской помощи	31
Методика обследования больных и пострадавших фельдшером скорой помощи. Особенности оформления медицинской документации ...	31

Инфекционные и паразитарные болезни (МКБ-10, класс 1)	36
Острые кишечные инфекции. Диарея и гастроэнтерит предположительно инфекционного происхождения (A09). Бактериальное пищевое отравление (A05.9)	36
Ботулизм (A05.1)	40
Столбняк (A35)	41
Дифтерия (A36)	43
Менингококковая инфекция (A39)	45
Малярия. Клинически диагностированная малярия без паразитологического подтверждения (B54)	48
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (МКБ-10, класс 4). Сахарный диабет с комой (E10.0)	51
Гипогликемическая кома (E10.0)	51
Гипергликемическая (диабетическая) кома (E10.0)	53
Психические расстройства и расстройства поведения (МКБ-10, класс 5)	54
Психическое расстройство без дополнительных уточнений (F99)	54
Болезни нервной системы (МКБ-10, класс 6)	58
Судорожный припадок (G40.9)	58
Шейный, грудной, пояснично-крестцовый радикулит (G54)	60
Болезни (МКБ-10, класс 7) и повреждения (МКБ-10, класс 14) глаза и его придаточного аппарата	61
Болезни век, слезных путей и конъюнктивы (H00)	61
Глаукома (H40)	62
Внезапная потеря зрения (H53.1)	63
Травма глаза и глазницы (S05)	63
Поражение глаз газовым оружием (T26)	64
Болезни (МКБ-10, класс 8) и повреждения (МКБ-10, класс 19) уха, горла, носа	65
Гнойный и неуточненный средний отит (H66)	66
Инородное тело в ухе (T16)	67
Инородное тело в дыхательных путях (T17)	67
Болезни системы кровообращения (МКБ-10, класс 9)	68
Электрокардиографическая диагностика в практике фельдшера скорой помощи (А. Н. Улитин, А. Н. Нагнибеда)	68
Гипертензивный криз (I10)	91
Гипертензивная (гипертоническая) болезнь сердца (I13)	94

Ишемическая болезнь сердца	95
Острый перикардит (I30)	106
Острый миокардит (I40)	108
Остановка сердца (I46)	108
Аритмии (R00) (А. Н. Нагнибеда, В. В. Дербушев)	113
Тахикардии (I47)	113
Основные формы тахикардий. Особенности ЭКГ-диагностики, скорой медицинской помощи, тактических решений	114
Тахикардия (R00). Брадикардия (R00.1)	121
Внезапная смерть (R96)	124
Цереброваскулярные болезни	126
Болезни органов дыхания (МКБ-10, класс 10)	130
Острая респираторная инфекция верхних дыхательных путей (J06)	130
Грипп (J11)	131
Острая пневмония (J18)	133
Острый бронхит (J20)	135
Бронхиальная астма (J45)	136
Астматический статус (J46)	138
Спонтанный пневмоторакс (J93)	140
Болезни органов пищеварения (МКБ-10, класс 11)	141
Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки (K27.5)	141
Острый аппендицит (K35)	142
Ущемленные грыжи: паховая (K40.3), бедренная (K41.3), пупоч- ная (K42.0), передней брюшной стенки (K43.0), другие грыжи брюшной полости (K45.0)	143
Острая кишечная непроходимость (K56)	144
Острый перитонит (K65). Острый живот (R10.0)	145
Острый холецистит (K81.0)	146
Острый панкреатит (K85)	147
Желудочно-кишечное кровотечение (K92.2)	148
Болезни мочеполовой системы (МКБ-10, класс 14)	150
Почечная колика (N23)	150
Затрудненное мочеиспускание, дизурия (R30.0). Острая задержка мочи (R33)	151

Гематурия (R31).....	152
Парафимоз (N30)	153
Перекручивание яичка (N44). Орхит и эпидидимит (N45). Ушиб мошонки (S30)	153
Приапизм (N48.3)	154
Воспалительные болезни женских тазовых органов (N73.9) ...	154
Беременность, роды и послеродовой период (МКБ-10, класс 15) ...	156
Внематочная (эктопическая) беременность (O00). Внематочная беременность, осложненная шоком (O08.3)	156
Шок во время или после родов и родоразрешения. Акушерский шок (O75.1).....	158
Нормальные роды (O80)	159
Эклампсия (O15)	163
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (МКБ-10, класс 19)	167
Вызовы на несчастные случаи и травмы насильственного ха- рактера	167
Травмы	169
Термические и химические ожоги	200
Отморожения	204
Острые отравления (МКБ-10, класс 19).....	206
Эффекты воздействия высокой температуры и света. Тепловой и солнечный удар (T67.0)	217
Гипотермия (общее охлаждение организма) (T68).....	219
Асфиксия. Удушение путем сдавливания (T71)	221
Утопление (T75.1)	223
Электротравма. Воздействие электрического тока (T75.4) и поражение молнией (T75.0).....	225
Анафилактический шок (T78.2)	226
Ангioneвротический отек, гигантская крапивница, отек Квинке (T78.3).....	229

**Глава 3. Обеспечение работы станции (подстанции, от-
деления) скорой медицинской помощи лекар-
ственными средствами, медико-техническим
имуществом и санитарным транспортом** 231

Лекарственное обеспечение выездных бригад скорой медицинской помощи	231
--	-----

Назначение лекарственных средств при оказании скорой медицинской помощи.	241
Допуск среднего медицинского персонала к работе с наркотическими средствами и психотропными препаратами	243
Порядок учета, хранения, выписывания и использования наркотических лекарственных средств на станции (подстанции, в отделении) скорой медицинской помощи	245
Санитарный транспорт станции (отделения) скорой медицинской помощи. Условия содержания, назначения и использования.....	247
З а к л ю ч е н и е	251
Л и т е р а т у р а.....	252

УСЛОВНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

АВ-блокада	– атриовентрикулярная блокада
АД	– артериальное давление
ДТП	– дорожно-транспортное происшествие
ИВЛ	– искусственная вентиляция легких
ЛПУ	– лечебно-профилактическое учреждение
МКБ-10	– Международная классификация болезней (10-й пересмотр)
МПК	– морфолид пералгоновой кислоты
ОВД	– отдел внутренних дел
ОИ	– ожоговый индекс
ОЦК	– объем циркулирующей крови
СА-блокада	– синоаурикулярная блокада
Синдром МАС	– синдром Морганьи–Адамса–Стокса
Синдром WPW	– синдром Вольфа–Паркинсона–Уайта
СМП	– скорая медицинская помощь
СССУ	– синдром слабости синусового узла
ТЭЛА	– тромбоэмболия легочной артерии
ЧСС	– частота сердечных сокращений
ЭКГ	– электрокардиограмма

**Больных в беде не покидать,
Не осуждать их строго,
Наукой людям помогать,
А сердцем — верить в Бога**

*Памяти родителей
Ольги Иосифовны
и Николая Иосифовича
Нагнибеда
посвящаю*

ВВЕДЕНИЕ

Служба скорой медицинской помощи является важнейшим функциональным и структурным формированием здравоохранения Российской Федерации. Она включает в себя на начало третьего тысячелетия свыше 3000 станций и отделений скорой помощи, в которых трудятся около 20 тыс. врачей и свыше 70 тыс. среднего медицинского персонала. По данным Росздрова, ежегодно служба скорой помощи принимает около 48 млн вызовов с оказанием медицинской помощи более чем 50 млн больных и пострадавших.

Действующие организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации констатируют: «...Сложившаяся система организации скорой медицинской помощи населению, ориентированная на оказание пациентам максимального объема помощи на догоспитальном этапе, не обеспечивает необходимой эффективности, являясь к тому же высокочрезвычайно затратной».

Согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.11.04 г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи», *основными задачами службы скорой помощи* на современном этапе экономического и социального развития страны являются: оказание больным и пострадавшим доврачебной медицинской помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма и доставка больных и пострадавших в стационар в кратчайшие сроки для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Эта работа должна осуществляться в основном фельдшерскими бригадами и с учетом этого соотношение бригад скорой медицинской помощи должно постепенно перерасти в сторону преобладания фельдшерских.

Разумеется, что роль фельдшеров в системе скорой медицинской помощи не ограничена только выездной работой. Должности главного (старшего) фельдшера (медицинской сестры), фельдшеров-диспетчеров постов приема-передачи вызовов замещаются специалистами со средним медицинским образованием. При отсутствии в составе станции фармацевта работа по комплектованию

медицинских сумок нормативными запасами медикаментов и медицинского имущества является прямой функцией среднего медицинского персонала, ему же может быть поручена работа в области медицинской статистики.

Выездной фельдшер при исполнении прямого круга обязанностей по оказанию медицинской помощи больным и пострадавшим должен руководствоваться нормами федерального законодательства об охране здоровья граждан, знать и применять на практике положения документов, регламентирующих работу с препаратами предметно-количественного учета, в том числе с наркотическими, психотропными, ядовитыми и сильнодействующими лекарственными средствами. Особенности выездной работы требуют от фельдшера умения взаимодействовать с органами охраны правопорядка, а также водителем составом на основе норм безопасности дорожного движения и безусловного соблюдения прав больных и пострадавших.

Говоря об организационно-методическом обеспечении работы фельдшеров скорой медицинской помощи, необходимо в первую очередь назвать книгу профессора Б. Г. Апанасенко «Работа фельдшера скорой помощи», 4-е издание которой вышло в 1997 г. Однако в работе Б. Г. Апанасенко, а также в большинстве учебников и справочников не нашли отражения требования федерального законодательства об охране здоровья граждан, положения сформированных в последние годы территориальных стандартов неотложной медицинской помощи и нормативы Минздрава Российской Федерации последних лет.

В практическом руководстве освещены вопросы организации и содержания работы среднего медицинского персонала — фельдшеров скорой медицинской помощи в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.11.04 г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи», а также других действующих руководящих документов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации с учетом опыта ряда учреждений скорой медицинской помощи, разработками и публикациями Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. проф. И. И. Джанелидзе, Медицинской академии последипломного образования (МАПО СПб) и других учреждений научного и практического здравоохранения.

Руководство содержит сведения в объеме, необходимом для фельдшера скорой помощи, по законодательной и нормативной базе здравоохранения, функциональные обязанности среднего медицинского персонала скорой помощи, а также сведения о диагно-

стике и лечебно-тактическим решениям при неотложных состояниях в пределах профессиональной компетенции фельдшерских бригад, организации и нормам лекарственного обеспечения работы на вызовах, организации работы санитарного транспорта скорой помощи.

Вопросы диагностики неотложных состояний изложены в связи с поводами к вызову и соответствуют уровню профессиональных знаний среднего медицинского персонала. Формулировки диагнозов базируются на терминологии Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10), а в подзаголовки тем введены рубрикации этого документа, что позволяет использовать руководство для статистической обработки материала. Информация по фармакологическим вопросам приведена в соответствии с нормами Приложения 13 Приказа МЗ РФ 1999 г. № 100 и дополнена аналитическими сведениями по реальному расходу лекарственных препаратов; впрочем, эти сведения ограничены данными Санкт-Петербурга, хотя и за достаточно длительный (четырёхлетний) период.

Было бы неверным использовать данную книгу как документ, стандартизирующий работу среднего медицинского персонала скорой помощи. Однако материал, приведенный в руководстве, несомненно, полезен в первую очередь фельдшерам, администрации и врачебному персоналу станций (подстанций, отделений) скорой медицинской помощи, а также организаторам здравоохранения и научным работникам при формировании федеральных стандартов оказания скорой медицинской помощи фельдшерскими бригадами СМП.

Глава 1

КРАТКИЕ СВЕДЕНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

Охрана здоровья граждан Российской Федерации гарантирована Конституцией РФ, принятой всенародным голосованием 12.12.93 г. Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность.

Проведение в Российской Федерации единой государственной политики в области здравоохранения обеспечивает Правительство РФ (ст. 114.1), которое, совместно с субъектами РФ, координирует вопросы здравоохранения (ст. 72ж) на подведомственной им территории.

Конституционные гарантии охраны здоровья граждан в РФ развиты в положениях и статьях Федерального закона РФ № 5487-1 от 22.07.93 г. «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан». Этот закон определяет права граждан при оказании медико-социальной помощи.

В понятие медико-социальная помощь входят первичная медико-социальная помощь, скорая медицинская помощь и специализированная медицинская помощь. Скорую медицинскую помощь оказывают безотлагательно гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, во всех лечебно-профилактических учреждениях, независимо от их ведомственной подчиненности и форм собственности. Ее оказывает также специальная служба скорой медицинской помощи государственной или муниципальной системы собственности бесплатно для граждан.

При обращении за медицинской помощью и ее получении гражданин (пациент), имеет права, регламентируемые ст. 30 Федерального закона РФ «Основы законодательства...», а именно:

— уважительное и гуманное обращение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

– выбор врача с учетом его согласия, а также лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования;

– обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

– облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

– сохранение в тайне информации о фактах обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и других сведениях, полученных при его обследовании и лечении.

Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (ст. 32) или отказ от него (ст. 33), получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым может быть передана такая информация (ст. 31). Информированное добровольное согласие пациента является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства. Согласие на медицинское вмешательство у лиц моложе 15 лет и признанных в установленном порядке недееспособными дают их законные представители.

Отказ от медицинского вмешательства (ст. 33) после разъяснения его последствий в доступной для гражданина форме с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином или его законным представителем, а также медицинским работником. Оказание медицинской помощи, включая медицинское освидетельствование, наблюдение и изоляцию, без согласия гражданина или его законного представителя допускается только в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, тяжелыми психическими расстройствами и совершивших общественно опасное деяние (ст. 34). Эти действия регламентируются соответственно санитарным законодательством, Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», судом и законодательством РФ.

«Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» определяют понятие в р а ч е б н о й т а й н ы как информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе заболевания и иных сведениях, полученных при обследовании и лечении. Предоставление этих сведений без согласия гражданина или его законного представителя допускается в следующих обстоятельствах:

– в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за состояния выразить свою волю;

- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- по запросу органов дознания и следствия, прокуратуры и суда;
- при оказании помощи несовершеннолетним в возрасте до 15 лет для информирования их родителей или законных представителей;
- при наличии оснований полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий.

Лица, получившие в установленном порядке перечисленную информацию, несут ответственность за ее разглашение в соответствии с законодательством.

«Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» гарантируют права и социальную защиту медицинских и фармацевтических работников.

В России *право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью* имеют лица, получившие медицинское и фармацевтическое (высшее или среднее) образование в Российской Федерации, имеющие диплом и специальное звание, а на занятие определенными видами деятельности (по перечню Росздрова, в том числе оказание скорой медицинской помощи) — сертификат специалиста.

Сертификат специалиста выдается на основании постдипломного профессионального или дополнительного образования (повышения квалификации, специализации) или поверочного испытания в профессиональных комиссиях по теории и практике избранной специальности, вопросам законодательства в области охраны здоровья граждан. Работники с высшим и средним медицинским образованием с перерывом в специальности более 5 лет допускаются к практической деятельности после переподготовки либо по результатам испытаний в специальных профессиональных комиссиях.

Лица, получившие медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах, допускаются к медицинской или фармацевтической деятельности после экзамена в соответствующем учебном заведении РФ.

Социальная и правовая защита медицинских и фармацевтических работников предусматривает:

- обеспечение условий деятельности в соответствии с требованиями охраны труда;
- право на работу по трудовому договору (контракту), в том числе за рубежом;
- защиту профессиональной чести и достоинства;
- получение квалификационной категории в соответствии с достигнутым уровнем подготовки;
- совершенствование профессиональных знаний;

Учебное издание

Анатолий Николаевич Нагнибеда

ФЕЛЬДШЕР СКОРОЙ ПОМОЩИ

Практическое руководство

3-е издание, исправленное и дополненное

Подписано в печать 11.03.2009. Формат 60 × 88¹/₁₆.
Усл. печ. л. 16. Тираж 3000 экз. Заказ №

ООО «Издательство „СпецЛит“».
190005, Санкт-Петербург, Измайловский пр., 29,
тел./факс: (812) 251-66-54, 251-16-94,
<http://www.speclit.spb.ru>

Отпечатано с диапозитивов ООО «Издательство „СпецЛит“»
в ГППО «Псковская областная типография»
180004, г. Псков, ул. Ротная, 34

ISBN 978-5-299-00412-0



9 785299 004120