

Шкут Н. М., Давидович К. В.

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ

Научный руководитель ст. преп., п-к м/с запаса Войт В. П.

*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицины
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

При чрезвычайных ситуациях (ЧС) нередко наблюдается дисбаланс между количеством пострадавших и возможностями медицинского звена оказывать адекватную помощь. Количество пострадавших закономерно увеличивается во много раз в случае отсутствия своевременной и грамотно организованной медицинской помощи. Проведение медицинской сортировки является ключевым фактором в осуществлении спасательных операций. Впервые в истории военной медицины триаж был организован 11 марта 1855 года Н.И. Пироговым. Именно он является основоположником медицинской сортировки, а сформулированные им базовые постулаты нашли применение и в наше время.

Медицинская сортировка (триаж) — распределение пострадавших людей при их массовом поступлении в результате ЧС в зависимости от характера и тяжести поражения на группы нуждающихся в однотипных лечебно-профилактических или эвакуационных мероприятиях с определением очередности и места оказания помощи каждой группе и/или очередности и способа эвакуации.

При организации медицинской помощи и эвакуации пострадавших важную роль играет строгое соблюдение определенного алгоритма разделения людей на группы, что в дальнейшем позволит с наименьшими рисками и потерями провести необходимые мероприятия. Минимизация потерь достигается рациональным и обоснованным определением критериев отбора и сортировки пострадавших, что требует профессиональной подготовки и немалого опыта от медицинских специалистов. Целесообразно привлечь к сортировке наиболее квалифицированных и опытных медицинских работников, которые смогут быстро и точно определить состояние пострадавших людей и степень тяжести поражения, установить объём и характер необходимой медицинской помощи.

Одним из необходимых условий является выбор оптимального места и его расчистка для организации сортировочного пункта. Данный пункт должен полностью соответствовать количеству пострадавших и медицинских работников, иметь достаточное количество путей въезда и выезда, а также быть свободным от повреждающих факторов и последствий ЧС. Рациональное и грамотное обустройство пункта сбора пострадавших обеспечивает немалую долю успеха в дальнейших этапах проведения спасательных операций.

Из всего вышесказанного мы можем сделать закономерный вывод, что на сегодняшний день каждый медицинский специалист должен обладать базовыми навыками медицинской сортировки, так как ЧС в большинстве случаев непредсказуемы, а быстрота и качество реагирования медицинского звена являются жизненно важными факторами.