

Проблема

Круглосуточно шесть отделений скорой и неотложной помощи Всеволожского района оказывают экстренную медицинскую помощь взрослому и детскому населению. За последние годы существенно возросло количество обращений за скорой медицинской помощью и случаев госпитализации по экстренным показаниям. Неоднократно правила вызова ско-

рой медицинской помощи озвучивались по местному радио и печатались в местной газете, к сожалению, не все граждане ими пользуются.

С детства мы заучиваем номера «01», «02» и «03», потому что знаем – если случится несчастье, нужно позвонить по этим телефонам. Приедут компетентные люди и помогут.

Если вы вызываете «скорую помощь»

И если первые два телефона, к счастью, требуются в жизни далеко не всем, то номер «03» рано или поздно набирает каждый. Набирает и слышит в трубке женский или – реже – мужской голос, произносящий заветные и такие нужные в этот момент слова: «Скорая слушает».

«Слушает...» А знаете ли Вы, что и как сказать? Как общаться с человеком по ту сторону соединившего вас провода? Предлагаю несколько рекомендаций, которые облегчат ваш разговор и могут улучшить качество оказываемой Вам помощи еще до того, как врач «скорой» впервые Вас увидит.

Здороваться или нет – зависит только от Вас. Если Вы считаете, что обмен приветствиями отнимает драгоценное время, можете сразу приступить к делу.

Постарайтесь в первой же фразе сформулировать то, зачем Вы вызываете «скорую», например: «болит сердце» или «упал, повредил ногу, не могу на нее наступить».

После этого ответьте на вопросы диспетчера, по возможности, коротко и точно. Если Вас попросили вызвать «скорую» для кого-либо (соседа, прохожего, родственника), постарайтесь выяснить, болел ли чем-то раньше, когда лечился последний раз, как давно ухудшилось состояние, что побудило к вызову «скорой» именно сейчас (усилились боли или сменили характер, появились новые жалобы, ухудшилось самочувствие). Об этом Вас спросят и, пожалуйста, постарайтесь ответить правильно.

Не думайте, что эти вопросы бессмысленны и только затягивают начало оказания помощи.

Существуют алгоритмы, опробованные и отработанные на тысячах станций скорой помощи в течение многих лет. Эти алгоритмы включают, в том числе, и диалог диспетчера с вызывающим.

Работники «скорой» являются универсальными специалистами. Заранее никогда не известно, какой вызов будет следующим, поэтому, может и несколько поверхностно, но мы должны знать и уметь применять знания из любой области медицины. От перелома до инфаркта, от родов до дизентерии, в любом месте, в любое время нужно за несколько секунд оценить обстановку, принять решение и начать оказание помощи.

Каждый Ваш правильный ответ проясняет возможную картину заболевания.

Можно сказать, что лечение начинается с советов диспетчера еще до выезда машины «скорой», с того момента, когда врач возьмет талон вызова с адресом. Повод к вызову, пояснения диспетчера по приему вызовов, возраст, время суток – все начинается зацепляться друг с другом и выстраивать связь. Когда врач выезжает к больному, у него в голове уже имеется несколько подходящих вариантов, которые уточняются, отбрасываются или детализируются при анализе обстановки, внешнего вида и поведения пациента и окружающих. Прежде чем медик произнесит фразу: «На что жалуетесь?» – у него готов предварительный диагноз.

Некоторые, видимо, опасаясь отказа при вызове «скорой», указывают заведомо неправильный повод. Думая, что «боли в животе» или «боли в голове» звучит недостаточно веско, они сразу говорят «болит сердце», а то

и «умирает». Можете перечитать то, что написано выше и поймите: переживать всегда труднее, чем строить.

Некоторые то ли стесняются, то ли боятся говорить при вызове о предшествующем употреблении спиртного. Не бойтесь! Употребление большим спиртного – это не повод для отказа в приеме вызова. В то же время алкоголь обладает анальгезирующим (обезболивающим) свойством и, при достаточной большой дозе, может смазать всю картину. А, если больной при этом утверждает, что «... выпил всего граммов 50...», то можно недооценить тяжесть заболевания.

После вопросов о самочувствии так же точно нужно ответить, кому вызывается «скорая»: фамилия, имя, отчество, возраст, пол заболевшего; кто вызывает «скорую» – родственник, сослуживец, прохожий. Обязательно назвать точный адрес с указанием номера дома, номера подъезда и этажа, номер подъезда называйте порядковый и только потом нужно уточнить: «третий от банка» или «первый от рынка», в частном доме прове-

ными специалистами, работают в экстренной медицине не один год. В несложных случаях можно благополучно разрешить ситуацию, пользуясь советами.

Прежде чем снять трубку и набрать «03», решите, чего же Вы хотите на самом деле? Снять боли или разрешить острую ситуацию, угрожающую жизни? Получить справку, больничный лист, другой оправдательный документ для предъявления на работе? Нужно, чтобы Вам назначили лечение или выписали рецепт?

В настоящее время увеличилось количество необоснованных вызовов, преимущественно к лицам, находящимся в алкогольном и наркотическом опьянении, к лицам, ведущим асоциальный образ жизни (больной хроническим алкоголизмом натер ногу обувью, каждый день вызывает СМП, чтобы привезли бинты и мазь, 3 недели плохо себя чувствует и нужно срочно провести обследование, выписать справку или рецепт), пациентам с выраженными нарушениями интеллекта и способностью критически оценивать ситуацию (больная вызывает ночью сотрудника СМП, потому, что одной скучно или не может уснуть).

Значительная часть вызовов обусловлена не нуждой в экстренной помощи, а нежеланием больного затруднять себя своевременным плановым посещением поликлиники. Нередки случаи вызова СМП для получения консультации по плановому лечению, для получения листа нетрудоспособности, для оказания помощи чисто физического характера (поднять с пола или переложить больного).

Отсутствие понимания ответственности за необоснованные вызовы скорой медицинской помощи и эффективных мер их предупреждения наносят ощутимый материальный урон.

В 2008 году отделениями скорой и неотложной помощи выполнено 3805 необоснованных выездов. На обслуживание данной категории вызовов было затрачено 5 927 458 рублей:

Всеволожск – 3 129 282 руб., Токсово – 763 636 руб., Лесколлово – 571 852 руб.,

п. им. Морозова – 400 572 руб., п. Красная Звезда – 478 535 руб., Сертолово – 583 850 руб.

В структуре этих вызовов ведущее место занимают: отсутствие больного на месте вызова – 40,6%, отказ больного от осмотра и медицинской помощи – 24,0%, ложный вызов – 10,0%, больной обслужен до приезда СМП (был заранее вызван участковый врач) – 6,5%, отказ от госпитализации по направлению участкового врача – 9,2%, прочие – 9,6%.

«Скорая» – служба экстренная. Никаких рецептов и справок не выдает. Для этого существует участковая служба, врачи и медсестры. Они же назначают лечение и контролируют его.

Самое последнее: «Скорая помощь» осталась, пожалуй, последней полностью бесплатной медицинской службой. Если у Вас нет медицинского страхового полиса либо он недействителен – это не будет поводом к отказу от вызова.

Людмила ТУРЛЮН,
заведующая отделением
Всеволожской скорой
медицинской помощи

Юбилей

Она не пасовала перед трудностями

2 апреля отметила свой юбилей замечательная женщина Лепина Светлана Владимировна.

Светлана Владимировна проживает со своей семьей в городе Всеволожске 20 лет. Человек она не равнодушный, жизнерадостный, с активной жизненной позицией, является членом комитета по самоуправлению микрорайона «Ильинский». Она всегда проявляет разумную настойчивость, принципиальность и пунктуальность в достижении конечной цели. Такой характер в ней воспитала нелегкая жизнь с детства. Во время Великой Отечественной войны она пережила ребенком эвакуацию в Саратовскую область. Потеряла во время войны отца, возвратилась в Ленинградскую область. Семья, в которой был еще младший брат, осталась без кормильца, а мама была инвалидом 2-й группы.

В 17 лет пошла на работу в пекарню, одновременно училась в вечерней школе, потом работала на заводе и занималась спортом (гимнастика, велосипед, лыжи). Везде достижения: чемпионка района, член сборной Ленинградской области, выступление за спортивные общества «Урожай», «Спартак», «Динамо». Результат выступлений – кандидат в мастера спорта по лыжам.

Вышла замуж за офицера. Жила в военном городке и опять вела активный образ жизни: занятия спортом (выступление на лыжах на первенство Московского военного округа), художественная самодеятельность (песни, танцы), работа с детьми военного городка (походы, веселые старты), благоустройство спортивных и детских



площадок. Одновременно работала в воинской части.

В условиях военной гарнизонной жизни вырастила троих детей (дочь и два сына), имеет 4-х внуков и 1 внучку.

После увольнения мужа из вооруженных сил переехала жить в г. Всеволожск, продолжает активно заниматься общественной деятельностью.

Светлана Владимировна! От всей души поздравляем Вас с юбилеем!

Желаем здоровья, радости, всегда быть красивой, никогда не сдаваться, всегда занимать активную жизненную позицию.

И. Н. ГУРЕЕВА-ДОРОШЕНКО,
депутат Всеволожского горсовета,
М. Н. МАРКЕЛОВ,
председатель комитета
по самоуправлению
мкр «Ильинский»

Пресс-курьер

Новое заключение о судьбе царской семьи

КАК ИЗВЕСТНО, РПЦ не признает заключение ученых, что «екатеринбургские останки» принадлежат царской семье. Якобы выводы науки вызывают много вопросов, а потому требуются новые исследования и более весомые аргументы. И вот только что престижный международный научный журнал опубликовал на эту тему статью, рекомендованную лауреатом Нобелевской премии, одним из отцов двойной спирали ДНК, Джеймсом Уотсоном. Корреспондент «РГ» побеседовал с руководителем исследования, профессором Института общей генетики РАН и Массачусетского университета США Евгением Рогаевым.

– Вы давно занимаетесь изучением царских останков. Что исследовали на этот раз?

– Прежде всего скелеты двух человек. Предположительно царевича Алексея и царевны Марии, найденные в захоронении под Екатеринбургом в июле 2007 года. Их отсутствие в первом захоронении царской семьи, обнаруженном в 1991 г., вызвало много вопросов. Исследование новых останков мы проводили по запросу Генеральной прокуратуры РФ. К сожалению, кости были сильно повреждены, в том числе и огнем, но все же нам удалось выделить генетический материал для анализов. Наш вывод однозначный: это скелеты Алексея и Марии.

– Но прежние результаты исследований вызвали немало вопросов даже в среде ученых. Новые данные более убедительны?

– Думаю, что да. Откуда такая уверенность? Как я уже отмечал, найденные кости сильно повреждены. Из такого материала обычно удается выделить фрагменты ДНК длиной максимум 200–400 знаков. И когда мы говорим, что вот по такому-то числу знаков найденные ДНК человека, который предположительно является Николаем II, совпадают с ДНК пятен крови Николая II, которые хранятся в Эрмитаже, оппоненты заявляют: эти фрагменты могут совпадать еще у многих

людей. И они в принципе правы. Для полной уверенности надо иметь максимально длинный участок ДНК. Тогда вероятность ошибки идентификации многократно снижается.

На этот раз нам удалось определить не фрагменты, а полные последовательности митохондриальной ДНК длиной 16 569 знаков из скелета предполагаемых останков Николая II и 16 571 знак из предполагаемых останков царевича Алексея и царевны Марии и их матери царицы Александры. Но этого мало. Впервые был проведен анализ Y-хромосомы, передающейся по отцовской линии. Кроме того, были исследованы ДНК многих родственников императрицы Александры по женской линии и Николая II по мужской линии. Таким образом число маркеров для идентификации увеличилось, а значит, намного выше стала ее вероятность.

– Каков же вывод этих исследований?

– Они не оставляют сомнений, что останки всех членов семьи Романовых – царевича Алексея, его четырех сестер Марии, Ольги, Татьяны и Анастасии и их родителей Николая II и Александры Федоровны – идентифицированы и что ни один из членов императорской семьи не избежал гибели в трагедии 1918 года.

Юрий МЕДВЕДЕВ