



ОТЧЕТ О МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ №1

27.08.2009 специализированная педиатрическая бригада «Петербургская Неотложка» осуществила транспортировку новорожденного ребенка согласно договору с заказчиком.

Маршрут транспортировки: Ломоносовская ЦРБ – Детская городская больница № 17.

Медицинское задание: транспортировка новорожденного ребенка с явлениями гипотрофии в профильный стационар с целью прохождения обследования и курса реабилитации («второй этап»).

Состояние больного: общее состояние больного тяжелое, обусловлено явлениями острой дыхательной недостаточности первой степени, неврологической симптоматикой – угнетение ЦНС и незрелостью. Ребенок родился недоношенным на 34/35 неделе с массой тела 2250 грамм, с оценкой по Апгар 7/7 баллов. На момент принятия решения о необходимости транспортировки в респираторной поддержке не нуждается, SaO₂ – 91-93%, ЧСС – 130 уд/мин, АД – 56/32/46 мм.рт.ст., получает инфузионную поддержку глюкоза-кальциевым раствором из расчета физиологической потребности. Меконий отходил, диуреза не было (5 часов с момента рождения).

Согласование: заведующей отделением новорожденных через 15 минут после рождения ребенок поставлен на учет в ЛО РКЦН и достигнута договоренность с заведующим отделением новорожденных Городской Больницы о переводе больного. Через 3 часа РКЦН сообщило о возможности перевода ребенка на следующий день.

Особенность задания: заявка на транспортировку поступила за 1 час 55 минут до времени, назначенного поступления ребенка в стационар, транспортная обстановка (заторы на основных и примыкающих трассах) и дорожные работы на пути следования обусловили высокую оперативность при выполнении задания.

Прочие условия: протяженность маршрута более 70 километров, температура воздуха 19 градусов, осадков нет.

Для обеспечения максимальной физиологичности, снижения воздействий внешних факторов и рисков транспортировки на этапе автомобильной эвакуации для новорожденного был использован транспортный инкубатор BABYPOD II, производства Великобритания и термосохраняющий матрас WarmGel. При транспортировке новорожденного была выбрана охранительно-сберегающая тактика, сводящаяся к минимальным переключиваниям больного и максимальному наблюдению. Также проводилось непрерывное мониторирование витальных функций и температуры кожных покровов ребенка. При помещении ребенка в кювез температура в кювезе 36,7 градусов Цельсия, температура ребенка 36,3 градуса Цельсия. Ребенок фиксируется в инкубаторе, начата транспортировка. Температура в карете реанимобиля 27-29 градусов, через 2 минуты после начала движения температура в инкубаторе 36,8 градусов Цельсия, за время транспортировки температуры ниже 36,5 градусов Цельсия в инкубаторе не определялось. Транспортировка прошла без ухудшений в состоянии больного и

без медицинских особенностей. При поступлении в стационар контрольная термометрия не выявила признаков холодовой травмы у транспортируемого.

Медицинский персонал, участвовавший в данной эвакуации отмечает следующие преимущества использования инкубаторов BABYPOD II:

- мобильность (низкую собственную массу и легкость в инсталляции)
- надежность (крепкая фиксация и прочность материалов, отсутствие люфта)
- технологичность (амортизация младенца качественная, без посторонних вибраций)
- гигиеничность (все детали инкубатора легко обрабатываются и чистятся)
- эргономичность (удобство при выполнении манипуляций с больным)

Наши специалисты рекомендуют использовать инкубатор BABYPOD II для транспортировки новорожденных в условиях современного реанимобиля, при авиационной эвакуации, а также для переноски детей в условиях агрессивной внешней среды (погодные условия, карантинные зоны, химические и прочие опасности).

ОТЧЕТ О МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ №2

29.09.2009 специализированная педиатрическая бригада «Петербургская Неотложка» осуществила транспортировку новорожденного ребенка согласно договору с заказчиком.

Маршрут транспортировки: Киришская ЦРБ – Детская городская больница № 1 Санкт-Петербург.

Медицинское задание: транспортировка новорожденного ребенка с выраженными явлениями гипотрофии и подозрением на острую хирургическую патологию в профильный стационар с целью прохождения обследования и хирургического лечения.

Состояние больного: общее состояние больного средней тяжести, обусловлено явлениями кишечной непроходимости, перенесенной гипоксией и незрелостью. Ребенок (29 часов с момента рождения) родился недоношенным на 36 неделе с массой тела 1880 грамм, с оценкой по Апгар 6/7 баллов. На момент принятия решения о необходимости транспортировки получает респираторную поддержку 100 кислород в кювез 2-3 л/мин., SaO₂ – 95%, ЧСС – 140 уд/мин, АД – 60/42/54мм.рт.ст., получает инфузионную поддержку со скоростью 9 мл/час. Меконий не отходил, диурез достаточный. По желудочному зонду отходит обильное содержимое зеленого цвета.

Согласование: заведующий отделением новорожденных сообщил в ЛО РКЦН о подозрении у ребенка острой хирургической патологии, достигнута договоренность о переводе больного. Через 3 часа родители отказались ждать бригаду и вызвали коммерческую медицинскую скорую помощь, с целью эвакуации ребенка в специализированный стационар.

Особенность задания: отец ребенка настаивал на сопровождении ребенка до стационара.

Прочие условия: протяженность маршрута более 270 километров, температура воздуха 9 градусов, осадки в виде дождя, сильный северный ветер.

Для обеспечения максимальной физиологичности, снижения воздействий внешних факторов и рисков транспортировки на этапе автомобильной эвакуации для новорожденного был использован транспортный инкубатор BABYPOD II, производства Великобритания и термосохраняющий матрас WarmGel. При транспортировке новорожденного была выбрана охранительно-сберегающая тактика, сводящаяся к минимальным переключиваниям больного и

максимальному наблюдению. Также проводилось непрерывное мониторирование витальных функций и температуры кожных покровов ребенка.

При помещении ребенка в кювез температура в кювезе 37,1 градусов Цельсия, температура ребенка 36,6 градуса Цельсия. Ребенок фиксируется в инкубаторе, начата транспортировка. Температура в карете реанимобиля 20 градусов, через 4 минуты после начала движения температура в инкубаторе 36,8 градусов Цельсия, за время транспортировки температуры ниже 36,4 градусов Цельсия в инкубаторе не определялось. Транспортировка прошла без ухудшений в состоянии больного и без медицинских особенностей. При поступлении в стационар контрольная термометрия не выявила признаков холодовой травмы у транспортируемого.

Медицинский персонал, участвовавший в данной эвакуации отмечает следующие преимущества использования инкубаторов BABYPOD II:

- мобильность (низкую собственную массу и легкость в инсталляции)
- надежность (крепкая фиксация и прочность материалов, отсутствие люфта)
- технологичность (амортизация младенца качественная, без посторонних вибраций)
- гигиеничность (все детали инкубатора легко обрабатываются и чистятся)
- эргономичность (удобство при выполнении манипуляций с больным)

Наши специалисты рекомендуют использовать инкубатор BABYPOD II для транспортировки новорожденных в условиях современного реанимобиля, при авиационной эвакуации, а также для переноски детей в условиях агрессивной внешней среды (погодные условия, карантинные зоны, химические и прочие опасности).



