

ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи" 670031, г. Улан - Удэ, бульвар Карла Маркса, 12 E-mail: ssmp@gov.rb.ru	Стандартная операционная процедура	Подразделение: Выездные бригады СМП Лист 1 из 5
	Правила перемещения пациента на носилках	
	Введена в действие « » _____ 20__ г Приказ № _____	

	Должность	ФИО	Подпись	Дата
Разработано	Врач ОЭКМП	Колдунова М.Д.		
Согласовано	Зам.гл. вр. по мед.части	Булгакова Т.Ю		
	Зам. гл. вр. по ККМП и КЭР	Симонова Г.С.		
	Зам. главного врача по работе со средним медперсоналом	Лазарев А.М.		
Изменено				
Ответственный за исполнение	врач\ фельдшер выездной бригады СМП			

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель	Стандартизация процедуры доставки пациента в медицинскую организацию. Обеспечение безопасности пациента и медицинского персонала.
Область применения	СОП предназначена для применения в условиях догоспитального оказания медицинской помощи пациентам, в том числе детям, врачом/ фельдшером выездной бригады СМП.
Ответственность :	Зав. отделом экспертизы КМП - регулярная актуализация информации в СОП; Зав. подстанциями, врач отдела экспертизы - контроль за соблюдением СОП сотрудниками выездных бригад Врач/ фельдшер выездной бригады СМП — за соблюдение СОП без отклонений от утвержденных клинических рекомендаций (протоколов)
Оснащение	1. Тележка-каталка со съемными кресельными носилками 2. Приемное устройство тележки-каталки 3. Носилки санитарные бескаркасные.

Задачи	Решение о необходимости транспортировки с места происшествия или места нахождения пациента в медицинскую организацию принимает старший медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи.
---------------	---

2.НОРМАТИВНО-СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

1. Федеральные и региональные нормативные документы:

- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
 - Приказ Минздрава России от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;
2. Приказы Минздрава России об утверждении стандартов оказания скорой медицинской помощи
 3. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи, утвержденные Российским обществом СМП, 2019г, под редакцией С.Ф. Багненко.
 4. *Локальные организационно-распорядительные документы*

3. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ, СОКРАЩЕНИЯ

СОП – стандартная операционная процедура.

4. ПРОЦЕДУРА

Шаг	Действия	Ответственный
1. Подготовительные операции	<ul style="list-style-type: none"> • Собрать анамнез. • Информировать пациента и его законного представителя о предстоящей манипуляции. • Получить информированное добровольное согласие на проведение данной манипуляции (если пациент в сознании, доступен контакту). 	врач\фельдшер выездной бригады СМП.
2.Оценка общего состояния	<ul style="list-style-type: none"> • Оценить сознание, дыхание, сердечную деятельность. • Оценить тяжесть состояния: средней степени / тяжелое/ крайне тяжелое/терминальное (причины); 	врач\фельдшер выездной бригады СМП.
4. Диагностические мероприятия	<ul style="list-style-type: none"> - Пульсоксиметрия - Измерение АД, ЧСС, ЧДД - Запись ЭКГ - Глюкометрия 	врач\фельдшер выездной бригады СМП.
5. Предварительные манипуляции	<ol style="list-style-type: none"> 1. Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль, обозначить необходимость переноски на носилках, успокоить пациента (если пациент в сознании, контактен). 2. Попросить пациента представиться (если в сознании) или уточнить данные пациента у его представителя или присутствующих лиц (если пациент без сознания). 3. Определить транспортабельность пациента, 	врач\фельдшер выездной бригады СМП.

	<p>исходя из оценки его состояния на момент осмотра врачом скорой медицинской помощи.</p> <p>4. Подготовить санитарные бескаркасные носилки. При необходимости подготовить одеяло (при переноске на носилках в зимнее время).</p>	
<p>6. Процедура</p> <p><i>Перемещение пациента на носилках</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выбрать способ переноски пациента (на руках, на стуле, на носилках, лежа, в сидячем или полусидячем положении, с приподнятыми нижними конечностями и т. д.) – по соответствующим показаниям - см. Приложение. 2. После принятия решения о транспортировке пациента предварительно изучить путь переноски. Ни в коем случае не пытайтесь транспортировать тяжелобольного в лифте! 3. Перед транспортировкой пациенту должна быть оказана необходимая помощь. При наличии болевого синдрома транспортировка пациента должна предваряться обезболиванием. 4. Перекладывание пациента с кровати на носилки выполняется двумя медицинскими работниками. <ul style="list-style-type: none"> — Установить носилки перпендикулярно кровати так, чтобы их головная часть подходила к ножной части кровати. — Один медицинский работник подводит руки под лопатки и шею пациента. — Второй медицинский работник подводит руки под колени и поясницу. — Согласовав движения, одновременно поднять больного, повернуться на 90 градусов к носилкам и уложить пациента на них. 5. Выполнять переноску пациента на носилках не спеша, без встрясок, шаг должен быть короткий, идти не в ногу. 6. По лестнице пациента следует спускать вперед ногами, приподняв ножной конец носилок и опустив головной настолько, чтобы носилки были в горизонтальном положении. Идущий сзади несет носилки на плечах, идущий впереди – на выпрямленных руках. 7. Вверх по лестнице пациента несут вперёд головой, так же соблюдается горизонтальное положение носилок. Идущий сзади несет носилки на плечах, идущий впереди держит ручки носилок на руках, выпрямленных в локтях. 8. В пути следования врач/фельдшер должен находиться рядом с пациентом и контролировать его состояние. При ухудшении состояния – незамедлительно приступить к оказанию помощи, а если понадобится, то вызвать в помощь специализированную бригаду, известив оперативный отдел о своем маршруте следования в стационар. 9. По показаниям оказывать экстренную 	<p>врач\ фельдшер выездной бригады СМП.</p>

	медицинскую помощь, проводить реанимационные мероприятия в пути следования.	
7. Дополнительная информация	В случае необходимости к перекладыванию пациента на носилки можно привлечь третьего медицинского работника или родственника пациента. В этом случае один человек должен подвести руки под лопатки и голову пациента, второй подводит руки под таз и верх бедер, третий – под голень и среднюю часть бедер.	
8. Заключительные мероприятия	1.Снять перчатки, обработать руки. 2.Утилизировать расходные материалы согласно правилам обращения с медицинскими отходами. 3.Сделать запись в медицинской документации.	Врач\ фельдшер выездной бригады СМП.

Индикаторы эффективности

Своевременная и безопасная транспортировка пациента.

Отсутствие осложнений.

Приложение

Оптимальные позы транспортировки пострадавших в зависимости от травмы

Вид травмы	Поза
Сотрясение головного мозга	На спине
Травмы передней части головы и лица	На спине
Повреждение позвоночника	На спине
Переломы костей таза и нижних конечностей	На спине
Шоковое состояние	На спине
Травмы органов брюшной полости	На спине
Травмы груди	На спине
Ампутация нижних конечностей	На спине, с валиком под травмированной ногой
Кровопотеря	На животе с валиком под грудью и головой
Травмы спины	На животе или правом боку
Острые хирургические заболевания (аппендицит, прободная язва, ущемленная грыжа)	На спине
Травмы затылочной части головы	На животе
Травмы шеи	Полусидячее положение со склоненной на грудь головой
Ампутированная верхняя конечность	Сидя с поднятой вверх рукой
Травмы глаза, груди, дыхательных путей	Сидя
Травмы верхних конечностей	Сидя
Ушибы, порезы, ссадины	Сидя
Травмы спины, ягодиц, тыльной поверхности ног	На животе
Травмы плечевого пояса	Сидя

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ ОТВЕТСТВЕННЫХ ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

№	ФИО	Подпись	Дата