

Правило золотого часа

В медицине есть правило «золотого часа», в течение которого должна оказываться экстренная медицинская помощь, чтобы уменьшить риск смерти и развития жизнеугрожающих состояний

В некоторых случаях при ишемической болезни сердца и инфаркте миокарда проводится стентирование коронарных артерий. Это хирургическое вмешательство с целью установки в пораженный кровеносный сосуд металлической спирали для улучшения кровообращения сердца. Если успеть провести операцию за первые шесть часов после инфаркта, то восстановленный нормальный кровоток зачастую дает возможность спасти жизнь больному и наверняка снижает опасность развития необратимых изменений в миокарде. Эффект наступает в первые сутки, а через два-три дня пациенты уже могут быть выписаны. В противном случае человек уже полностью не реабилитируется, не сможет нормально жить и работать. В Тверской области эту операцию делают только в областной клинической больнице. Везти таких больных из дальних уголков нашего региона на машине скорой помощи долго и опасно, для них единственной надеждой остается санитарная авиация.

За первые шесть месяцев 2017 года санитарная авиация Тверской области совершила 33 вылета, с 2011 по 2016 годы — 223 вылета, каждый восьмой из них — на места автомобильных аварий, каждый шестой — на помощь пациентам с острым инфарктом миокарда и другими заболеваниями системы кровообращения, а каждый второй — к пациентам с заболеваниями хирургического и нейрохирургического профиля и неврологическими заболеваниями. Санитарная авиация вылетает к пациентам с ожогами, патологиями беременности, заболеваниями почек. Одним словом, к тем пациентам, жизнь которых висит на волоске.

До июля 2017 года по области санитарные вылеты осуществлял вертолет МЧС России Ка-32А, который эвакуировал пациентов в областной перинатальный центр и областную клиническую больницу. Но так как этот

вертолет принадлежит МЧС, то зачастую его использовали в ущерб санитарной авиации: машина вылетала тушить лесные пожары и на учения.

Тогда руководство Министерства здравоохранения Тверской области приняло решение участвовать в федеральном

в составе бригады, работающей на борту, не только анестезиологи-реаниматологи, но и врачи других специальностей — хирурги, нейрохирурги, травматологи — всего более 40 врачей. Все они прошли обучение на курсах Всероссийского центра медицины катастроф «Защита».

или транспортировка — и формируется соответствующая бригада, вылетающая к месту нахождения пациента, — рассказывает заведующий отделением экстренной и плановой консультативной помощи, заведующий отделением анестезиологии и реанимации №3 ОКБ Твери

С 20 июля по 12 сентября Ми-8 совершил 57 вылетов и эвакуировал 54 пациента различной степени тяжести. Одним из них — в крайне тяжелом состоянии в федеральный медицинский центр г. Санкт-Петербурга, а в федеральный медицинский центр г. Нижний Новго-

Министерству здравоохранения Тверской области рассмотреть такую возможность. Пока вертолетная площадка имеется лишь на территории ЦРБ одного из самых отдаленных районов Тверской области — Торопецкого. Он находится в 320 км от областного центра. Сейчас



Экипаж вертолета и медицинская бригада несут круглосуточное дежурство. Их задача — быть в 30-минутной готовности к вылету.

проекте «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации». Из федеральной казны на его реализацию региону выделено около 42 млн. руб., софинансирование из областного бюджета составило 4,9 млн. рублей. Все средства предназначены для закупки авиационной услуги — иными словами, круглосуточной аренды специализированного вертолета.

С июля 2017 года только для нужд санитарной службы используется новый вертолет — Ми-8 с медицинским модулем (Вертолет Ка-32А оставили в качестве резервного.)

Экипаж вертолета и медицинская бригада несут круглосуточное дежурство. Их задача — быть в 30-минутной готовности к вылету. Вертолетная база размещается в аэропорту Змеёво, что в 15 минутах доезда на машинах скорой помощи до основных тверских больниц: областной клинической, перинатального центра, детской областной клинической и больницы скорой медицинской помощи.

«При поступлении сигнала на фельдшерский пост, работающий в круглосуточном режиме, принимается решение об оказании медицинской помощи пациенту и ее виде — консультация, оперативное вмешательство



Максим Петрушин. — После непосредственного осмотра больного проводится соответствующие лечебные мероприятия и (или) транспортировка в ГБУЗ «ОКБ» или другую медицинскую организацию для прохождения дальнейшего лечения».

род доставил ребенка с тяжелой термической травмой.

На сегодняшний день остается решить одну важную задачу: строительство взлетно-посадочных площадок на территориях ЦРБ. Губернатор Игорь Руденя поручил

прорабатывается вопрос о строительстве взлетно-посадочных площадок в Бежецком, Бологовском, Весьегонском, Вышневолоцком, Западнодвинском, Конаковском, Нелидовском, Осташковском, Ржевском и Сандовском районах.