

Журнал

# Главная МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

Управление / Управление

## **Укладки для скорой и неотложной помощи: как работать по новым приказам Минздрава**

Укладки для скорой и неотложной помощи нужно комплектовать теперь по новым приказам Минздрава\*. Читайте, как подобрать нужные лекарства и медизделия, что изменить в работе. Полезные таблицы для обучения персонала прилагаются. В конце статьи — новый интерактивный формат для читателей: мини-курс.

---

\* Приказы Минздрава [от 28.10.2020 № 1165н](#) и [от 30.10.2020 № 1183н](#).

---

### **Укладки для скорой помощи**

Теперь по-новому надо комплектовать общепрофильную и специализированную (реанимационную) укладки для скорой медпомощи. Акушерский, реанимационный, реанимационный неонатальный и реанимационный педиатрический наборы — без существенных изменений. Новые требования установил [приказ Минздрава от 28.10.2020 № 1165н](#).

Включать в укладки и наборы дополнительные медизделия или препараты нельзя. Ранее клиники могли расширить комплектацию по решению учредителя — федерального, регионального или муниципального здравоохранительного ведомства ([приказ Минздрава от 22.01.2016 № 36н](#)). В новом приказе такой нормы нет.

**Лекарства.** Какие лекарства убрать из общепрофильной и реанимационной укладки, а какие добавить, смотрите в таблице 1. Раствор дигоксина, ацизол и левомицетин исключили, так как препараты сняли с производства. Показания, противопоказания, преимущества и недостатки препаратов, которые надо добавить в укладки, и как пра-

вильно вводить лекарства, **смотрите в характеристиках на полях.** (Приложение № 2). Используйте их для обучения персонала.

**Таблица 1. Как изменить комплект препаратов в общепрофильной и реанимационной укладке**

<b>Убрать</b>	<b>Добавить</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Активированный уголь алюминия оксид (порошок для приготовления суспензии для приема внутрь).</li><li>2. Раствор дигоксина для внутривенного введения.</li><li>3. Раствор цинка бисвинил имидазола ди-ацетата (Ацизол) для внутримышечного введения.</li><li>4. Хлорамфеникол (Левомецетин).</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы (Фортелизин) лиофилизат приготовления раствора для внутривенного введения.</li><li>2. Терлипрессин (Вазопрессин) раствор для внутривенного введения.</li><li>3. Натрия хлорид калия хлорид кальция хлорида дигидрат магния хлорида гексагидрат натрия ацетата тригидрат яблочная кислота (Стерофундин) раствор для инфузий.</li><li>4. Раствор пропафенона (Пропанорм) для внутривенного введения.</li><li>5. Раствор кетопрофена (Кетонал) для внутримышечного и внутривенного введения.</li><li>6. Цефтриаксон.</li></ol>

**Медизделия.** В комплектации укладки медизделиями — три новшества. Первое — для медизделий в составе укладки указали несколько наименований. В укладку надо включить одно.

### **ПРИМЕР**

В приказе шесть наименований медицинских термометров. Вместо обычного ртутного в общепрофильную укладку можно положить электронный или инфракрасный термометр.

### *Важно*

Приказы Минздрава, которыми утверждены новые укладки, действуют шесть лет — до 1 января 2027 года. Это можно учесть при закупках лекарств и медизделий

---

Медизделия указали по кодам Номенклатурной классификации. То есть теперь можно выбрать, каким медизделием комплектовать укладку. В старом приказе было только одно наименование.

Второе новшество — кроме марлевых медицинских бинтов 5 м x 5 см, 5 м x 10 см и 7 м x 14 см, в укладки надо включить бинты фиксирующие эластичные 7,5 см x 2 м, 10 см x 2 м. Характеристики этого и других медизделий, область применения и ограничения при использовании смотрите в Номенклатурной классификации.

## ПРИМЕР

Описание в Номенклатурной классификации «**279290 Бинт эластичный нелатексный одноразового использования**. Полоска или рулон тканевого или пластикового материала (нелатексного), предназначенный для накладывания на участки тела с целью компрессии в различных превентивных/терапевтических целях (например, для предотвращения отеков, обеспечения поддержки при незначительных травмах, лечения нарушения венозного возврата).

Изделие можно назвать спортивной лентой, которая предназначена для обеспечения поддержки при сохранении возможности движения, компрессионным бинтом; изделие не предназначено для использования на открытых ранах. Предназначено для использования в домашних условиях или лечебных учреждениях. Это изделие для одноразового использования».

## Кстати

Какую информацию дает Номенклатурная классификация

Номенклатурную классификацию утвердил [приказ Минздрава от 06.06.2012 № 4н](#). Номенклатурный вид медицинского изделия определяет его положение среди других медизделий, а также медицинские и технические характеристики — область применения, инвазивность, стерильность, частоту применения, эксплуатационные и конструктивные особенности. Каждому виду медизделия присвоен идентификационный код.

---

## Важно

Лекарства в упаковке нужно держать в первичной или вторичной потребительской упаковке вместе с инструкцией по применению

---

Третье новшество — в общепрофильной укладке изменили состав медизделий. Исключили средство перевязочное гидрогелевое противоожоговое стерильное на основе аллилоксиэтанола и лидокаина. Оставили только гемостатические перевязочные средства. Добавили зажим медицинский кровоостанавливающий прямой. Ранее в укладке был только изогнутый зажим.

В приказе четыре вида изогнутого и четыре вида прямого зажима. В укладке достаточно иметь один прямой и один изогнутый зажим. Чтобы выбрать изделия и разъяснить сотрудникам, чем отличаются зажимы, используйте сравнительные характеристики на полях (см Приложение № 1).

### **Укладка для неотложной помощи взрослым пациентам**

Состав укладки для первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме Минздрав утвердил впервые [приказом от 30.10.2020 № 1183н](#). В нее вошли 45 лекарств и 36 медизделий для медпомощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний без признаков угрозы жизни. Для ряда позиций предусмотрели взаимозаменяемость, варианты смотрите в таблице 2.

**Лекарства.** В укладке нет наркотических препаратов, транквилизаторов или нейролептиков, поэтому не будет сложностей из-за предметно-количественного учета.

Единственным препаратом для инфузий определили раствор натрия хлорида. Препарат также подходит для того, чтобы разводить лекарства.

Лекарств в составе укладки достаточно, чтобы оказать медпомощь при основных неотложных состояниях: гипертонической болезни, остром коронарном синдроме, нарушениях сердечного ритма, бронхиальной астме и острых аллергических реакциях.

**Медизделия.** Медизделия в укладке предназначены для того, чтобы остановить кровотечение, обработать рану, восстановить проходимость верхних дыхательных путей, катетеризировать мочевого пузырь. Для каждого наименования указали нужное количество.

---

*К сведению*

Укладка может быть в виде сумки, ящика, или рюкзака. Главное, чтобы ручка-ремень была длинной и позволяла носить укладку на плече.

**Таблица 2. Взаимозаменяемые препараты и медизделия в составе укладки для неотложной медпомощи**

Наименование	Допустимый вариант
<b>Препараты</b>	
Нитроглицерин	Изосорбида динитрат
Кеторолак	Кетопрофен
<b>Медизделия</b>	
Вата нестерильная	Вата стерильная
Различные воздуховоды	Маска ларингеальная
Жгут кровоостанавливающий	Манжета кровоостанавливающая
Уретральные катетеры	Различные виды
Пакет для тепловой и холодной терапии одноразовый	Пакет для тепловой и холодной терапии многоразовый
Салфетки стерильные	Салфетки для очищения ран или салфетки для операционной
Простыня для инструментов и оборудования одноразовая	Простыня для инструментов и оборудования многоразовая
Термометр ртутный	Термометр инфракрасный, электронный, безртутный
Стетоскоп неавтоматизированный	Стетоскоп электронный
Ножницы хирургические, для перевязочного материала	Ножницы диссекционные
Роторасширитель регулируемый	Роторасширитель нерегулируемый

В укладке надо иметь ампульницу или специальное приспособление для хранения и применения ампулированных лекарств, а также чехлы для инструментария и перевязочных материалов. Чехлы и контейнеры должны иметь прочные замки, а материал и конструкция позволять многократную дезинфекцию.

**Сравнительные характеристики видов прямых зажимов  
для общепрофильной укладки**

Код и вид медизде- лия	Описание	Конструкция	Когда применять	Особенности
<b>338120</b> Зажим гомо- статический для наружного приме- нения	Нестерильный, ре- гулируется вручную. Пред- назначен для воздействия давлением на рану сна- ружи, чтобы быстро оста- новить сильное кровоте- чение в экстренной ситуа- ции, например, во время боевых действий	Имеет винтовую конструкцию с ба- зовой пластиной и компрессионным диском для раны. Используют вместе с раневой повязкой	Используют, чтобы остановить кровоте- чение на частях тела, где невозможно применить стандарт- ные жгуты, напри- мер, в области паха, подмышек, шеи	Одноразовый
<b>249380</b> Зажим гомо- статический	Переносной ручной хирур- гический инструмент. Есть различные размеры	По форме напоминает ножницы. Имеет самоудерживающуюся кон- струкцию с ручками в форме колец. Изготавливают из высокока- чественной нержавеющей стали. На рабочем конце короткие или длинные узкие лезвия прямой или изогнутой формы. Лезвия оснащены мелкими зубьями для лучшего захвата крове- носных сосудов	Используют, чтобы пережать кровенос- ные сосуды во время хирургической опе- рации и предотвра- тить кровотечение	Многоразовый

<p><b>249460</b> Зажим гемостатический, для мелких сосудов</p>	<p>Тонкий и легкий ручной хирургический инструмент. Устройство называют зажим «москит» или гемостатический (кровоостанавливающий) деликатный зажим</p>	<p>Прямой или изогнутый инструмент, похожий на ножницы. Из нержавеющей стали. С рифлеными или зубчатыми лезвиями и механическим замком на рукоятках, чтобы поддерживать инструмент в закрытом положении, то есть самоудерживающийся</p>	<p>Используют, чтобы пережать мелкие кровеносные сосуды во время операции и предотвратить кровотечение во время микрохирургических, педиатрических и стоматологических процедур</p>	<p>Многоразовый</p>
<p><b>296720</b> Зажим сосудистый, многоразового использования</p>	<p>Хирургический инструмент общего назначения для прямого пережимания кровеносного сосуда. Есть модели различных типов и размеров</p>	<p>Ножничные щипцы с самофиксатором и ручками с кольцами под пальцы. Губы зажима могут иметь различную конфигурацию – изогнутую по дуге или под углом, полукруглую и т. п. в зависимости от области применения. Из высококачественной нержавеющей стали. Могут комплектоваться вкладышами из карбида, силикона и других материалов</p>	<p>Используют, чтобы приостановить или предупредить кровотечение</p>	<p>Многоразовый</p>

**Характеристики препаратов, которые ввели в состав  
общепрофильной и реанимационной укладки**

Препарат	Форма выпуска	Когда применять	Противопоказания	Основные побочные явления	Достоинства и недостатки	Как вводить
<p>Рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы (Фортелизин)</p>	<p>Лиофилизат для приготовления раствора во флаконах по 5 мг</p>	<p>Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Применяют в первые 12 часов от начала заболевания</p>	<p><b>Абсолютные:</b>                      – ранее перенесенный геморрагический инсульт или нарушение мозгового кровообращения неизвестной этиологии;                      – ишемический инсульт в предшествующие 6 месяцев;                      – повреждения или новообразования ЦНС артериовенозные мальформации ЦНС;                      – серьезная травма, хирургическое вмешательство, травма головы, желудочно-кишечное кровотечение в течение предыдущего месяца;                      – известные геморрагический диатез или кровоточивость, кроме менструальных кровотечений;                      – расслоение аорты, заподозренное или подтвержденное;                      – пункция несжимаемых сосудов, например, подключичной или внутренней яремной вены, биопсия печени, спинномозговая пункция в течение предыдущих 24 часов.  <b>Относительные</b> (предварительно нужно оценить риск кровотечений и других осложнений):                      – прием пероральных антикоагулянтов непрямого (варфарин) или прямого действия (дабигатран, ривароксабан, апиксабан и др.);</p>	<p>Кровотечение. Наиболее опасно внутрисерпное кровотечение</p>	<p><b>Достоинства:</b>                      - низкая дозировка – 15 мг, которая не зависит от массы тела, возраста пациента и режима введения;                      - обладает самой высокой фибринолитической активностью среди других фибринолитических препаратов, то есть «работает только на тромбе»                      – снижает фибриноген менее чем на 10%, что уменьшает вероятность развития кровотечений в результате тромболитической терапии;                      – короткий период полувыведения – 5,77 минуты;                      – возможность болюсного введения;                      – эффективен не менее тенектеплазы (метализе)</p>	<p>Развести 3 флакона по 5 мг лиофилизата в 5 мл 0,9% раствора натрия хлорида. Ввести внутривенно струйно однократно 15 мг в течение 10–15 секунд</p>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>– систолическое АД выше 180 мм рт. ст. или диастолическое АД выше 110 мм рт. ст. на момент принятия решения о фибринолитической терапии;</li> <li>– тяжелые заболевания печени – печеночная недостаточность, цирроз печени, варикозное расширение вен пищевода, активный гепатит;</li> <li>– инфекционный эндокардит;</li> <li>– новообразование с повышенным риском кровотечения;</li> <li>– транзиторная ишемическая атака в предыдущие 6 месяцев;</li> <li>– диабетическая геморрагическая ретинопатия или другие геморрагические заболевания глаз;</li> <li>– подтвержденная язвенная болезнь желудка или 12-перстной кишки в стадии обострения;</li> <li>– острый панкреатит;</li> <li>– беременность или первая неделя после родов;</li> <li>– травматическая или длительная сердечно-легочная реанимация</li> </ul>			
<p><b>Терлипрессин (Реместип)</b> – синтетический аналог вазопрессина, естественного гормона задней доли гипофиза. Обладает выраженным сосудосуживающим и кровоостанавливающим дей-</p>	<p>0,01% раствор в ампулах по 2 мл (0,2 мг/амп) и 10 мл (1 мг/амп)</p>	<p>Кровотечения из ЖКТ – вен пищевода, язвы желудка или 12-перстной кишки. Кровотечения из мочевыводящих путей. Маточные кровотечения, связанные с</p>	<p>триместр беременности, токсикозы беременных, лактация, эпилепсия, возраст до 18 лет</p>	<p>Развиваются при введении дозы 2 мг и более: головная боль, повышенная перистальтика кишечника, колика, отрыжка, тош-</p>	<p><b>Достоинство:</b> оказывает преимущественное влияние на артериолы и венулы внутренних органов. <b>Недостатки:</b> — не оказывает существенного влияния на смертность при кровотечениях из ЖКТ; — высокая частота побочных эффектов</p>	<p>Препарат предварительно разводят в 0,9% растворе натрия хлорида. Нельзя разводить раствором глюкозы или смешивать с другими лекарственными веществами. При кровотечениях из ЖКТ или мочевыводящих путей вводят в дозе 1 мг (10 мл) внутривенно медленно или капельно.</p>

ствием, повышает тонус гладкой мускулатуры		функциональными нарушениями, родами или абортom		нота, ишемия миокарда, ишемия кишечника, повышенная сократимость матки, бронхоспазм, повышение АД, брадикардия	(ишемия миокарда, ишемия кишечника)	При маточных кровотечениях – в дозе 0,2–1 мг (2–10 мл) внутривенно медленно или капельно
<b>Натрия хлорид + калия хлорид + кальция хлорида дигидрат + магния хлорида гексагидрат + натрия ацетата тригидрат + яблочная кислота (Стерофундин изотонический)</b>	Раствор во флаконах 250, 500 и 1000 мл	Дегидратация с ацидозом или угрозой его развития – дегидратационный шок, ожоговый шок, острая кишечная непроходимость и т. д.	Хроническая сердечная недостаточность III–IV функционального класса, почечная недостаточность с олигурией или анурией	Реакция гиперчувствительности в виде крапивницы за счет содержания солей магния	<b>Достоинство:</b> единственный кристаллоидный раствор, который отвечает всем требованиям инфузионной терапии с точки зрения сбалансированности по электролитному составу и содержанию донаторов резервной щелочности	Внутривенно, капельно или струйно
<b>Кетопрофен (Кетанол)</b> – нестероидный противовоспалительный препарат	5% раствор в ампулах по 2 мл (100 мг/мл)	Болевой синдром различного происхождения – посттравматическая боль, онкологический процесс, заболевания опорно-двигательного аппарата, невралгии, эльгодисменорея, мигрень, острая зубная боль, отравления коррозийными ядами и др. Острый тромбоз, флебит. Лихора-	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, бронхиальная астма, болезнь Крона, аллергические реакции на нестероидные противовоспалительные препараты. Нежелательно применять кетопрофен в дозе более 4 мл 5% раствора при нарушениях свертываемости крови. Нет данных о безопасности применения кетопрофена во время беременности и грудного вскармливания	Боль в месте инъекции, диспепсия, тошнота, рвота, головокружение, сонливость	<b>Достоинства:</b> – имеет самый быстрый и самый мощный анальгезирующий эффект среди ненаркотических анальгетиков в связи с наличием центрального механизма в развитии анальгетического эффекта; – жаропонижающий эффект в 3–4 раза более выражен по сравнению с индометацином; – имеет противоаллергическое действие, прерывает образование брадикинина и калликреина, которые участвуют в патогенезе аллергических реакций;	в 10 мл 0,9% раствора натрия хлорида, вводят внутривенно струйно не быстрее, чем за 15 секунд. Либо 4 мл 5% раствора вводят в 100 мл 0,9% раствора натрия хлорида в течение 30 минут

		почные состояния			– фармакокинетика препарата не зависит от пола и возраста больных	
<p><b>Пропафенон (Пропанорм)</b> обладает мембраностабилизирующими свойствами блокатора натриевых каналов (класс IC) и слабо выраженной β-адреноблокирующей активностью (класс II)</p>	0,35% раствор в ампулах по 10 мл (3,5 мг/мл)	Наджелудочковые и желудочковые экстрасистолы, при желудочковой экстрасистолии эффективность более 70%; Пароксизмальные нарушения ритма: фибрилляция или трепетание предсердий, в том числе на фоне синдрома Вольфа – Паркинсона – Уайта, наджелудочковая тахикардия, желудочковая тахикардия	Систолическое АД ниже 90 мм рт. ст. Кардиогенный шок, за исключением аритмического кардиогенного шока. Брадикардия, нарушения внутрипредсердной проводимости, блокады ножек пучка Гиса, синдром слабости синусового узла. Декомпенсированная сердечная недостаточность (фракция выброса левого желудочка менее 35%). Тяжелые обструктивные заболевания легких	Снижение АД, брадикардия, тошнота, сухость во рту, бронхоспазм	<p><b>Достоинства:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– побочные эффекты выявляются реже, чем у других антиаритмических препаратов I класса;</li> <li>– эффективен при наджелудочковых и желудочковых нарушениях ритма;</li> <li>– эффективность при пароксизмах фибрилляции предсердий выше, чем эффективность новокаинамида;</li> <li>– можно использовать на фоне приема амиодарона (Кордарон);</li> <li>– при внутривенном введении эффект развивается быстрее, чем после внутривенного введения амиодарона.</li> </ul> <p><b>Недостатки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– риск развития проаритмического эффекта;</li> <li>– обладает отрицательным инотропным эффектом и противопоказан при декомпенсированной сердечной недостаточности</li> </ul>	<p>Внутривенно струйно в течение 5 минут в дозе 1 мг/кг, то есть больному весом 80 кг нужно 80 мг – примерно 20 мл 0,35%.</p> <p>По рекомендациям Европейского общества кардиологов (2010 год) с целью купирования пароксизма фибрилляции предсердий пропафенон может быть введен внутривенно струйно в течение 10 минут в дозе 2 мг/кг, то есть больному весом 80 кг нужно ввести 160 мг пропафенона – примерно 45 мл 0,35% раствора.</p> <p>Максимальная доза для внутривенного введения – 180 мг.</p> <p>У больных старческого возраста применяют в дозе не более 1 мг/кг.</p> <p>Раствор пропафенона не требует дополнительного разведения. В случае <i>длительной</i> инфузии препарат разводят 5% раствором глюкозы. Препарат нельзя смешивать с 0,9% раствором натрия хлорида, так как может образоваться осадок</p>

<b>Цефтриаксо (Лонгоцеф)</b>	Порошок для инъекционных растворов по 1 г (1000 мг)	Бактериальный (гнойный) менингит: 50–80 мг/ кг внутримышечно или внутривенно. Применение цефтриаксона обусловлено устойчивостью возбудителей этого заболевания к пеницилину и левомицетину. Осложненные пневмонии у детей – плеврит, абсцесс, гангрена. Криминальный аборт: 1,0 внутримышечно или внутривенно. Острый холангит: 1,0 внут-	Аллергические реакции на пенициллины и цефалоспорины, беременность, лактация, выраженная почечная или печеночная недостаточность	Тошнота, рвота, диарея, боль в животе, тромбоз, тромбофлебит, аллергические реакции, боль при внутримышечном введении	<b>Достоинства:</b> - длительное действие – не менее 24 часов; - подавляет рост большинства грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов; - низкая стоимость. <b>Недостатки:</b> - высокая частота развития аллергических реакций; - высокая вероятность развития дисбактериоза	При внутримышечном введении препарат разводят 1% раствором лидокаина для уменьшения болезненности. При внутривенном введении препарат разводят в 10 мл 0,9% раствора натрия хлорида или водой для инъекций. Вводят не быстрее чем за 2–4 минуты. Детям до 1 года препарат вводят путем внутривенной инфузии в течение 60 минут. После внутримышечного введения пик концентрации препарата в плазме крови отмечается через 1,5 часа, после внутривенного – немедленно

		римшечн или внутр венно				
--	--	-------------------------------	--	--	--	--