

**Медицинская  
сортировка  
пораженных.**

*«Я впервые ввел сортировку раненных, уничтожив этим господствовавший на севастопольских перевязочных пунктах хаос, и горжусь этой заслугой»*

Н.И. Пирогов «Начала общей военно-полевой хирургии» (1864 год)

**Медицинская сортировка** – один из важнейших методов организации медицинской помощи пострадавшим при массовом поступлении их в медицинские заведения.

# Медицинская сортировка -

Распределение пораженных на группы по признакам нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями, установленным объемом помощи на данном этапе медицинской эвакуации и принятым порядком эвакуации.

В процессе **медицинской сортировки** определяется количество пострадавших и объем медицинской помощи которая должна быть оказана.

Такая сортировка исключает выполнение хирургических и других сложных медицинских вмешательств у пострадавших и позволяет производить их в первую очередь тем раненым, у которых она может предупредить смертельные исходы и обеспечить выздоровление.

Простейшие элементы медицинской сортировки выполняются в очаге поражения, на месте травмы (поражения) при оказании первой помощи в порядке само- и взаимопомощи, средним и младшим медицинским персоналом (доврачебная помощь).

Сортировка продолжается и расширяется по мере прибытия бригад СМП, ВСБ.

Медицинская сортировка является конкретным, непрерывным, повторяющимся и преемственным процессом при оказании пострадавшим всех видов медицинской помощи. Она производится, начиная с момента оказания первой помощи в районе катастрофы, в догоспитальный период за пределами зоны поражения и при поступлении в лечебные учреждения для получения полного объема медицинской помощи и лечения до окончательного исхода в лечебных учреждениях.

# Требования к медицинской сортировке

- **Непрерывность** – начинается непосредственно на путях сбора пораженных и далее проводится на всех этапах медицинской эвакуации и во всех функциональных подразделениях;
- **Преемственность** – на данном этапе учитывается следующий этап (более квалифицированный);
- **Конкретность** – в каждый конкретный момент группа пораженных должна соответствовать условиям работы этапа обеспечивать успешное решение задач в сложившейся обстановке.

# условия для успешного проведения медицинской сортировки

- Выделение самостоятельных приемно-сортировочных подразделений в любом ЛПУ;
- Выделение **необходимого количества персонала** и создание сортировочных бригад: для носилочных больных -1 врач, 2 м/с, 2 регистратора; для ходячих больных – 1врач, 1 м/с, 1 регистратор;
- Обеспечение сортировочных бригад необходимым **медицинским оснащением, имуществом, документацией.**



# Виды медицинской сортировки

**Внутрипунктовая** – это распределение пораженных на группы в зависимости от степени опасности для окружающих, характера и тяжести поражения – для установления необходимости оказания медицинской помощи и очередности ее выполнения на данном этапе.

# Виды медицинской сортировки

**Эвакуационно-транспортная** – проводится с целью распределения пораженных на однородные группы в интересах четкой и своевременной по очередности эвакуации, по виду транспорта (машины скорой помощи, приспособленные и неприспособленные автомобили, железнодорожный, авиационный и др. виды транспорта), определение пункта следования.

Учитываются: состояние, степень тяжести пораженного; локализация и характер травмы.

# Сортировочные признаки

**Опасность для окружающих** – определяет степень нуждаемости пораженных в санитарной или специальной обработке (загрязнение РВ, АХОВ), в изоляции в связи с их опасностью для окружающих (инфекционные, психические болезни и др.), не нуждаемости в специальной (санитарной) обработке (частичной или полной) и изоляции.

# Сортировочные признаки

**Лечебный признак** – нуждаемость пораженного в медицинской помощи, очередность и место ее оказания:

- • нуждающихся в неотложной медицинской помощи;
- • не нуждающихся в данный момент в неотложной медицинской помощи (может быть отсрочена);
- • пораженных в терминальных состояниях, нуждающихся в симптоматической помощи.

# Сортировочные признаки

**Эвакуационный признак** –  
необходимость и очередность эвакуации,  
вид транспорта, положение в нем.

# Золотые правила

- Единоначалие и дисциплина!
- Собственная безопасность и безопасность пострадавшего превыше всего!
- Дислокация «ближе к очагу, но дальше от опасности!»
- Доклад диспетчеру краток, но информативен!
- Вы должны руководить спасением!
- Распоряжения подчинённым - чёткие, конкретные!
- Сортировать, а не лечить!
- Вы должны руководить эвакуацией пострадавших!
- Быть на месте ЧС до прибытия старшего руководства!
- Действовать смело, но без суеты!

# Помните!

- При проведении медицинской сортировки допускается гипердиагностика!
- Состояние пострадавших детей и беременных женщин без видимых повреждений всегда оценивается как тяжёлое. Эвакуация в первую очередь!

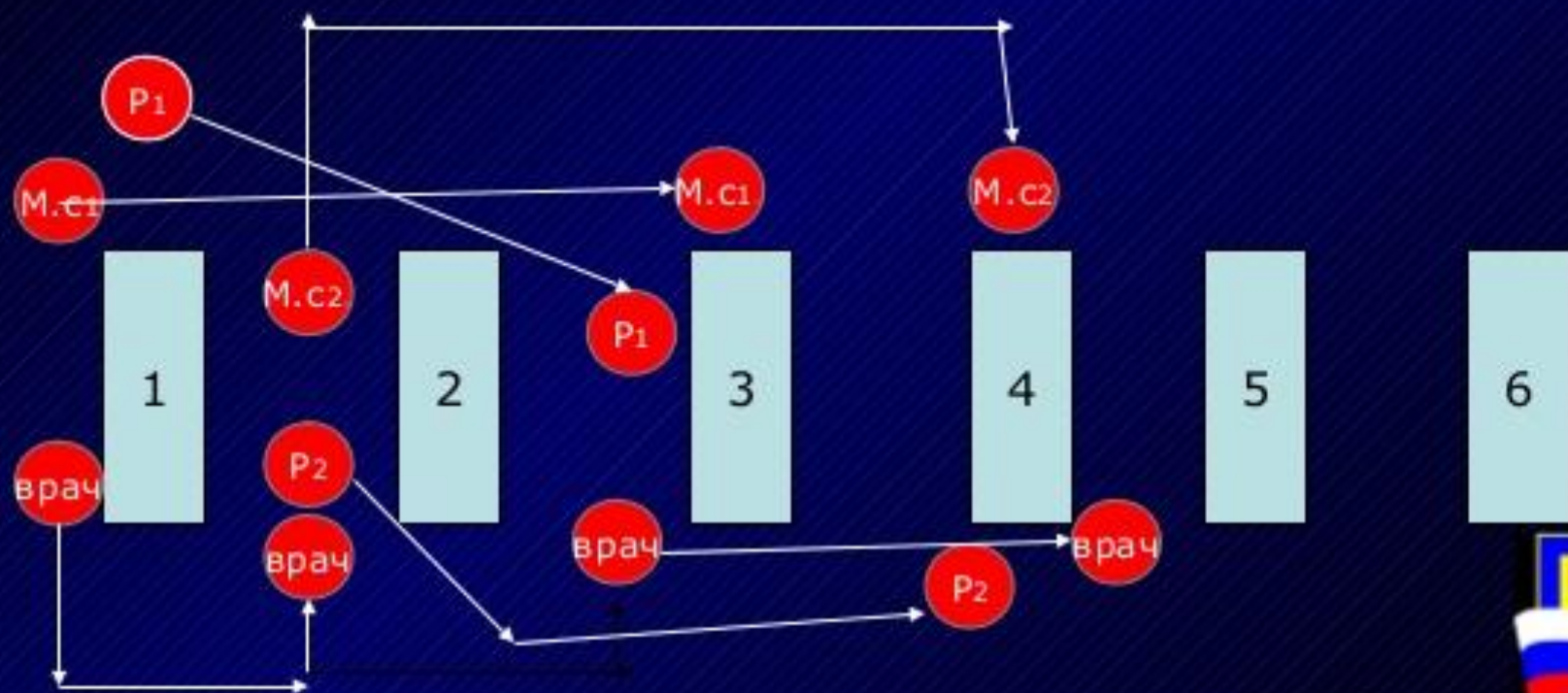
# Практическое проведение медицинской сортировки

- Выявление пораженных (больных) опасных для окружающих;
- Выявление пораженных, нуждающихся в медицинской помощи по неотложным показаниям (наличие наружного кровотечения, асфиксия, и др.)



# Практическое проведение медицинской сортировки

Последовательный («конвейерный») осмотр пораженных (больных)



# Практическое проведение медицинской сортировки

При внешнем осмотре пораженного определяется:

- Локализацию травмы (голова, грудь, живот, таз, конечности и т.д.);
- Характер травмы: механическая (локальная, множественная), химическая, сочетанная;
- Ведущее поражение, угрожающее в данный момент жизни;

# Практическое проведение медицинской сортировки

- Степень тяжести состояния: наличие (отсутствие) сознания, формы нарушения сознания (спутанное, сопор, кома), реакция зрачков на свет, особенности дыхания, пульс, наличие кровотечения, судорог, уровень АД, изменения цвета лица и кожи;
- Возможности самостоятельного передвижения;
- Характер необходимой медицинской помощи и место ее оказания;
- Порядок дальнейшей эвакуации.

# Виды сортировки

## Ускоренная

Обследование пострадавшего при проведении ускоренной сортировки:

- **Сознание.** Оценка степени нарушения сознания посредством краткого опроса и реакции на боль;
- **Дыхание.** Оценка функции дыхания;
- **Пульс.** Оценка функции кровообращения и выявление жизнеугрожающего кровотечения.



# Виды сортировки

## Окончательная

Обследование пострадавших во время проведения окончательной сортировки:

- **Сознание.** Оценка степени нарушения функции ЦНС;
- **Дыхание.** Оценка функции дыхания;
- **Пульс.** Оценка функции кровообращения. Выявление жизнеугрожающего кровотечения;
- **Повреждения.** Выяснение основных жалоб и обстоятельств получения травмы;
- Осмотр, пальпация области головы, грудной клетки, живота, таза;
- Осмотр, пальпация конечностей, определение степени их подвижности.

# Практическое проведение медицинской сортировки

Для сортировки легкопораженных оборудуется специальное место.

Легкопораженные в порядке очереди (под наблюдением санитаря) подходят к врачу, который проводит сортировку, принимает решение, диктует регистратору необходимые данные для записи в первичной медицинской карте и дает указание медицинской сестре о выполнении необходимых медицинских мероприятий.

# Первая сортировочная группа

Пораженные с крайне тяжелыми, не совместимыми с жизнью повреждениями, а также находящиеся в терминальном (агональном) состоянии.

Нуждаются только в симптоматическом лечении и не подлежат эвакуации.

Прогноз неблагоприятный.

# Вторая сортировочная группа

Пораженные с тяжелыми повреждениями, сопровождающимися быстро нарастающими опасными для жизни расстройствами основных функций организма, для устранения которых необходимо срочное принятие лечебно-профилактических мер.

Прогноз может быть благоприятным при условии оказания медицинской помощи по неотложным показаниям.



# Третья сортировочная группа

Пораженные с тяжелыми и средней тяжести повреждениями, не представляющими непосредственной угрозы для жизни.

Медицинская помощь им оказывается во вторую очередь или может быть отсрочена до поступления их на следующий этап медицинской эвакуации.

# Четвертая сортировочная группа

Пораженные с повреждениями средней тяжести с не резко выраженными функциональными расстройствами или без таковых.

Прогноз благоприятный. Направляются на следующий этап эвакуации без оказания медицинской помощи.

# Пятая сортировочная группа

Пораженные с легкими повреждениями, не нуждающиеся в оказании медицинской помощи на данном этапе.

Направляются на амбулаторное лечение.

# Структура медицинского поста

- Пункт сбора пострадавших
- Распределительный пост
- Сортировочный пост
- Сортировочная площадка
- Площадка оказания медицинской помощи
- Площадка санитарного транспорта



Погибшие

Площадка оказания медицинской помощи

Пункт сбора пострадавших

Распредел. пост.

Сортировочная площадка

Площадка транспорт. сан.

Зона ЧС

автотранспорта





# ПРИНЦИПИАЛЬНАЯ СХЕМА ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРЕДОВОМ МЕДИЦИНСКОМ ОТРЯДЕ



Сортировочная площадка

Опасные для окружающих  
(инфекционные больные)

Легкопораженные

Реактивные состояния

Нуждающиеся в неотложных мероприятиях первой врачебной помощи

Нуждающиеся в квалифицированной и специализированной медицинской помощи

Агонирующие



Перевязочная

Эвакуационная

Симптоматическое лечение

ЛПУ

Бюро суд. мед. эксперт.





# Сортировочные решения

Пострадавшие

Мероприятия

Отсроченные мероприятия

Жизнеспасающие мероприятия

Изоляция

Скорейшая эвакуация

Стабилизация витальных функций

Легкопострадавшие

Средней степени и тяжелые АВС-стабильные

Тяжелые АВС-нестабильные

Амбулаторно-поликлиническая помощь по месту жительства

Профильная госпитализация

Ближайшее ЛПУ (отделение реанимации или ПИТ)

Что?

Кто?

Куда?

# сортировки на первом этапе эвакуации

- Журнал регистрации пораженных
- Первичная медицинская карточка (ГО форма МСГО)
- Сортировочные марки
- Эвакуационный паспорт
- Путевые и маршрутные листы
- История болезни.



# Первичная медицинская карточка

## КОРЕШОК ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТОЧКИ

« \_\_\_ » час \_\_\_\_\_ мин. \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

И/звание \_\_\_\_\_ И/часть \_\_\_\_\_

фамилия имя отчество

Удостоверение личности, жетон № \_\_\_\_\_

Ранен, заболел « \_\_\_ » час « \_\_\_ » мин. \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Эвакуирован самолетом, сангруппы (подчеркнуть)

куда эвакуирован

нужные обвести

### МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Подчеркнуть	Доза (писать)
Видено: антибиотики	
сыворотка ПСС, ПГС	
анатоксин (какой)	
антидот (какой)	
обезболивающее средство	
Произведено:	
переливание крови, кровезаменителей,	
иммобилизация, перевязка, наложен жгут, санобработка	

Вид санитарных потерь (обвести)

Изоляция

О

Я

Х

Бак

Другие пораж.

Отм.

Б

И

## НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

### Первичная медицинская карточка Форма 100 МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Выдана: \_\_\_\_\_  
наименование мед. пункта (учреждения), или их адреса

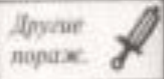
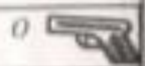
« \_\_\_ » час « \_\_\_ » мин. \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

И/звание \_\_\_\_\_ И/часть \_\_\_\_\_

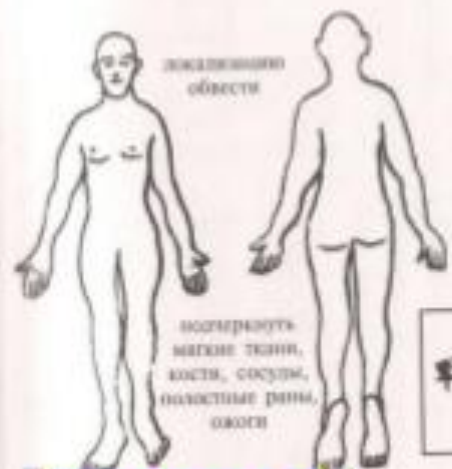
фамилия имя отчество

Удостоверение личности, жетон № \_\_\_\_\_

Ранен, заболел « \_\_\_ » час « \_\_\_ » мин. \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.



Диагноз \_\_\_\_\_



Подчеркнуть	Доза (писать)
Видено: антибиотики	
сыворотка ПСС, ПГС	
анатоксин (какой)	
антидот (какой)	
обезболивающее средство	
Произведено:	
переливание крови, кровезаменителей, иммобилизация, перевязка	

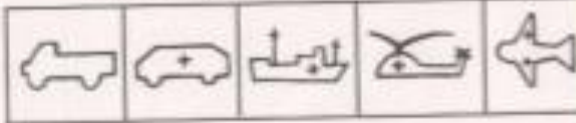
Жгут наложен « \_\_\_ » час « \_\_\_ » мин.  
Санитарная обработка (подчеркнуть) полная, частичная, не проводилась  
Эвакуировать (нужные обвести)

куда эвакуирован

лежа

сидя

Очередность эвакуации: I II III



Врач: \_\_\_\_\_  
(писать разборчиво)



САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА

# Сортировочные марки





# Сортировочные марки

Э-1

эвакуация

Э-2

эвакуация

Г

госпитальна  
я

ЛП

легкопораже  
нные



# Сортировочные марки

анаэробн  
ая

СО  
спец  
обра  
ботк  
а

ИИ  
Изолятор  
инфекцион  
ный

Изолятор  
(психический)

ПИ



# Эвакуационные принципы медицинской сортировки

- «на себя» - эвакуация из очага поражения или перегруженного лечебного учреждения
- «от себя» - эвакуация в другие больницы, для освобождения коечного фонда



# Медицинская эвакуация

- Очередность эвакуации зависит от сортировочной группы;
- Обеспечивается максимальное приближение санитарного автотранспорта к носилочным пострадавшим;
- Правило несменяемости носилок;
- Легко пострадавшие могут транспортироваться попутным автотранспортом (в сопровождении или без такового по ситуации).