



ПРИКАЗ

02.12.2019

г. Казань

БОЕРЫК

№ 2364

Об утверждении алгоритмов
приема вызовов скорой медицинской
помощи

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013 г. №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (в ред. приказа МЗ РФ от 22 января 2016 г. N 33н), методических рекомендаций «Общие принципы приема обращений от населения, поступающих на станции (отделения) скорой медицинской помощи, и определения повода для вызова скорой медицинской помощи», утвержденных главным внештатным специалистом по скорой медицинской помощи Минздрава Российской Федерации С.Ф. Багненко 18 ноября 2018 г., а также в целях совершенствования работы станций (отделений) скорой медицинской помощи, повышения своевременности и профильности выполнения вызовов

Приказываю:

1. Утвердить:
 - 1.1. алгоритм приема вызова (Приложение №1);
 - 1.2. речевые модули взаимодействия фельдшера (медицинской сестры) по приему вызовов при ответе на телефонный звонокзывающего (Приложение №2);
 - 1.3. алгоритмы определения повода к вызову и формы вызова (экстренная и неотложная) (Приложение №3);
 - 1.4. алгоритмы оказания помощи до приезда бригады скорой медицинской помощи (Приложение №4).
2. Главным врачам медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь:

- 2.1. обеспечить внедрение алгоритма приема вызовов и алгоритма определения повода к вызову и формы вызова (экстренная и неотложная) с записью приема вызовов на электронный носитель в соответствии с приложениями №1,2,3;
 - 2.2. обеспечить 20-минутный доезд до пациента выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме до места вызова;
 - 2.3. проводить оценку правильности применения алгоритмов и речевых модулей в рамках внутреннего контроля качества.
3. Главному специалисту по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан Воронцовой М.М. обеспечить методическое руководство по внедрению алгоритмов приема вызовов скорой медицинской помощи.
4. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р. Абашева.

Министр

М.Н. Садыков

**Общий алгоритм
приема вызова скорой медицинской помощи**

- 1) На поступивший телефонный звонок дать немедленный ответ, используя речевой модуль ответа на звонок вызывающего.
- 2) Выделить ведущие жалобы, задать дополнительные вопросы в соответствии с алгоритмами формирования повода к вызову.
- 3) Записать повод к вызову (при наличии нескольких жалоб выбрать наиболее жизнеугрожающие и соответствующий им повод), другие жалобы записать в графу «дополнительный повод».
- 4) В графе «дополнительный повод» указать цифры АД, температуры тела в °С, кратность рвоты, жидкого стула (если вызывающий может предоставить такую информацию).
- 5) Указать место вызова (улица, общественное место, квартира, рабочее место, детский сад, школа и т.д.), номер школы, дет.сада, название организации, магазина, предприятия и т.д.
- 6) Записать адрес места вызова и ориентиры (как проехать), № подъезда, этаж, домофон, код замка подъезда. Обратить внимание на улицы с одинаковыми названиями, уточнить какой район, поселок, жилой комплекс и т.д.
- 7) Если вызов на трассе, указать какой километр трассы, направление движения, ориентиры (АЗС, отель, кафе, указатель населенного пункта и т.п.). При вызове на дороге в городе указать направление движения, ближайшую остановку общественного транспорта, другие общеизвестные ориентиры.
- 8) Если при вызове в общественное место, на улицу вызывающий не может назвать точный «юридический адрес», записать название улицы и общеизвестные ориентиры (остановка общественного транспорта, магазин, торговый центр, учебное заведение, дет.сад, предприятие, театр, кафе, ресторан, памятник и т.п.)
- 9) Записать фамилию, имя, отчество больного (пострадавшего), его пол, возраст (дату рождения).
- 10) Указать, кто вызывает «скорую», кем приходится больному (пострадавшему).

- 11) Записать контактный телефон для связи с вызывающим (по определителю номера и тот, который назовет вызывающий). Если вызывающий находится по другому адресу, попросить сообщить номер телефона больного (пострадавшего) или того, кто находится рядом с больным (пострадавшим).
- 12) При жизнеугрожающих поводах, экстренных несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях достаточно указать пол, примерный возраст пациента (ребенок, взрослый), точный адрес, ориентиры и контактный телефон, число пострадавших.
- 13) При приеме вызова по поводу медицинской эвакуации записать диагноз, уточнить степень тяжести состояния пациента.
- 14) Прием вызова завершить проверкой адреса, ориентиров, назвать время приема вызова.
- 15) Дать рекомендации по оказанию помощи до прибытия бригады (см. «Алгоритмы оказания помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи» Приложение №4).

Приложение N 2
к приказу Минздрава РТ
от 02.12. 2019 г. N 2364

Речевые модули взаимодействия фельдшеров (медицинских сестер) по приему вызовов при ответе на телефонный звонок вызывающего

	Ситуация	Речевая модель	Действия оператора
1.	Ответ на звонок вызывающего	«Скорая – пять (служебный номер). Здравствуйте. Что случилось?»	На поступающий звонок немедленно снять трубку, дать ответ.
2.	Завершение приема вызова	«Ваш вызов принят в (назвать время приема). Приготовьте паспорт (свидетельство о рождении ребенка), медицинский полис».	Повторить адрес вызова, ориентиры, назвать время приема вызова.
3.	Соединение абонента с другой линией (со старшим врачом, фельдшером по управлению бригадами, бригады с вызывающими)	«Я Вас соединю со старшим врачом (с фельдшером по управлению бригадами, с бригадой). Пожалуйста, оставайтесь на линии»	Выполнить переключение на другую линию.
4.	Ответ на звонок по поводу ускорения вызова, когда вызов еще не передан бригаде.	«В данный момент все бригады на вызовах. Первая освободившаяся бригада будет направлена к Вам».	Выяснить состояние больного (пострадавшего). Дать рекомендации по оказанию помощи до прибытия бригады. При необходимости соединить абонента со старшим врачом.
5.	Ответ на звонок по поводу ускорения	«Ваш вызов передан бригаде в (назвать	Выяснить состояние больного

	вызова, когда вызов передан на исполнение бригаде.	время передачи). На вопрос, где едут, почему так долго и т.п., ответить «бригада едет с другого вызова, сейчас свяжемся с бригадой по рации, уточним, поторопим».	(пострадавшего). Дать рекомендации по оказанию помощи до прибытия бригады. При необходимости соединить абонента со старшим врачом. Передать информацию об ускорении фельдшеру по управлению бригадами, старшему врачу по управлению бригадами (при экстренных поводах подключив к этому другого свободного оператора).
6.	Ответ на звонок по поводу самоотказа от вызова	«Ваш вызов будет отменен. При ухудшении самочувствия перезвоните, оформите вызов повторно».	Уточнить адрес, причину отказа от вызова, кто отказывается. Если бригада выехала на вызов, сообщить об этом абоненту. При необходимости соединить абонента со старшим врачом.
7.	Абонент описывает ситуацию с больным (пострадавшим) и спрашивает: «что нам делать»?	Если ситуация экстренная: «Давайте оформим вызов». При неотложной ситуации деликатно уточнить: «Вы хотите оформить вызов?»	В зависимости от ответазывающего и ситуации: 1) оформить вызов; 2) дать консультацию самостоятельно или переключить абонента на старшего врача.

8.	Уведомлениезывающего о передаче вызова в поликлинику по НП	«Ваш вызов принят в (назвать время), к Вам прибудет неотложная помощь из поликлиники»	Передать вызов в поликлинику по регламенту.
9.	Вызывающий спрашивает «в течение какого времени должна прибыть бригада на вызов?»	«На экстренный повод – в течение 20 минут, на неотложный – в течение 2 часов в соответствии с программой госгарантий оказания бесплатной медицинской помощи»	В случае конфликтной ситуации перевести звонок на старшего врача.
10.	Претензии на работу скорой медицинской помощи или иных медицинских организаций	«Я не могу прокомментировать действие медицинских работников. Для разрешения ситуации, я Вас переключу на старшего врача»	Перевести звонок на старшего врача.

Приложение N 3
к приказу Минздрава РТ
от 02.12 2019 г. N 2364

**Алгоритмы определения повода к вызову и формы вызова
(экстренная и неотложная)**

№ п/п	Основная жалоба пациента	Перечень вопросов для формирования повода к вызову	Вариант ответа	Форма вызыва	Дополнит ельная информац ия
1	Аллергия	1.Имеется потеря сознания? 2.Больной задыхается? 3.Имеются отеки в области лица, шеи, языка? 4.Имеется сыпь по всему телу?	«Да» на вопросы 1-3 (или на один из 1-3)	Экстренная	На что аллергия?
			«Да» на вопрос 4 и «Нет» на 1-3	Неотложная	
2	Без сознания (теряет сознание)	1.Больной дышит? 2.Имеются судороги? 3.Имеется кровотечение? 4.Имеется рвота? 5.Имеется ли беременность? (у женщин фертильного возраста)	Любой вариант ответа	Экстренная	С чем связывает е потерю сознания? Каков срок беременн ости?
3	Болит голова	1.Была ли травма? 2.Отнялась (онемела) рука, нога? 3.Перекосило лицо? 4.Немеет язык, нарушена речь? 5.Имеется рвота? 6.Имеется повышение температуры тела, сыпь?	«Да» на вопросы 1-6 (или на один из вопросов 1-6)	Экстренная	Какое давление? Какая температу ра тела? Кратност ь рвоты?
4	Боль в	1.Имеются ли боли за	«Да» на вопросы 1-6	Экстренная	Какое

	груди	грудиной? 2.Не помогает нитроглицерин (нитроспрей)? 3.Имеется бледность, липкий пот? 4.Больной задыхается? 5.Перенес ранее инфаркт? 6.Была ли травма?	(или на один из вопросов 1-6)		давление? Какая температура тела?
			«Нет» на вопросы 1, 3-6	Неотложная	
5	Боль в животе	1.Имеется потеря сознания? 2.Была ли травма живота? 3.Имеется ли кровотечение? 4.Имеется ли беременность? (у женщин фертильного возраста) 5.Имеется ли повышение температуры тела? 6.Имеется ли рвота? 7 Имеется ли жидкий стул?.	«Да» на вопросы 1-6 (или на один из вопросов 1-6) «Нет» на вопросы 1-6 «Да» на вопрос 7	Экстренная Неотложная	Какое давление? Какая температура тела? Каков срок беременности? Кратность рвоты, жидкого стула?
6	Болит рука (нога)	1.Имеется ли травма? 2.Рука (нога) посинела, побледнела? 3.Рука (нога) холодная на ощупь? 4.Рука (нога) покраснела? 5.Рука (нога) горячая на ощупь?	«Да» на вопросы 1-3 (или на один из вопросов 1-3) «Нет» на вопросы 1-3 «Да» или «Нет» на вопросы 4-5	Экстренная Неотложная	Какая температура тела?
7	Высокое давление	1.Имеется ли боль в области сердца? 2.Имеется одышка? 3.Имеется ли рвота? 4.Отнялась (онемела)	«Да» на вопросы 1-7 (или на один из вопросов 1-7) «Нет» на	Экстренная Неотложная	Какое давление? Каков срок беременности?

		<p>рука, нога?</p> <p>5.Перекосило лицо?</p> <p>6.Немеет язык, нарушена речь?</p> <p>7.Имеется ли беременность? (у женщин фертильного возраста)</p> <p>8.Имеются ли головная боль, головокружение?</p>	<p>вопросы 1-7 «Да» или «Нет» на вопрос 8</p>		
8	Высокая температура	<p>1.Имеется потеря сознания?</p> <p>2.Имеются судороги?</p> <p>3.Имеются ли боли в животе?</p> <p>4.Имеется рвота?</p> <p>5.Имеется одышка, затрудненное дыхание?</p> <p>6.Имеется сыпь?</p> <p>7.Имеется жидкий стул?</p>	<p>«Да» на вопросы 1-5 (или на один из вопросов 1-5)</p> <p>«Нет» на вопросы 1-5 «Да» или «Нет» на вопросы 6-7</p>	<p>Экстренная</p> <p>Неотложная</p>	<p>Какая температура?</p> <p>Характер и локализация сыпи?</p> <p>Кратность рвоты и жидкого стула?</p>
9	Головокружение	<p>1.Имеется травма?</p> <p>2.Имеются ли боли в области сердца?</p> <p>3.Имеется кровотечение?</p> <p>4.Отнялась (онемела) рука, нога?</p> <p>5.Перекосило лицо?</p> <p>6.Немеет язык, нарушена речь?</p> <p>7.Имеется ли рвота?</p> <p>8.Имеются боли в животе?</p>	<p>«Да» на вопросы 1-8 (или на один из вопросов 1-8)</p> <p>«Нет» на вопросы 1-8</p>	<p>Экстренная</p> <p>Неотложная</p>	<p>Какое давление?</p>
10	ДТП	<p>1.С участием каких ТС (автомобиль, поезд)?</p> <p>2.Вид ДТП (наезд на пешехода, столкновение)?</p>	<p>Любой вариант ответа</p>	<p>Экстренная</p>	<p>Сколько пострадавших?</p> <p>Есть ли зажатые?</p> <p>Есть ли среди</p>

					пострадавших детей?
11	Задыхается	<p>1.Страдает ли бронхиальной астмой, другими заболеваниями бронхо-легочной системы?</p> <p>2.Страдает ли заболеваниями сердца?</p> <p>3.Имеется ли аллергическая реакция?</p> <p>4.Имеется ли боль в груди?</p> <p>5.Имеется ли травма?</p>	Любой вариант ответа	Экстренная	<p>Какое давление?</p> <p>Какая температура тела?</p>
12	Инородное тело	<p>1.Локализация?</p> <p>2.Имеется одышка, затрудненное дыхание?</p> <p>3.Имеется потеря сознания?</p>	<p>1.Дыхательных путей, ЖКТ.</p> <p>«Да» на вопросы 2-3</p>	Экстренная	
			<p>1.Носа, уха, глаза.</p> <p>«Нет» на вопросы 2-3</p>	Неотложная	
13	Кровотечение	<p>1.Имеется потеря сознания?</p> <p>2.Локализация кровотечения</p> <p>3.Имеется ли беременность? (у женщин fertильного возраста)</p>	Любой вариант ответа	Экстренная	<p>Причина кровотечения? Интенсивность кровопотери?</p> <p>Каков срок беременности?</p>
14	Ожог	<p>1.Чем обожглись?</p> <p>2.Локализация ожога?</p>	Любой вариант ответа	Экстренная	<p>.Имеется ли одышка, затрудненное дыхание?</p> <p>Пострадавший в</p>

					сознании?
15	Отравление	1.Чем отравились? 2.Постадавший в сознании? 3.Имеются рвота, жидкий стул? 4.Имеется одышка, затрудненное дыхание?	Любой вариант ответа	Экстренная	
16	Парализовано	1.Имеется потеря сознания? 2.Имеются судороги? 3.Отнялась рука, нога?	Любой вариант ответа	Экстренная	Нарушено ли дыхание? Имеется ли рвота?
17	Плохо	1.Больной в сознании? 2.Дышит? 3.Разговаривает? 4.Руки, ноги двигаются? 5.Лицо симметричное? 6.Спросите «что болит? На что указывает?	«Нет» на вопросы 1-5 «Да» на вопросы 1-5. Не могут конкретизировать (находятся не рядом, боятся подойти на улице, в общественном месте)	Экстренная Неотложная (на улице, в общественном месте передается на исполнение в приоритетном порядке)	Какая температура тела? Какое давление?
18	Посинел	1.Больной в сознании? 2.Дышит? 3.Имеются судороги? 4.Употреблял наркотики, алкоголь?	Любой вариант ответа	Экстренная	
19	Психоз	1.Имеются ли слуховые, зрительные галлюцинации? 2.Больной агрессивный? 3.Состоит на учете у психиатра? 4.Имеется направление на		Неотложная (если пациент представляет опасность для себя и окружающих, вызов передается)	В чем выражается неадекватное поведение?

		госпитализацию? 5. Злоупотреблял алкоголем? 6. Употреблял наркотики?		на исполнение в приоритетном порядке)	
20	Рана	1.Характер и локализация ранения. 2.Имеется ли кровотечение? 3.Имеется ли потеря сознания? 4.Имеется инфицированная рана?	1.Ранение криминального характера. «Да» на вопросы 2-3.	Экстренная	Интенсивность кровотечения? Имеется ли повышенные температуры тела?
			«Нет» на вопросы 2-3. Рана в результате бытовой травмы, давностью более 1 суток с признаками инфицирования.	Неотложная	
21	Рвота	1.Имеется травма головы, живота? 2.Имеются боли в животе? 3.Имеется ли беременность? (у женщин fertильного возраста) 4.Имеется ли отравление? 5.Имеется ли повышение артериального давления? 6.Имеется ли жидкий стул?	Любой вариант ответа	Экстренная	Содержимое рвотных масс? Кратность рвоты? Какая температура тела? Каков срок беременности?
22	Роды	1.Какие по счету, каков срок беременности? 2.Имеется ли рубец на матке? 3.Имеются ли боли в животе?	Любой вариант ответа	Экстренная	Какое давление? Частота схваток? Интенсивность кровотече

		4.Имеется ли кровотечение? 5.Имеются судороги? 6.Имеются ли отеки? 7.Имеется потеря сознания?			ния?
23	Судороги	1.Имеется потеря сознания? 2.Не дышит? 3.Посинел? 4.С чем связываете (эпилепсия, неврологическое заболевание, травма головы, употребление алкоголя)? 5.Имеется ли беременность? (у женщин fertильного возраста) 6.Имеется ли повышение температуры тела.	«Да» на вопросы 1-6 (либо на один из них) «Нет» на вопросы 1-6, локальные судороги в мышцах руки или ноги	Экстренная Неотложная	Какое давление? Какая температура тела? Каков срок беременности?
24	Сыпь	1.Характер и локализация сыпи. 2.Имеется ли повышение температуры тела? 3.Имеется ли нарушение сознания? 4.Контакт с инфекционными больными? 5.Имеются ли сочетание головной боли и рвоты, светобоязнь? 6.Имеется аллергия?	Ответы на вопросы 1-5 позволяют заподозрить менингит, менингококковую инфекцию «Да» на вопрос 2 и «Нет» на вопросы 3-5. «Нет» на вопросы 2-5, «Да» на вопрос 6	Экстренная Неотложная	Какая температура тела? На что аллергия?
25	Травма	1.Характер и локализация травмы 2.Пострадавший в	Любой вариант ответа	Экстренная	Интенсивность кровотече

		сознании? 3.Имеется ли кровотечение? 4.Имеется ли одышка, затрудненное дыхание?			ния?
26	Умирает	1.Больной в сознании? 2.Дышит?	Любой вариант ответа	Экстренная	

Все разговоры фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов ведутся в корректной форме, в ровном деловом тоне. Не допускается ответная агрессия в ответ на некорректные высказывания вызывающего, навязывание вариантов ответов при выяснении повода к вызову. При уточнении ведущего повода или сопутствующих жалоб, следует использовать «закрытые» вопросы, на которые вызывающий сможет дать односложный ответ «да» или «нет».

Не следует задавать «неинформационные» вопросы вызывающему (например: «почему не обследуетесь?»), вовлекаться в непродуктивный диалог, в обсуждение образа жизни или поведения пациента, назначенной ранее терапии. При завершении разговора, фельдшеру (медицинской сестре) необходимо убедиться, что вызывающий все услышал, понял и готов закончить разговор.

Приложение N 4
к приказу Минздрава РТ
от 02. 12 2019 г. N 2364

Алгоритмы оказания помощи до прибытия бригады СМП.

Список алгоритмов

- 1.Алгоритм№1 Без сознания.
- 2.Алгоритм№2 Острое отравление.
- 3.Алгоритм№3 Умирает. Задыхается. Посинел. Повесился. Поражение электрическим током.
- 4.Алгоритм№4 Переохлаждение. Перегревание (тепловой, солнечный удар).
- 5.Алгоритм№5 Высокая температура.
- 6.Алгоритм№6 Плохо с сердцем.
- 7.Алгоритм№7 Высокое давление.
- 8.Алгоритм№8 Судороги.
- 9.Алгоритм№9 Укусила змея. Укусила оса, пчела.
- 10.Алгоритм№10 Инородное тело ЛОР-органов и ЖКТ.
- 11.Алгоритм№11 Утонул.
- 12Алгоритм№12 Ожог.
- 13.Алгоритм№13 Домашние роды.
- 14.Алгоритм№14 Отрыв руки (ноги). Разможжение руки (ноги).
- 15.Алгоритм№15 Травма (перелом) конечности.
- 16.Алгоритм№16 Травма головы.
- 17.Алгоритм№17 Травма живота.
- 18.Алгоритм№18 Травма грудной клетки. Травма позвоночника.
- 19.Алгоритм№19 Кровотечение из носа.
- 20.Алгоритм№20 Кровотечение изо рта.
- 21.Алгоритм№21 Кровотечение из прямой кишки.
- 22.Алгоритм№22 Маточное кровотечение.
- 23.Алгоритм№23 Кровотечение из раны на конечности.

Алгоритм № 1

БЕЗ СОЗНАНИЯ

БОЛЬНОЙ ДЫШИТ?

ДА

1. Положите больного на бок
2. Откройте ему рот.
3. Носовым платком очистите ротовую полость.
4. Удалите зубные протезы (если есть).
5. Ждите приезда СП.

НЕТ

1. Положите больного на твердую поверхность на спину.
2. Под лопатки подложите валик.
3. Максимально запрокиньте ему голову.
4. Откройте пострадавшему рот, очистите ротовую полость. Снимите зубные протезы (если есть).
5. Прямыми руками ритмично надавливайте (всем телом) на нижнюю треть грудины (на глубину 4-5 см) 30 раз (с частотой не менее 100 в минуту).
6. Затем одну руку подложите под шею пострадавшего. Другую - ладонь на лоб, пальцами этой же руки зажмите нос пострадавшего.
Повторите выдох.
7. Чередуйте ритмичные надавливания на нижнюю треть грудины и выдохи в рот пострадавшего в соотношении 30:2.
8. Продолжайте действия до приезда СП.

Алгоритм № 2

ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ КАКИМ ПУТЕМ ОТРАВЛЯЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО ПОПАЛО В ОРГАНИЗМ?

Съел / Выпил	Надышался	Испачкал кожу, одежду	Сделана инъекция
Больной в сознании? ДА 1. Вызовите рвоту, надавив на корень языка двумя пальцами или ложкой. 2. Ждите приезда СП. НЕТ Действия по алгоритму № 1	1. Вынесите пострадавшего на свежий воздух. 2. Больной в сознании? ДА 1. Освободите пострадавшего от стесняющей одежды. 2. Ждите приезда СП. НЕТ Действия по алгоритму № 1	1. Осторожно снимите одежду с пострадавшего, не касаясь загрязненных участков. 3. Поврежденные участки кожи обильно промойте водой. 4. Больной в сознании? ДА Ждите приезда СП. НЕТ Действия по алгоритму № 1	1. На место инъекции положите холод. 3. При в/м и п/к введении в конечность наложите жгут выше места инъекции. 4. Больной в сознании? ДА Ждите приезда СП. НЕТ Действия по алгоритму № 1

Алгоритм 3

<u>УМИРАЕТ</u> <u>ЗАДЫХАЕТСЯ</u> <u>ПОСИНЕЛ</u> <u>ПАРАЛИЗОВАЛО</u>	<u>ПОВЕСИЛСЯ</u>	<u>УДАРИЛО ТОКОМ</u>
	<p>1. Поддерживая пострадавшего, перережьте веревку выше петли и опустите его на пол.</p> <p>2. Перережьте петлю вне узла, удалите ее с шеи.</p>	<p>1. Освободите пострадавшего от действия тока (откиньте провод сухой палкой, доской и т.п.).</p> <p>Внимание!</p> <p>Если пострадавший находится под действием тока высокого напряжения (обрыв провода ЛЭП, обрыв контактного провода железной дороги, трамвая, троллейбуса и т.д.), ни в коем случае не подходите к нему ближе, чем на 20 м и никого не подпускайте к нему. Оповестите аварийные службы для отключения электротока. Ждите приезда СП.</p>
<i>Больной в сознании?</i>		
НЕТ	ДА	
Действия по алгоритму № 1	<p>1. Освободите пострадавшего от стесняющей одежды.</p> <p>2. Обеспечьте доступ свежего воздуха (откройте окно, дверь).</p> <p>3. Ждите приезда СП.</p>	

Алгоритм № 4

<u>ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ</u>		<u>ПЕРЕГРЕВАНИЕ</u>	
БОЛЬНОЙ В СОЗНАНИИ?			
ДА	НЕТ	ДА	НЕТ
1. Перенесите пострадавшего в теплое помещение. 2. Укутайте пострадавшего, дайте теплое питье. 3. Не растирайте его снегом. Не давайте алкоголь. 4. Ждите приезда СП.	1. Перенесите пострадавшего в теплое помещение. 2. Действия по алгоритму № 1.	1. Перенесите пострадавшего в прохладное место. 2. Снимите с пострадавшего одежду или расстегните ее. 3. Оботрите его салфеткой, смоченной холодной водой. 4. Ждите приезда СП.	1. Перенесите пострадавшего в прохладное место. 2. Действия по алгоритму № 1.

Алгоритм № 5

ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА

НИЖЕ 38,5 градусов			38,5 градуса и выше	
Что еще беспокоит больного?			Что еще беспокоит больного?	
* Ничего * Болит горло * Насморк	* Судороги * Судороги были раньше при высокой температуре * Головная боль	* Болит живот * Рвота * Жидкий стул	* Судороги * Судороги были раньше при высокой температуре	* Ничего * Прочие симптомы
Обратитесь в поликлинику	1. Дайте возрастную дозу жаропонижающего препарата. 2. Ждите приезда СП.	1. До приезда СП не давайте никаких лекарств. 2. Ждите приезда СП.	1. Дайте возрастную дозу жаропонижающего препарата. 2. Разотрите больного полуспиртовым раствором, водкой или уксусом (детям уксус разбавить водой 1:1). 3. Положите холод на голову. 4. Ждите приезда СП.	1. Дайте возрастную дозу жаропонижающего препарата.

Алгоритм № 6

ПЛОХО С СЕРДЦЕМ

Боли в области сердца до 15 мин.

Боли в области сердца более 15 мин до двух часов.

1. Уложите больного.
2. Освободите от стесняющей одежды. Обеспечьте доступ свежего воздуха (откройте окно).
3. Дайте больному 1 таблетку нитроглицерина (1 дозу нитроспрея) под язык. Больной должен находиться в горизонтальном положении.
4. Дать разжевать больному $\frac{1}{2}$ таблетки аспирина и запить водой.
5. Ждите приезда СП.

Алгоритм № 7

ВЫСОКОЕ ДАВЛЕНИЕ

Что ещё беспокоит больного (боли в области сердца, рвота, головная боль)?

1. Уложите больного или придайте ему полусидячее положение.
2. Освободите больного от стесняющей одежды. Обеспечьте доступ свежего воздуха.
3. Если больной ранее принимал гипотензивные средства, дайте ему обычную дозу этого препарата.
4. Ждите приезда СП.

Алгоритм № 8

СУДОРОГИ

1. Уложите больного горизонтально таким образом, чтобы во время судорожного припадка он не упал и не получил дополнительной травмы.
2. Под голову положите ему что-нибудь мягкое.
3. Создайте вокруг больного свободное пространство.
4. Освободите больного от стесняющей одежды и обеспечьте доступ свежего воздуха.
5. Нет ли у больного повышенной температуры?

НЕТ	ДА
<ol style="list-style-type: none">1. Во время припадка мягко удерживайте больного, не причиняя ему дополнительных травм.2. Ждите приезда СП.	<ol style="list-style-type: none">1. Разотрите больного полуспиртовым раствором, водкой, уксусом. (Для детей используйте уксус, разбавленный водой 1:1)2. Ждите приезда СП.

Алгоритм № 9

УКУСИЛА ЗМЕЯ, ОСА, ПЧЕЛА

1. Уложите пострадавшего горизонтально.
2. На место укуса положите холод.
3. Обеспечьте пострадавшему полный покой.
4. Если укус произошел в конечность, обеспечьте неподвижность этой конечности. (Привяжите руку к туловищу, ногу к другой ноге.)

Пострадавший в сознании?

ДА	НЕТ
<ol style="list-style-type: none">1. Дайте пострадавшему обильное теплое питье.2. Не разрешайте пострадавшему вставать и ходить.3. Ждите приезда СП.	Действия по алгоритму № 1.

Алгоритм № 10

ИНОРОДНОЕ ТЕЛО

ГДЕ НАХОДИТСЯ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО?

* В ухе * В глазу * Проглотил	* В носу	* Вдохнул
		<p>Какое дыхание у пострадавшего?</p> <ul style="list-style-type: none">• Свободное• Наличие кашля• Шумное• Отсутствует
Ничего не предпринимайте до приезда СП.	<ol style="list-style-type: none">1. Усадите пострадавшего, голову и туловище наклоните вперед.2. Ждите приезда СП.	
	Ребенок до 7 лет	Ребенок старше 7 лет, взрослый
	<ol style="list-style-type: none">1. Возьмите ребенка за ноги и переверните вниз головой, ладонью похлопайте между лопатками 5-10 раз.2. Второй вариант: Положите ребенка себе на колени головой вниз (если ребенок до 1	<ol style="list-style-type: none">1. Обхватите туловище пострадавшего сзади руками.2. Руки соедините в замок в области желудка.3. Делайте резкие толчкообразные движения руками в области желудка, прижи-

	<p>года, положите его на свою руку головой вниз), ладонью похлопайте между лопатками 10-15 раз.</p>	<p>мая пострадавшего к себе и надавливая на ребра, 10-15 раз.</p>
	<p>3. Если ваши действия привели к облегчению дыхания, то обеспечьте пострадавшему покой и доступ свежего воздуха.</p> <p>4. Ждите приезда СП.</p>	

Алгоритм № 11

УТОНУЛ

1. Положите пострадавшего на свою ногу, согнутую в коленном суставе, лицом вниз с таким расчетом, чтобы голова находилась ниже уровня желудка.
2. Дайте воде свободно вытечь из дыхательных путей и желудка пострадавшего. Остатки воды удалите, похлопав ладонью между лопаток.
3. Удалите пену и слизь, а также песок и водоросли из ротовой полости пострадавшего носовым платком, намотанным на два пальца.

Пострадавший в сознании?

ДА	НЕТ
<ol style="list-style-type: none">1. Согрейте пострадавшего, снимите с него мокрую одежду и переоденьте в сухое.2. Придайте ему полусидячее положение и обеспечьте доступ свежего воздуха.3. Ждите приезда СП.	Действия по алгоритму № 1.

Алгоритм № 12

ОЖОГ

ЧЕМ ОБЖЕГСЯ ПОСТРАДАВШИЙ?

Кипятком	Кислотой
Пламенем	Щелочью
Другими горячими предметами или жидкостями	Другими жгучими химическими веществами
1. Удалите одежду с обожженных участков кожи. Если одежда прилипла к обожженной коже, обрежьте ее ножницами, но не сдирайте.	1. Не обожгитесь сами!
2. Поливайте обожженные участки кожи обильным количеством холодной (20-25 градусов) воды.	2. Если снятие одежды болезненно, разрежьте ее ножницами.
3. Прикройте обожженную поверхность чистой тканью.	3. Поливайте обожженные участки кожи обильным количеством прохладной (20-25 градусов) воды. После полного смывания химического агента оберните обожженные участки чистой тканью.
4. Дайте пострадавшему возрастную дозу обезболивающего препарата.	
	5. Ждите приезда СП

Алгоритм № 13

ДОМАШНИЕ РОДЫ

1. Обработайте пуповину спиртом на расстоянии 15 см от пупочного кольца (если нет спирта – водкой или 5%-й настойкой йода).
2. Того перевяжите пуповину кусочком стерильного бинта в двух местах на расстоянии 5-7 см; между завязками перережьте пуповину чистыми ножницами, обработанными спиртом, водкой или йодом.

I ЭТАП ребенок		II ЭТАП Родильница
Закричал ли ребенок?		
НЕТ	ДА	
1. Отсосите содержимое рта. 2. Похлопайте новорожденного по ягодицам. 3. При отсутствии эффекта проверьте дышит ли ребенок. См. описание «Если ребенок дышит/ не дышит»	1. Отсосите содержимое рта. 2. Заверните ребенка в чистую пеленку или ткань и не допускайте его переохлаждения. 3. Перейдите к выполнению II этапа.	1. Не тяните за пуповину! 2. Обеспечьте женщине покой. Руки вдоль тела. Вставать нельзя! 3. После отхождения подследа положите холод на низ живота. 4. Ждите приезда СП.

Если ребенок дышит:

Повторите описанные выше действия и заверните ребенка в чистую пеленку (ткань) и не допускайте его переохлаждения.

Перейдите к выполнению II этапа.

Если ребенок не дышит:

1. Повторно отсосите содержимое полости рта ребенка.
2. Положите ребенка на спину и запрокиньте ему голову.
3. Своими губами плотно охватите нос и губы ребенка и очень осторожно вдохните в него воздух в объеме не более 20-50 мл!

4. Обеими руками охватите грудную клетку ребенка, расположив большие пальцы обеих рук на нижней трети грудины по средней линии, а остальные пальцы поместите под спину ребенка; начните осторожно толчками сжимать грудную клетку ребенка так, чтобы грудина прогибалась на 1,5-2 см. Частота сжатий грудной клетки 100-120 в минуту, частота вдохов 25-30 в минуту (на каждый вдох 4-5 сжатий грудины).

Продолжайте действия до приезда бригады скорой помощи.

Попросите кого-нибудь из окружающих выполнить мероприятия этапа № 2 (оказание помощи родильнице).

Алгоритм № 14

ОТРЫВ РУКИ (НОГИ) РАЗМОЖЖЕНИЕ РУКИ (НОГИ)

1. Уложите пострадавшего горизонтально.
2. Выше места отрыва на плечо (бедро) наложите кровоостанавливающий жгут или тугую давящую повязку.
3. Раневую поверхность оберните чистой тканью.
4. Дайте возрастную дозу обезболивающего препарата.

Пострадавший в сознании?

НЕТ	ДА
Действия по алгоритму № 1	<ol style="list-style-type: none">1. Зафиксируйте пораженную конечность.2. Не давайте пострадавшему садиться или вставать.3. Ждите приезда СП.

Алгоритм № 15

ТРАВМА (ПЕРЕЛОМ) КОНЕЧНОСТИ

1. Уложите пострадавшего горизонтально.
2. Сделайте из подручных средств (доски, палки, лыжи и т.п.) шину и прибинтуйте к ней конечность.
3. Не давайте пострадавшему вставать, ходить, двигать поврежденной конечностью.
4. Дайте пострадавшему возрастную дозу обезболивающего препарата.
5. Ждите приезда СП.

Внимание: Если на месте повреждения имеется рана, наложите чистую салфетку и прибинтуйте.

Алгоритм № 16

ТРАВМА ГОЛОВЫ

УДАРИЛСЯ ГОЛОВОЙ

ПОСТРАДАВШИЙ В СОЗНАНИИ ?

ДА		НЕТ	
ДА	НЕТ	НЕТ	ДА
Есть ли раны на голове?		Есть ли кровотечение из носа или изо рта?	
<p>1. При наличии инородных тел в ране не удаляйте их!</p> <p>2. Наложите на рану чистую салфетку и прибинтуйте ее.</p> <p>1. Уложите больного на бок.</p> <p>2. При рвоте голову больного поверните на бок.</p> <p>3. Ждите приезда СП.</p> <p>Положите пострадавшего на бок так, чтобы кровь свободно вытекала</p>			
<p>Дальнейшие действия по алгоритму № 1.</p> <p>При наличии раны наложите повязку.</p> <p>При рвоте голову больного поверните на бок.</p> <p>Очистите ротовую полость чистой тканью.</p> <p>Ждите приезда СП.</p>			

Алгоритм № 17

ТРАВМА ЖИВОТА

Есть ли рана в области живота?

ДА	НЕТ
В ране видны выпавшие внутренние органы?	
ДА	НЕТ
<ol style="list-style-type: none">1. Ни в коем случае не заправляйте их обратно.2. Прикройте рану чистой тканью. Наложите повязку.	

1. Положите больного горизонтально, ноги приподнимите.
2. Не давайте больному есть и пить.
3. При возникновении рвоты голову пострадавшего поверните на бок, после рвоты очистите ротовую полость чистой тканью.
4. Ждите приезда СП.

Алгоритм № 18

<u>ТРАВМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ</u>	<u>ТРАВМА ПОЗВОНОЧНИКА</u>
<ol style="list-style-type: none">1. Придайте пострадавшему полусидячее положение.2. Освободите его от стесняющей одежды и обеспечьте доступ свежего воздуха. <p>Есть ли рана на грудной клетке?</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Оставьте пострадавшего в таком положении, в каком он находится. Не разрешайте ему двигаться!2. Ждите приезда СП.
ДА <ul style="list-style-type: none">- Рану прикройте стерильной салфеткой.- Возьмите кусок чистого полиэтилена и прикройте рану поверх салфетки.- Приклейте, привяжите или крепко прижмите рукой полиэтилен к ране и удерживайте его.	НЕТ

- Не давайте пострадавшему вставать, ходить, есть, пить.
- Ждите приезда СП.

Алгоритм № 19

КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ НОСА

БОЛЬНОЙ В СОЗНАНИИ?

ДА	НЕТ
<ol style="list-style-type: none">1. Усадите больного, наклоните его вперед так, чтобы кровь из носа вытекала наружу. Прижмите его подбородок к груди.2. Зажмите ноздри пострадавшего на 10 мин. (Дышать нужно через рот, спокойно).3. Положите холод на переносицу больного.4. Если кровь стекает в рот, немедленно освободите ноздри.5. Ждите приезда СП.	<ol style="list-style-type: none">1. Уложите больного горизонтально, голову поверните набок так, чтобы кровь вытекала наружу.2. Дальнейшие действия по алгоритму № 1.

Алгоритм № 20

КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗО РТА

Ударился лицом		Удалили зуб
Больной в сознании?		
НЕТ	ДА	
<ol style="list-style-type: none">1. Уложите больного на бок, лицом разверните несколько вниз так, чтобы кровь свободно вытекала наружу.2. Дальнейшие действия по алгоритму № 1.	<ol style="list-style-type: none">1. Усадите больного, наклонив его вперед так, чтобы кровь свободно вытекала изо рта.2. При обнаружении источника кровотечения положите на него чистую салфетку.3. Ждите приезда СП.	<ol style="list-style-type: none">1. Откройте рот больному.2. На место удаленного зуба положите чистую салфетку и заставьте больного сжать зубы.3. При сильном кровотечении - усадите больного, наклонив его несколько вперед, чтобы кровь свободно вытекала изо рта.4. Ждите приезда СП.

Алгоритм № 21

КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ПРЯМОЙ КИШКИ

1. Уложите больного горизонтально.
2. Приподнимите его ноги.
3. Голову опустите ниже уровня тела.
4. Ждите приезда СП.

Алгоритм № 22

МАТОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

5. Уложите больную горизонтально.
6. Приподнимите ей ноги.
7. На область лона положите грелку с холодной водой.
8. Ждите приезда СП.

Алгоритм № 23

КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ РАНЫ НА КОНЕЧНОСТИ

КАКОВ ЦВЕТ ИСТЕКАЮЩЕЙ КРОВИ?

Темная, темно-вишневая		Алая, ярко-красная Где расположена рана?	
<p>1. К ране туго прижмите чистую салфетку или ткань.</p> <p>2. Салфетку туго прибинтуйте.</p> <p>3. Уложите больного, конечность приподнимите выше уровня туловища.</p> <p>Идет ли кровь после наложения повязки?</p>		На стопе (кисти) предплечье (голени)	На бедре (плече)
НЕТ		ДА	
Ждите приезда СП.	1. Если повязка промокла, туго подбинтуйте еще раз. 2. Ждите приезда СП.	1. В локтевую (подколенную) ямку положите туго валик (можно из одежды). 2. Конечность максимально согните в локтевом (коленном) суставе и зафиксируйте ее. 3. На рану положите чистую салфетку и туго прибинтуйте. 4. Если кровь продолжает течь, усильте давление на зафиксированную конечность. 5. Туго забинтуйте рану, подкладывая под каждый тур бинта вату. 6. Ждите приезда СП.	1. Чистой салфеткой зажмите рану. 2. Плечо (бедро) выше места ранения обмотайте тканью. 3. Наложите на ткань жгут (веревку, пояс, галстук) и затяните до побледнения кожи и остановки кровотечения. 4. Запишите точное время наложения жгута и сообщите его врачу скорой помощи после его приезда. 5. Салфетку,ложенную на рану, туго прибинтуйте. 6. Ждите приезда СП.