

ЧЕМ РАЗЛИЧАЮТСЯ СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

Уважаемы граждане!

В последнее время в медицинской сфере часто можно услышать выражение: «Скорая экстренная помощь» и «Неотложная помощь». Чем же различаются эти понятия? Надеемся, что прочтение дальнейшей информации поможет Вам сориентироваться в данном вопросе.

Все вызовы, поступающие на станцию скорой медицинской помощи (СМП), в зависимости от повода к вызову подразделяются на экстренные и неотложные.

Поводами для вызова СМП **в экстренной форме** являются состояния, **угрожающие здоровью или жизни** пациента и требующие срочного медицинского вмешательства.

В случае поступления вызова СМП в экстренной форме, на вызов незамедлительно направляется ближайшая свободная выездная бригада СМП.

Поводами для вызова СМП **в неотложной форме** являются внезапные острые заболевания и обострения уже имеющихся хронических заболеваний, **без явных признаков угрозы жизни** больного, требующие срочного медицинского вмешательства.

При поступлении на станцию СМП вызова в неотложной форме на вызов направляется ближайшая свободная выездная бригада СМП. При выполнении этих вызовов возможна задержка выезда бригады СМП в виду приоритетности выполнения экстренных вызовов.

При поступлении на станцию СМП **неотложных вызовов** по поводу состояний и заболеваний, **не требующих срочного медицинского вмешательства**, фельдшер (медсестра) по приему вызовов имеет право передать их в амбулаторно-поликлинические учреждения по месту жительства больного. Данный вызов обслуживается врачом-терапевтом в течение 2-х часов от момента поступления (приказ ДЗО Ив. области №228 от 16.09.2013г). При этом пациент (или его представители) информируется о том, что вызов относится к категории «неотложных вызовов» и будет обслужен в соответствии с установленным порядком.

К данной категории вызовов относятся:

- головная боль на фоне изменения АД (без выраженных колебаний АД от привычных цифр).
- головная боль на фоне мигрени.
- головная боль на фоне повышенной температуры.
- гипертермический синдром у детей без судорог и рвоты.
- боли в грудной клетке, связанные с движениями, дыханием, кашлем
- болевой синдром в суставах.
- фантомные боли.
- боли под гипсом.
- болевой синдром в позвоночнике, при радикулитах, при невралгиях, после перенесенной травмы.
- болевой синдром у онкологических больных.
- боли на фоне трофических язв и пролежней.
- боли в животе на фоне установленного диагноза хронического гастрита, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (без признаков прободения и кровотечения).
- боли в горле, ухе, зубная боль, при повышении температуры (не снимающиеся таблетированными препаратами).
- боли в мышцах на фоне высокой температуры.
- трудно дышать на фоне установленного диагноза: трахеита, бронхита (кроме бронхиальной астмы).
- трудно дышать при высокой температуре: ОРВИ, гриппе, пневмонии, болях в горле, после переохлаждения
- трудно дышать - онкология.

- сыпь на коже без затруднения дыхания.
- опоясывающий лишай при наличии боли и отсутствии свежих высыпаний.
- головокружение на фоне установленного диагноза энцефалопатия, хроническая ишемия головного мозга.
- головокружение после перенесенного инсульта, у лиц молодого и пожилого возраста на фоне изменения АД
- головокружение, слабость у онкологических больных.
- состояние после психоэмоционального стресса.
- диспептические расстройства на фоне хронических заболеваний ЖКТ.
- нарушение мочеиспускания (кроме острой задержки мочи).
- старческое слабоумие.
- нарушение сна у лиц старческого возраста.
- абстинентный синдром (после приема алкоголя).
- хронические заболевания других органов и систем, требующие консультации врача терапевта или врача педиатра (не требующие экстренной госпитализации по "03").

В случае если в течение периода ожидания исполнения неотложного вызова в службу "03" поступает повторный вызов от пациента (его представителя) по тому же поводу с информацией об ухудшении состояния, вызов принимается и исполняется бригадой скорой медицинской помощи как экстренный.

После оказания неотложной медицинской помощи и устранения либо уменьшения проявлений неотложного состояния больной направляется на прием к врачу либо участковому врачу передаются сведения о больном для осуществления посещения больного с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения.