

ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИ РАДИАЦИОННОМ ПОРАЖЕНИИ

СКИТНИКОВ В. В.

★
ПРЕПОДАВАТЕЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ

МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЙ В ОРГАНИЗМЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- НАРУШЕНИЕМ ВСЕХ ВИДОВ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ,
- ОБРАЗОВАНИЕМ И ЦИРКУЛЯЦИЕЙ В КРОВИ ТОНКОСЛЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ (РАДИОТОКСИНОВ)
- УГНЕТЕНИЕМ ГЕМОПОЭЗА,
- ПОДАВЛЕНИЕМ ИММУНИТЕТА,
- ПОВЫШЕНИЕМ ПРОНИЦАЕМОСТИ СТЕН КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ,
- ПОДАВЛЕНИЕМ ПРОЦЕССОВ РОСТА И РАЗМНОЖЕНИЯ КЛЕТОК,
- НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И ЖЕЛЕЗ ВНУТРЕННЕЙ СЕКРЕЦИИ,
- МУТАГЕННЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ И ГЕНЕТИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ.

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ РАДИАЦИОННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ОРГАНИЗМА УЧИТЫВАЮТ

- ❖ ХАРАКТЕР АВАРИИ,
- ❖ ВОЗМОЖНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ВНЕШНЕГО ОБЛУЧЕНИЯ,
- ❖ ЗАГРЯЗНЕНИЕ КОЖИ И ОДЕЖДЫ РАДИОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ,
- ❖ ИНКОРПОРАЦИЮ РАДИОНУКЛИДОВ, СТЕПЕНЬ ЗАЩИТЫ СООРУЖЕНИЯМИ, ТЕХНИКОЙ И ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ.

ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- В СЛУЧАЯХ ЗАГРЯЗНЕНИЯ КОЖИ И ВИДИМЫХ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК РАДИОНУКЛИДАМИ ВЫШЕ ДОПУСТИМОГО УРОВНЯ:

- ☐ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЧАСТИЧНУЮ САНИТАРНУЮ ОБРАБОТКУ— ДЕЗАКТИВАЦИЮ
- ☐ ПОЛНУЮ САНИТАРНУЮ ОБРАБОТКУ

РАДИАЦИОННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ

- РАДИАЦИОННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ (ОТ ЛАТИНСКОГО RADIATIO— ИЗЛУЧЕНИЕ), ЛУЧЕВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ, — ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОСЛЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ИОНИЗИРУЮЩЕЙ РАДИАЦИИ.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА РАДИАЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ

- В НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД НАБЛЮДАЕТСЯ:

- ❖ ПОКРАСНЕНИЕ КОЖИ, ТОШНОТА, РВОТА, СЛАБОСТЬ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, РАССТРОЙСТВА СОЗНАНИЯ.

- В ЛАТЕНТНЫЙ ПЕРИОД:

- ❖ ПРОТЕКАЕТ НА ФОНЕ УЛУЧШЕНИЯ САМОЧУВСТВИЯ, СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ОРГАНАХ И ТКАНЯХ

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В:

- ВЫВОДЕ ПОСТРАДАВШЕГО ИЗ ЗОНЫ РАДИАЦИОННОГО ЗАРАЖЕНИЯ,
- ПРОВЕДЕНИИ ПОЛНОЙ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ,
- ПРОМЫВАНИИ ЖЕЛУДКА, ПОСТАНОВКА ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ
- В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИДОТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ВЕЩЕСТВА, ОБРАЗУЮЩИЕ ПРОЧНЫЕ КОМПЛЕКСЫ С РАДИОНУКЛИДАМИ.

ОСОБЕННОСТИ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ С РАДИАЦИОННЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ

- ПАЦИЕНТОВ РАЗМЕЩАЮТ В ИЗОЛИРОВАННЫЕ БОКСИРОВАННЫЕ ПАЛАТЫ,
- ПРИ ВХОДЕ В ПАЛАТУ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ НАДЕВАЕТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ХАПАТ, МАРЛЕВЫЕ РЕСПИРАТОРЫ, А ТАКЖЕ ОБУВЬ,
- ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ - УХОД ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА И НОСНЫМИ ПОКРОВАМИ ПОСТРАДАВШЕГО,
- НА ПОРАЖЕННЫЕ ЧАСТИ КОЖИ НАПЛАДЫВАЮТ ПОВЯЗКИ, СМОЧЕННЫЕ РАСТВОРОМ ФУРАЦИЛИНА ИЛИ РИВАНОЛА,
- ДЛЯ НОРМЛЕНИЯ ТАКИХ БОЛЬНЫХ ПРИМЕНЯЮТ ЗОНД, ВВОДИМЫЙ ЧЕРЕЗ НОСОВЫЕ ХОДЫ, А ТАКЖЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ.

ФАКТОРЫ РАДИАЦИОННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА НАСЕЛЕНИЕ

1. ВНЕШНЕЕ ОБЛУЧЕНИЕ ОТ РАДИОАКТИВНОГО ОБЛАКА И ОТ РАДИОАКТИВНО ЗАГРЯЗНЕННЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗЕМЛИ;
2. ВНУТРЕННЕЕ ОБЛУЧЕНИЕ - ПРИ ВДЫХАНИИ НАХОДЯЩИХСЯ В ВОЗДУХЕ РВ;
3. КОНТАКТНОЕ ОБЛУЧЕНИЕ - ЗАГРЯЗНЕНИЯ РВ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА РАДИАЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ

- В ПЕРИОД ВЫРАЖЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- ☐ ТЯЖЕЛЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КРОВЕТОРНОЙ СИСТЕМЫ,
- ☐ КИШЕЧНИКА,
- ☐ ПОДАВЛЕНИЕМ ИММУНИТЕТА
- ☐ ИНТОКСИКАЦИЕЙ
- ☐ ПОВТОРНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ,
- ☐ ПРИСОЕДИНЕНИЕМ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ СТАПЕ

- I. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА
- II. ЙОДНАЯ ПРОФИЛАКТИКА
- III. КУПИРОВАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ЛУЧЕВОЙ РЕАКЦИИ
- IV. НАЗНАЧЕНИЕ РАДИОПРОТЕКТОРОВ
- V. ЛЕЧЕНИЕ ЛУЧЕВЫХ ОЖОГОВ

ПРОТИВОРАДИАЦИОННАЯ ЗАЩИТА НАСЕЛЕНИЯ

- ✓ ВКЛЮЧАЕТ:

- ОПОВЕЩЕНИЕ О РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ;
- ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОЛЛЕКТИВНЫХ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ;
- СОБЛЮДЕНИЕ РЕЖИМА ПОВЕДЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ЗАРАЖЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ;
- ЗАЩИТУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ И ВОДЫ ОТ РАДИОАКТИВНОГО ЗАРАЖЕНИЯ;
- ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ;
- ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЕЙ ЗАРАЖЕНИЯ ТЕРРИТОРИИ;
- ДОЗИМЕТРИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗА ОБЛУЧЕНИЕМ НАСЕЛЕНИЯ И ЭКСПЕРТИЗУ ЗАРАЖЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ И ВОДЫ;