

ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПРИ СОСУДИСТОЙ ТРАВМЕ

Ж.А. Кутуев

Ошский государственный университет

г. Ош, Кыргызская Республика

jkutyev1987@mail.ru

Аннотация. Изучена проблема догоспитальной помощи пострадавшим с сосудистой травмой на основании анализа 246 историй болезни пострадавших с травмой сосудов, оперированных в районах сосудистыми хирургами Ошской межобластной объединенной клинической больницы за 2011-2020 гг. Выяснено, что 97,2% пострадавших до прибытия медицинского работника или их доставки в медицинское учреждение никакой помощи не получали. Анкетированы 320 граждан из различных слоев населения и г. Ош и Ошской области. Выяснено, что абсолютное большинство населения не овладеют знаниями и навыками первой медицинской помощи, и главное, считают, что оказание первой медицинской помощи при травме не своим гражданским долгом, оно должно осуществляться исключительно сотрудниками скорой медицинской помощи или другими медицинскими работниками. Даны предложения организационно-тактического характера по улучшению результатов догоспитальной помощи пострадавшим.

Ключевые слова: Повреждения магистральных сосудов, сочетанные повреждения, догоспитальный этап, поэтапное лечение, анкетный опрос населения, обучение населения и медперсонала.

КАН ТАМЫР ТРАВМАСЫ БОЮНЧА ГОСПИТАЛГА ЧЕЙИНКИ ЖАРДАМДЫ УЮШТУРУУ МАСЕЛЕЛЕРИ

Ж.А. Кутуев

Ош мамлекеттик университети

Ош ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Кан тамыр травмасы менен жабыркагандарга госпиталга кам көрүү көйгөйү 2011-2020-жылдарга Ош аймактар аралык биргелешкен клиникалык ооруканасынын кан тамыр хирургдары тарабынан райондордо иштеп жаткан кан тамыр травмасы менен жабыркагандардын 246 учур тарыхын талдоонун негизинде изилденген. Жабырлануучулардын 97,2% медициналык кызматкер келгенге чейин же аларды медициналык мекемеге жеткирүүдөн мурун эч кандай жардам алышкан эмес. Ош шаарынын жана Ош облусунун калкынын ар-кандай катмарларынан 320 жаран анкета менен сурамжыланган. Калктын абсолюттук көпчүлүгү биринчи жардамдын билимин жана көндүмдөрүн өздөштүрбөйт, эң негизгиси, жаракат алган

учурда биринчи жардам көрсөтүү алардын жарандык милдети эмес деп эсептешет, аны шашылыш медициналык персонал же башка медициналык кызматкерлер гана жүргүзүшү керек деп ойлошот. Жабыр тарткандарга ооруканага чейинки жардамдын натыйжаларын жакшыртуу үчүн уюштуруучулук-тактикалык сунуштар берилген.

Негизги сөздөр: Чоң тамырлардын жабыркашы, айкалышкан жабыркоолор, госпиталга чейинки этап, этап менен дарылоо, калкты анкеталык сурамжылоо, калкты жана медперсоналды окутуу.

ISSUES OF ORGANIZATION OF PREHOSPITAL CARE FOR VASCULAR INJURY

Zh.A. Kutuev

Osh State University
Osh, Kyrgyz Republic

Abstract. The problem of prehospital care for victims with vascular trauma was studied based on the analysis of 246 case histories of victims with vascular trauma operated in the districts by vascular surgeons of the Osh Interregional Joint Clinical Hospital for 2011-2020. It was found out that 97.2% of the victims did not receive any assistance before the arrival of a medical worker or their delivery to a medical institution. 320 citizens from various strata of the population and the city of Osh and the Osh region were surveyed. It was found out that the absolute majority of the population will not master the knowledge and skills of first aid, and most importantly, they believe that providing first aid in case of injury is not their civic duty, it should be carried out exclusively by emergency medical personnel or other medical workers. Organizational and tactical proposals are given to improve the results of pre-hospital care for victims.

Key words: Injuries of the main vessels, combined injuries, pre-hospital stage, step-by-step treatment, questionnaire survey of the population, training of the population and medical staff.

Введение. В условиях все большей индустриализации жизнедеятельности человека, к сожалению, растет и количество травм, в том числе сосудов. При этом большое значение имеет своевременность и полный объем квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим.

Однако данные статистики показывают, что оказание первой помощи на месте происшествия до прибытия медработника встречается значительно реже, чем можно было бы ожидать. Например, при дорожно-транспортных происшествиях

сотрудниками автоинспекции первая помощь оказывается только лишь в 0,2 - 0,7% случаев, само- и взаимопомощь водителями автотранспорта в 7 – 8% случаев, в то же время как неотложная помощь требовалась не менее чем у 65% пострадавших [1]. Это обусловлено отсутствием широкой медицинской грамотности населения в отношении оказания первой медицинской помощи, четкой клинической симптоматики заболевания, плохой осведомленностью врачей о данной патологии, отсутствием настороженности, недооценкой и неумелой трактовкой симптомов

заболевания, что приводит к несвоевременному распознаванию повреждения сосудов [1,2,3].

Например, по данным Толбашиевой Г.У. и соавт. (2019) технику правильного наложения жгута при наружных кровотечениях знают только 62,6% студентов даже выпускного курса КГМА им. И.К. Ахунбаева, а 34,1% не имеют представления о взаимосвязи между временем наложения жгута и температурой окружающей среды [4].

Догоспитальный этап - этап первой медицинской помощи, в первую очередь, временной остановки кровотечения, проведения противошоковых мероприятий. Дальнейшая основная задача этого этапа – госпитализация больного в многопрофильную клинику, где имеется отделение экстренной ангиохирургии [2,5,6].

Актуальность проблемы обусловлена еще и тем, что своевременное оказание первой помощи пострадавшим предупреждает ухудшение состояния организма в дальнейших этапах, что в значительной степени влияет на снижение летальности, инвалидности и сроков временной утраты трудоспособности пострадавших, существенно снижает расходы на их лечение и реабилитацию [1,5].

Цель работы. На основании анализа данных 246 больных с травматическими повреждениями магистральных сосудов и анкетирования 650 граждан из различных слоев населения г. Ош и Ошской области разработать организационно-тактические решения по оптимизации оказания догоспитальной помощи пострадавшим с сосудистой травмой.

Материалы и методы исследования. Были проанализированы истории болезни 246 больных, оперированных в районах Ошской, Джалал-Абадской и Баткенской областях по поводу травматических

повреждений магистральных сосудов выездной бригадой сосудистых хирургов Ошской межобластной объединенной клинической больницы за период 2011-2020 гг.

С целью выяснения различных обстоятельств сосудистого травматизма и мнения граждан, касающихся повреждений сосудов и организации оказания первой медицинской помощи при этом, проведен анкетный опрос 320 граждан из различных слоев населения г. Ош и Ошской области.

Результаты и их обсуждения. При анализе историй болезни наблюдаемых больных статистически достоверно установлено, что из всех 246 пострадавших, 239 человек (97,2%) до прибытия медицинского работника на место получения травмы или доставки пострадавших в медицинское учреждение, почти никакой медицинской помощи не получали. При этом кровотечение было остановлено кое-как подручными средствами (ремень, бинт, резиновая полоска, твердая ткань, веревка и т.д.), а поврежденное место (в основном, конечности) были завернуты в какой-нибудь тканевой материал и в таком состоянии пострадавших привозили в стационар (табл. 1). У пострадавших поврежденные конечности не были иммобилизованы и на них не было никаких записей, указывающих время наложения кровоостанавливающих средств на конечности. Этих пострадавших привозили в стационар на своей или попутной автомашине, не дожидаясь машины скорой медицинской помощи.

Конечно, здесь можно понять, что при повреждениях сосудов время терять нельзя, однако правила остановки кровотечения многие граждане не знают и не умеют.

Таблица 1 - Частота получения первой помощи на месте травмы пациентов, оперированных в районах в зависимости от возраста на 100 пострадавших (n=246)

№ п/п	Возраст лет	Пациенты, не получившие первую медпомощь на месте травмы		Пациенты, получившие первую медпомощь на месте травмы		p – вероятность безошибочного прогноза
		Число случаев	P±m	Число случаев	P±m	
1	5-10	-	-	-	-	-
2	11-17	3	1,2±0,7	1	0,4±0,4	p > 0,05
3	18-30	121	49,2±3,2	2	0,8±0,7	p < 0,001
4	31-50	83	33,7±3,0	2	0,8±0,7	p < 0,001
5	51-60	18	1,4±0,4	2	0,8±0,7	p > 0,05
6	61-70	14	1,0±0,4	-	-	-
7	Старше 70	-	-	-	-	-
Всего		239	97,2±1,1	7	2,8±1,1	p < 0,001

Примечание: P±m – показатель распространенности и ошибки репрезентативности.

Такое состояние знания и умения оказания первой медицинской помощи среди широкого слоя населения лишний раз указывает, что необходимо срочно провести большую работу по обучению граждан правилам оказания первой медицинской помощи при травмах, особенно при травматических повреждениях магистральных сосудов в различных организациях и учреждениях, независимо от форм собственности, учебных заведениях, жилых кварталах и др.

При анкетировании различных слоев общества выяснилось, что абсолютное большинство опрошенных не овладеют знаниями и навыками первой

медицинской помощи, и главное, считают, что оказание первой медицинской помощи при травме не является ихним гражданским долгом, и эта помощь должна осуществляться исключительно сотрудниками скорой медицинской помощи или другими медицинскими работниками. При этом причинами невозможности оказания первой медицинской помощи связывали с отсутствием у них знаний, навыков и опыта оказания первой медицинской помощи, отсутствием на месте травмы средств первой медицинской помощи, боязнью своими действиями навредить пострадавшему, боязнью юридической ответственности (табл. 2).

Таблица 2 - Оценка достоверности разности результатов в структуре анкетирования различных слоев населения (n=320)

№ пп	Поставленные Вопросы	Да	P±m	Нет	P±m	p – вероятность безошибочного прогноза
1	Считаете ли Вы оказание первой медицинской помощи своим гражданским долгом?	27	8,4±1,6	293	91,6±1,6	p < 0,001
2	Знаете и овладеете ли Вы знаниями и навыками само- и взаимопомощи при кровотечении?	24	7,5±1,5	296	92,5±1,5	p < 0,001

3	Использовали ли Вы эти знания и навыки на деле?	17	5,3±1,3	303	94,7±1,3	p < 0,001
4	Хотите ли Вы усовершенствовать эти знания и навыки?	311	97,2±0,9	9	2,8±0,9	p < 0,001
5	Хотите ли Вы смотреть видеофильмы и другие наглядные учебные средства по само- и взаимопомощи при травмах?	315	98,4±0,7	5	1,6±0,7	p < 0,001

Примечание: P±t – показатель распространенности и ошибки репрезентативности.

Своевременное оказание первой помощи позволит не допустить развитие опасных и смертельных осложнений и таким образом, снизит летальность, инвалидность, сроки временной утраты трудоспособности и финансовые затраты на лечение и реабилитацию пострадавших [7]. Поэтому необходимо широкое обучение населения навыкам само- и взаимопомощи.

Заключение. Таким образом, многое зависит от организационно-тактических положений при травме сосудов. Мы считаем, что необходимо организовать в стране широкое обучение населения, особенно милиционеров, водителей, педагогов, учеников, студентов и др., по

вопросам само- и взаимопомощи при травматических повреждениях, в т.ч. травме сосудов, а также создать крупные центры политравмы в городах Бишкек и Ош с оснащением их современным медицинским оборудованием и аппаратурой, высококвалифицированным медицинским персоналом.

Необходимо систематически проводить обучение медперсонала по актуальным проблемам политравм в современных условиях, а также своевременно решить вопрос о материально-техническом обеспечении учреждений первичного звена здравоохранения.

Литература

1. Горяинов М.И. Научное обоснование возможности и необходимости изменения организации финансирования лечения пострадавших в ДТП. Проблемы обеспечения взрывобезопасности и противодействия терроризму: Труды третьей Всероссийской научно-практической конференции. СПб.: Санкт-Петербургский университет ГПС МЧС России. 2008:206-212.
2. Сажин В.П., Федоров А.В., Мальчиков А.Я., Юдин В.А. Большая амбулаторная хирургия. Есть ли перспективы? Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2019;5:18-24.
3. Хоминец В.В., Щукин А.В., Михайлов С.В. Шакун Д.А., Ендовицкая М.В., Захаров М.В. Опыт лечения пострадавшего с тяжелой механической травмой нижней конечности на фоне некомпенсированной ишемии (клинический случай). Травматология и ортопедия России. 2020;26(1):153-163. <https://doi.org/10.21823/2311-2905-2020-26-1-153-163>

4. Толбашиева Г.У., Чынгышова Ж.А., Кулданова К.Н., Токтобаева А.Ж., Ким А.Б. Уровень подготовленности студентов выпускного курса КГМА им. И.К. Ахунбаева по оказанию первой неотложной помощи с применением базовой сердечно-легочной реанимации. *Вестник КГМА им. И. К. Ахунбаева*. 2019;4:131-136.
5. Ревизишвили А.Ш., Федоров А.В., Сажин В.П., Оловянный В.Е. Состояние экстренной хирургической помощи в Российской Федерации. *Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова*. 2019;3:88-97.
6. Harnarayan P, Islam S, Ramsingh C, Naraynsingh V. Pit Bull attack causing limb threatening vascular trauma - A case series. *Int. J. Surg. Case Rep*. 2018;42:133-137.
7. Боронбаева Э. К., Иманкулова А. С., Ашералиев М. Е., Маткасымова А.Т., Омуркулова Г.С. Оценка эффективности оказания медицинской помощи в отделении краткосрочного пребывания. *Здравоохранение Кыргызстана*. 2022;1:65-71.
<https://doi.org/10.51350/zdravkg202231965>