

Сковородко Б. И., Сковородко О. В.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ РАНЕННЫХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Научный руководитель доц., п/п-к м/с Николаев Д. В.

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

Актуальность. Изменение характера ведения современного боя с применением оружия массового поражения, приводит к одномоментному возникновению большого количества раненных, которые требуют своевременного и качественного оказания медицинской помощи, для того, чтобы сократить количество этапов оказания медицинской помощи требуется быстрая и правильная медицинская сортировка раненных на передовых этапах оказания помощи. На сегодняшний день применяется множество сортировочных схем, что свидетельствует об отсутствии «золотого стандарта». Однако все шкалы оператор-зависимые, т.е. зависят от знаний и опыта сортирующего. Следует отметить, что объективные параметры жизнедеятельности организма при сортировке пострадавших практически не изучены, это и определяет актуальность работы.

Цель: дать сравнительную характеристику существующим системам сортировки раненных на догоспитальном этапе, а также определить эффективность показателей жизнедеятельности для медицинской сортировки при острой кровопотере, для дальнейшего улучшения медицинской сортировки.

Материалы и методы. Анализ открытых информационных источников и данных научной литературы.

Результаты и их обсуждение. Существующие системы сортировки стран НАТО такие как «SORT», «START», «SALT», «SIEVE» имеют высокую чувствительность (70-82%), но низкую специфичность (8-24%), что приводит к гипердиагностике раненных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи. Система сортировки стран СНГ «ВПХ-Сорт» имеет высокую специфичность (63.9%), что снижает гипердиагностику, но при этом имеет низкую чувствительность (63%).

При определении эффективности показателей жизнедеятельности при острой кровопотере таких, как сатурация, артериальное давление систолическое, артериальное давление диастолическое, артериальное давление средние, температура тела и ЧСС, что при кровотечении наиболее подвержены изменению сатурация и артериальное давление.

Выводы. Система сортировки стран СНГ «ВПХ-Сорт» обладает высокой специфичностью, чем системы стран НАТО, но при этом низкой чувствительностью и для того, чтобы поднять чувствительность, требуется дополнительно вносить показатели жизнедеятельности такие как, сатурация и артериальное давление.