

Система обучения оказанию первой помощи специалистов опасных профессий. Алгоритм оказания первой помощи.

Проект в номинации

Стратегические решения по охране здоровья населения

Организация

ГБУЗ Нижегородской области «Нижегородский областной центр крови им. Н.Я. Климовой»

Участники проекта

Логинов Валерий Иванович

заместитель заведующего Центром организации трансфузиологической помощи – врач-методист ГБУЗ НО «НОЦК», консультант ФГКУ «422 военный госпиталь» МО РФ, доцент кафедры хирургических болезней, к.м.н., доцент
Нижний Новгород
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородский областной центр крови им. Н.Я. Климовой»

Сморкалов Андрей Юрьевич

преподаватель, специалист по симуляционному обучению, кандидат медицинских наук, доцент
Москва
ООО "Синтомед"

Авторами разработана и применяется система обучения по организации и оказанию первой помощи, раненым и пострадавшим в условиях ведения боевых действий и в чрезвычайных ситуациях мирного времени. Создан алгоритм действий при жизнеугрожающих последствиях травм.

Описание проекта

Актуальность. Решение задачи по подготовке всех групп населения к действиям при угрозе возникновения опасностей, присущих чрезвычайным ситуациям (ЧС) и военным конфликтам, является одним из приоритетных направлений государственной политики Российской Федерации. Перспективным направлением в данной области считается внедрение новых форм, разработка

программ и методов подготовки с применением современных средств обучения и технологий.

В условиях ЧС мирного времени и ведении боевых действий наиболее распространенными являются ранения и повреждения различных локализаций. При этом, успехи в оказании первичной медико-санитарной помощи, изначально обеспечиваются организацией первой помощи (ПП), имеющей исключительное значение для спасения жизни и здоровья пострадавших.

Цель проекта - создание и внедрение эффективной системы обучения специалистов опасных профессий и сотрудников спасательных служб оказанию первой помощи с разработкой алгоритма первой помощи.

На сегодняшний день система оказания первой помощи в Российской Федерации включает три основных компонента:

1. Нормативно-правовое обеспечение (федеральные законы и прочие нормативные акты и документы).
2. Обучение участников оказания ПП правилам и навыкам ее оказания.
3. Оснащение участников оказания ПП средствами для ее оказания.

Современное нормативно-правовое регулирование вопросов о месте и роли ПП в организации здоровья граждан базируется на ФЗ РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, ст.31, приказе Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н. У военнослужащих регламентирующим документом является приказ Министра обороны РФ № 760 от 09.12.2022.

Жизнь пострадавшего напрямую зависит от правильного и своевременного оказания ПП, эффективного осуществления эвакуационных мероприятий в зависимости от характера ситуации и обстановки, возможностей оказания первой помощи при эвакуации, уровня медицинской и специальной подготовки лиц оказывающих помощь по вопросам диагностики жизнеугрожающих состояний и последствий ранений, а также принципам оказания ПП пострадавшим.

Наиболее перспективным направлением в подготовке по оказанию ПП является переход с отдельных методик на системные педагогические технологии, основой которых служит четкое определение конечной цели, которая рассматривается как центральный компонент. В связи с этим, основной объем занятий по оказанию ПП должен проводиться в условиях, максимально приближенных к ситуациям, возникающим в реальной обстановке, что позволяет отрабатывать комплекс необходимых практических навыков.

В процессе подготовки должны преследоваться следующие учебно-воспитательные цели:

1. Показать важность оказания ПП для сохранения жизни пострадавшего.
2. На основе отдельных элементов продемонстрировать полный алгоритм оказания ПП при повреждениях различной локализации.
3. Трансформировать полученные знания и умения в навыки и владения.

Для достижения поставленных целей, мы выделили в обучении 5 этапов.

Первый этап. Мотивация.

Достигается комплексным путём: приводятся статистические данные по итогам оказания помощи в вооружённых конфликтах и при ЧС мирного времени; характеристика нуждаемости и выполнения ПП пострадавшим; используются примеры оказания помощи и исходы случаев, фотографии и видеоролики, иллюстрирующие травмы и повреждения, полученные при различных обстоятельствах.

На этом этапе рассказывается о табельных и подручных средствах оказания ПП, их эффективности и возможностях. Приводятся варианты комплектования индивидуальных аптечек, их положительные и отрицательные стороны. Представляются и демонстрируются табельные средства и зарекомендовавшие себя с положительной стороны нетабельные средства оказания ПП. Данное имущество должно быть в наличии.

Второй этап. Формирование знания-понимания. Достигается алгоритмизацией мероприятий ПП и максимальной доступностью излагаемого материала, с

показом не более одной манипуляции на каждую анатомическую область.

Алгоритм этапа соответствует алгоритму оказания ПП и основан на обучении последовательного устранения и предупреждения жизнеугрожающих последствий повреждений.

1. Остановка наружного массивного кровотечения.
2. Устранение асфиксии (при необходимости – базовые реанимационные мероприятия).
3. Устранение открытого и напряжённого пневмоторакса.
4. Обезболивание (при обучении военнослужащих).
5. Наложение повязок, в том числе давящих.
6. Транспортная иммобилизация.
7. Вынос и эвакуация пострадавшего в транспортных положениях.

Последовательно демонстрируются методы временной остановки наружного кровотечения, кровоостанавливающие жгуты, пакеты перевязочные и правила их применения. Разъясняется последовательность выполнения реанимационных мероприятий и зависимость их эффективности от качества выполнения каждого элемента. Показывают и описывают устройство шприц-тюбика и других средств, правила и технику их применения. Демонстрируется подручный материал, который может использоваться для оказания ПП и эвакуации пострадавшего.

Третий этап. Формируются навыки оказания ПП методом отработки каждого элемента алгоритма до автоматизма, многократными повторениями.

Например, при отработке мероприятия наложение жгута, преподаватель идет от простого к сложному. Методом демонстрации с пояснениями доводятся техника и правила наложения жгута с последующей отработкой данного навыка.

После успешной отработки наложения жгута на конечность, преподаватель переходит на демонстрацию наложения жгута на анатомически сложные области. По такой же схеме осуществляют обучение другим способам временной остановки кровотечений.

Обучение базовой сердечно-легочной реанимации начинается с демонстрации всех мероприятий по элементам – с правильного определения наличия сознания, дыхания и сердечной деятельности, с последующей их отработкой.

Второй и третий этапы неразрывно взаимосвязаны друг с другом и работают на принципе рассказ-показ-тренировка.

Четвёртый этап. Формируются умения путём решения ситуационных задач. Условия могут даваться разово, либо с постановкой последовательных вводных.

В качестве пострадавшего используется манекен или обучающийся. При проведении комплекса мероприятий преподаватель наблюдает за правильностью выполнения всех элементов оказания помощи и, в случае ошибки, подаёт дополнительную вводную, связанную с ухудшением состояния.

Группа обучающихся разбивается на тройки, собирает индивидуальные аптечки и групповые укладки, и распределяется по учебной площадке. В каждой тройке выбирается условно пострадавший, преподаватель раздаёт одинаковые задачи (повреждения одной области), либо используется имитация и по команде оказывается помощь. По завершении работы доклад о готовности, а затем поочерёдно старшие групп рассказывают о выполненных мероприятиях. После всех докладов преподаватель проводит разбор ошибок в каждой тройке.

На одну задачу с разбором выделяется около 30 минут учебного времени. Для закрепления умений необходимо по 1-2 задачи на область. После отработки задач с изолированными повреждениями имитируются множественные и сочетанные повреждения (двух, трёх и четырёх областей), добавляются комбинированные повреждения. В процессе решения преподаватель фиксирует правильную последовательность борьбы с жизнеугрожающими последствиями травм, технику использования табельных, нетабельных и подручных средств, качество выполнения элементов ПП.

Пятый этап. Направлен на формирование владения оказывать ПП в сложных условиях медико-тактической обстановки. В ходе тактико-специальных занятий

отрабатываются навыки в обстановке, максимально приближенной к реальным условиям, в том числе с массовыми санитарными потерями. Для повышения эффективности обучения используется деловая игра, внедрённая в комплексно-ситуационные учения, позволяющая создать обстановку, в которой каждый обучающийся взаимодействует с представителями других ролевых позиций в ходе подготовки и выполнения индивидуальных и совместных решений учебных задач. Здесь можно активно использовать имитационные накладки, искусственную кровь, биологический материал.

РЕЗУЛЬТАТЫ. По разработанной системе обучения первой помощи прошли подготовку более 7500 специалистов опасных профессий и военнослужащих. Её элементы интегрированы в приказ МО РФ № 760 от 09.12.2022 г. «Об утверждении Перечня состояний ...».