

Симптоматическая терапия направлена на поддержание жизненно важных функций организма и коррекции различных нарушений, таких как умеренная гипотензия, брадикардия, ослабление функции дыхания.

После окончания терапии проводится диагностика пациента на зависимость к бензодиазепинам и другим психотропным препаратам. При подтверждении наркозависимости рекомендуется снятие абстинентного синдрома и лечение патологии.

Выводы: На основании данной статьи можно сделать вывод о необходимости оказания своевременной, последовательной терапии, направленной на купирование признаков острого отравления седативно-гипнотическими препаратами, а также, при необходимости, нормализации функций жизненно важных органов и коррекции различных нарушений организма. При своевременно подобранной адекватной терапии шансы на выздоровление и благоприятный прогноз высокие.

Список литературы:

1. Бонитенко Е. Ю. Острые отравления лекарственными средствами и наркотическими веществами / Е. Ю. Бонитенко, Е. С. Бушуев. - СПб.: Элби, 2010 - 440 с.
2. Куценко С. А. Основы токсикологии / С. А. Куценко. - СПб.: Фолиант, 2004. – 218 с.
3. Наркология: национальное руководство. /Под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой, 2-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2016 – 944с.
4. Michael H. Nelson, Ph.D., R. Ph / Sedative-Hypnotic Drugs // Pharmacy 725: Principles of Drug Mechanisms Wingate University School of Pharmacy Spring – 2006.

УДК 614.86

**Власова Л.Н., Иванова Е.С., Прикман В.А.
ИЗУЧЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ
ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ (ДТП)
УЧАСТНИКАМИ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ**

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Vlasova L.N., Ivanova E.S., Prikman V.A.
STUDY OF FIRST AID ORGANIZATION IN ROAD
TRANSPORTATION ACCIDENTS (RTA) BY ROAD USERS**

Department of dermatovenereology and life safety
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: larisa.vlasova.01@mail.ru

Аннотация: В данной статье изучена осведомленность граждан в мероприятиях по оказанию первой медицинской помощи (ПМП), её организации при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП). Также был проведен анкетный опрос среди населения по вопросам наличия знаний и умений оказания спасательных мероприятий у лиц, участвующих либо находящихся рядом во время дорожно-транспортной аварии.

Annotation: This article examines the awareness of citizens in the provision of first medical aid (FMA), its organization in road traffic accidents (RTA). Also, a questionnaire survey was conducted among the population on the availability of knowledge and skills in the provision of rescue measures among persons participating or being nearby during a road traffic accident.

Ключевые слова: дорожно-транспортное происшествие, пострадавшие, первая помощь.

Key words: road traffic accident, injured, first aid.

Введение

Согласно статистике ГИБДД России, только за январь 2021 года произошло более 9 тысяч ДТП, в последствии которых погибло 1044 человек, травмировано около 12 тысяч. Результаты неутешительны. Всеми известное правило “золотого часа” гласит о том, что шансы пострадавшего значительно возрастают, если в первые 60 минут ему своевременно помогут. Так, помощь, оказанная в первые 20 минут, повышает выживаемость на 15%, а в первые 10 минут - на 90% [1]. Сегодня же большинству пострадавших при авариях не предоставляют качественную первую медицинскую помощь, из-за чего их жизни ставятся под угрозу.

Цель исследования: анализ эффективности организации первой медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) участниками дорожного движения.

Материалы и методы исследования. В ходе исследования были изучены данные отечественных литературных источников и нормативно-правовых актов в период с 2011-2021 годы, в которых были рассмотрены следующие вопросы: снижение смертности при оказании ПМП, улучшение эффективности ее оказания и повышение осведомленности в рисках высокой травматизации при бездействии. Также был проведен анкетный опрос на тему «Первая медицинская помощь при ДТП» среди участников дорожного движения, основная идея которого заключалась в наличии должных знаний и практических умений. В опросе приняли участие 180 человек, из них 73,9% составляют респонденты женского пола, а 26,1% мужского. Распределение респондентов по возрастным группам следующее: 18-29 лет – 35,6%; 30-39 – 20%; 40-49 лет – 25%; 50 и старше – 19,4%.

Результаты исследования и их обсуждение.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19.09.2020 № 1502 «Об утверждении Правил учета дорожно-транспортных происшествий, об изменении и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» были рассчитаны показатели аварийности в промежутке с 2019-2020 гг. по Свердловской области.

Статистика показывает, что за 2019 год включительно зарегистрировано 3071 аварий на дороге, из них 475 произошли с детьми в возрасте до 18 лет. Смертность составила в районе 402 человек (из них 14 детей), травмировано (подверглись травматизации) в свою очередь 3949 и 524 соответственно. За период 2020 года было зафиксировано 2817 дорожно-транспортных происшествий, из них 406 были с участием детей в возрасте до 18 лет. Количество погибших составляет 360 человек, детей из которых 11, а раненых, соответственно, 3597 и 453 [3].

Благодаря вышеупомянутому анализу дорожно-транспортных происшествий по Свердловской области, можно заметить следующую тенденцию: количество ДТП снизилось на 254 случаев, при этом число происшествий с детьми до 18 лет также сократилось на 69.

Если говорить об оценке потенциальной эффективности мероприятий первой помощи для поддержания жизни пострадавших при ДТП, по данным некоторых исследований на основании актов судебно-медицинского исследования трупов было установлено, что 46 погибших имели травмы, несовместимые с жизнью, у которых оказание первой помощи или скорой медицинской помощи не повлияло бы на исход. Погибли от травм, где оказание первой помощи могло потенциально способствовать поддержанию/сохранению их жизненных функций до прибытия скорой медицинской помощи составило 31 человек. Погибшие, в количестве 20 человек, имели потенциальную возможность выжить только при условии быстрой доставки их в лечебное учреждение, где немаловажную роль сыграло бы знание транспортной иммобилизации. Помимо этого, эксперты утверждают, что у 5 из них на догоспитальном этапе требовалось проведение первой медицинской помощи [2].

Большая часть исследователей подчеркивают, что немедленное и компетентное оказание первой помощи пострадавшим на месте инцидента, а также ее своевременность и эффективность, играют решающую роль в выживании жертв дорожно-транспортных происшествий.

Согласно ч.4 ст. 31 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (редактированного от 22.12.2020) водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков [4]. Исходя из этого, мы считаем целесообразным проводить в огромных масштабах акции, курсы и, непосредственно, саму подготовку во время обучения и получения водительских прав о качественном оказании первой помощи при ДТП.

Рассуждая о качественном обучении ПМП участников дорожного движения, мы закрепили, по-нашему мнению, главные принципы организации ее получения:

– формирование экзаменационного тестирования и сдача практических навыков оказания ПМП в условиях обучения в автошколе высококвалифицированными практикующими врачами в сфере медицины катастроф;

– вместе с заменой водительского удостоверения, в связи с окончанием срока их действия, предлагаем организовать курсы для повторения вопросов оказания первой помощи при ДТП;

– проведение различных акций на улицах, квестов, участие волонтеров с целью привлечения внимания к проблеме недостаточного информирования граждан об оказании ПМП;

По результатам анкетного опроса, около 60% респондентов имеют водительское удостоверение. Основными категориями, позволяющими управлять теми или иными транспортными средствами, являются: В (58,3%); В1 (26,7%); М (11,7%) и С (11,1%).

Приблизительно 56,7% опрошенных редко, но попадали в ДТП, где только 40,6% ни разу не сталкивались с данной ситуацией, малая часть (2,8%) довольно таки часто была участником аварий. На вопрос «Были ли ситуации, когда Вы могли попасть или попадали в ДТП» 56,7% респондентов ответили «редко, но попадали», 40,6% ни разу не сталкивались с такой проблемой, 2,8% часто попадали в аварии. Большинство людей, прошедших опрос, заявили об отсутствии необходимости оказания ПМП при ДТП, лишь 7,8% она действительно была нужна. Подавляющее большинство респондентов (86,1%) утверждают, что им не доводилось оказывать ПМП, 13,3% опрошенных успешно производили данную манипуляцию на месте происшествия, а 0,6% – безуспешно.

Если говорить о качественном обучении по оказанию ПМП, то прошедшие анкетирование респонденты считают, что в автошколах не учат должным навыкам (47,8%), обучают малоинформативно (32,8%), только 19,4 % говорят о хорошей подготовке. Исходя из опроса, ¼ респондентов посещала дополнительные курсы по оказанию первой медицинской помощи. Всё это свидетельствует о некачественной подготовке водителей в случае возникновения ЧС антропогенного характера на дорогах.

В процессе анкетирования также были предложены вопросы, которые могли бы охарактеризовать качество знаний участников опроса. Соответственно, хороший уровень знаний респонденты показали при правильном ответе о сердечно-легочной реанимации, ее применении при потере пострадавшим сознания, отсутствии пульса и дыхания (82,8%). Кроме того, ориентированность в теме показали правильные ответы о запрещении введения лекарственных средств пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии (72,2%) и 82,8% опрошенных при звонке правильно бы сообщили сведения аварии

диспетчеру «Скорой помощи». На следующий ряд вопросов количество правильных ответов уменьшилось и составило половину: 49,4% респондентов, показывая свои знания о транспортной иммобилизации, отвечают, что верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу, нижние конечности же прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань; 57,8% ответили верно, утверждая, что кровоостанавливающий жгут накладывают не более одного часа в теплое время года и не более 30 минут в холодное; 51,7% опрошенных при выполнении непрямого массажа сердца чисто теоретически правильно бы располагали руки на грудной клетке. По данным опроса, стало понятней, что респонденты показали низкий уровень знаний: 44,4% опрошенных правильно ответили и привели в пример ряд случаев, при котором пострадавшего извлекают из салона автомобиля; лишь 30,0% знают, как правильно проводить сердечно-легочную реанимацию; 37,8% людей утверждают, что пострадавшего необходимо укладывать на бок, а не на спину, запрокидывая ему голову.

Значительное большинство респондентов (91,7%) считают важным качественное обучение первой медицинской помощи при ДТП в автошколах, что играет важную роль в реализации этой идеи на практике.

Выводы:

1. Проведенный анализ статистических данных, отечественных источников и нормативно-правовых актов показывает, что проблема оказания первой медицинской помощи занимает лидирующее место при ДТП.

2. Люди, прошедшие обучение и отработку практических навыков оказания ПМП, значительно улучшают состояние пострадавших и снижают риск развития осложнений до приезда скорой помощи.

3. Большинство респондентов редко попадали в ДТП, где окружающие люди нуждались в первой медицинской помощи, поэтому практики в ее оказании не получали.

4. Были выявлены пробелы в базовых знаниях оказания медицинской помощи, что свидетельствует о некачественном образовании и отсутствии интереса к данной проблеме не только со стороны автошкол, но и со стороны самих участников транспортного движения.

5. По мнению респондентов, важную роль играет идея о качественной подготовке в вопросе ПМП при ДТП, ведь именно она является успехом в дальнейшем развитии и улучшении жизни пострадавших, уменьшении их травматизации и осложнений, которые могли бы произойти из-за бездействия.

Список литературы:

1. Журавлев С.В. Первая помощь как фактор снижения смертности пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях. // Скорая медицинская помощь. – 2018. – Т.19. – №2. – С. 34-39.

2. Оценка потенциальной эффективности мероприятий первой помощи для поддержания жизни пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях (в рамках проекта по безопасности дорожного движения в 10 странах – RS10)

[Электронный ресурс] / Дежурный Л.И., Неудахин Г.В., Юрасова Е.Д., Миглиорини Луиджи, Шмиткова Т.И. // Социальные аспекты здоровья населения: электрон. научн. журн. – 2015. – №2. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/661/30/lang.ru/> (дата обращения 22.03.2021).

3. Сведения о показателях состояния безопасности дорожного движения [Электронный ресурс] // Показатели состояния безопасности дорожного движения. URL: <http://stat.gibdd.ru> (дата обращения 22.03.2021).

4. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Москва; 2011.

УДК 614.8.084

**Воробьёва С.И., Татар В.В., Антонов С.И.
ОСОБЕННОСТИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИНФУЗИОННЫХ
РАСТВОРОВ В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ**

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Vorobyova S.I., Tatar V.V., Antonov S.I.
PRODUCTION OF INFUSION SOLUTIONS IN FIELD CONDITIONS
Department of dermatovenereology and life safety
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation**

E-mail: krivosib@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены особенности размещения аптек воинских частей и их оснащение медицинским имуществом, факторы, влияющие на изготовление инфузионных растворов в полевых условиях, режимы изготовления, методы получения очищенной воды для инъекций, этапы изготовления растворов.

Annotation. The article discusses the features of the placement of pharmacies of military units and their equipment with medical equipment, factors affecting the production of I. R. in the field, production modes, methods for obtaining purified water for injection, stages of manufacturing solutions.

Ключевые слова: инфузионные растворы, полевой госпиталь, полевые условия, приготовление, аптека, лекарственные препараты, СДП-2 или СДП-3, режим А и Б, медицинские комплекты, дистилляционная вода.

Key words: infusion solutions, field hospital, field conditions, preparation, pharmacy, medicines, SDP-2 or SDP-3, mode A and B, medical kits, distilled water.

Введение