

дослідження Б. Буховець, Є. Імасу, В.Кашуба. Вони в своїх дослідженнях відмітили що впровадження методу Бобат-терапії у дітей відбулись суттєві зміни у розвитку моторних можливостей.

Висновки. Базуючись на матеріалах поданих у роботі, реабілітація хворих на ДЦП складний і довготривалий процес, який передбачає не тільки відновлення повноцінної динаміки рухів, але й значне покращення повсякденного життя та створення комфортних умов для безболісного інтегрування до життя суспільства. Виходячи з результатів досліджень, які були наведені у роботі, застосування програми фізичної реабілітації з використанням Бобат-терапії в реабілітації дітей з ДЦП є більш дієвим, у порівнянні з традиційними підходами. Бо ефект використання Бобат-терапії є більш вагомим при тривалому застосуванні, що дозволяє стверджувати його суттєвий вплив на нормалізацію м'язового тону у уражених відділах нервово-м'язового апарату.

ПОРЯДОК НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПОСТРАЖДАЛИМ ПРИ ПІДОЗРІ НА ПЕРЕДОЗУВАННЯ ОПІОЇДАМИ

Ступак А. О.

Науковий керівник: Рябова О. О.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

stupakanastasia@icloud.com

Вступ. Термін «передозування опіоїдами» вживається у такому значенні – це невідкладний стан, спричинений дією опіоїдів незалежно від шляху їх введення та супроводжується значним погіршенням фізичного та психічного стану. Вживання опіоїдів несе значні ризики для громадського здоров'я. Окрім важкого синдрому залежності та безпосередньо підвищення ризику смерті внаслідок передозувань, ін'єкційне вживання опіоїдів пов'язано із підвищеним ризиком інфікування вірусом імунодефіциту людини, туберкульозом, вірусними гепатитами В та С та подальшим їх поширенням серед загального населення, аваріями на дорогах та іншими травмами, серцево-судинними захворюваннями, проблемами з легенями, насильством та самогубствами.

Мета дослідження. Розглянути порядок надання першої домедичної допомоги постраждалим при підозрі на передозування опіоїдами.

Матеріали та методи. Проведено пошук та узагальнення інформації щодо Порядку надання домедичної допомоги постраждалим при підозрі на передозування опіоїдами, що затверджений Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 березня 2022 року № 441.

Результати дослідження. За даними, які подано у Порядку надання домедичної допомоги постраждалим при підозрі на передозування опіоїдами, визначено, що ознаками, які вказують на передозування опіоїдами, є: ускладнене/пригнічене дихання (дихання менш як 10 вдихів за хвилину) або зупинка дихання; ослаблення або зникнення пульсу; зниження рівня або втрата свідомості; суттєве звуження зіниць (діаметр менш як 2 мм); бліді шкірні покриви, ціаноз губ та кінчиків пальців.

До осіб, які мають підвищений ризик передозування опіоїдами, належать: 1) особи, які залежні від опіоїдів, зокрема ті, що мають досвід передозування та/або знижену толерантність (після детоксикації, звільнення від ув'язнення, припинення лікування); 2) особи, які застосовують опіоїди за призначенням, зокрема застосування у підвищених дозах; 3) особи, які застосовують опіоїди в комбінації зі снодійними та седативними речовинами; 4) особи, які застосовують опіоїди та мають інші тяжкі захворювання (вірус імунодефіциту людини, захворювання печінки або легень, депресія); 5) особи, які вживають наркотичні засоби шляхом ін'єкцій, особливо при першому їх використанні; 6) особи, які спільно проживають з особами, залежними від опіоїдів.

Для надання домедичної допомоги постраждалим при підозрі на передозування опіоїдами визначена певна послідовність дій. Перед наданням допомоги необхідно переконатися у відсутності небезпеки для себе, оточуючих, постраждалого та за її відсутності перейти до наступного кроку. Заспокоїти постраждалого та пояснити свої подальші дії. Здійснити виклик екстреної медичної допомоги та дотримуватись вказівок диспетчера прийому виклику.

У разі виявлення ознак передозування опіоїдами потрібно застосувати антидот (налоксон). Антидот (налоксон) слід вводити у випадку проходження відповідного навчання. Антидот (налоксон) вводиться у дозуванні від 0,4 мг до 2 мг внутрішньом'язово при використанні ін'єкційної форми або 2 мг в носову порожнину при використанні інтраназальної форми (розпилювання 1 мл антидоту (налоксону) у дозі 1 мг/мл у кожную ніздрю носа). Оптимальним методом введення антидоту (налоксону) є інтраназальне введення (в порожнину носа без порушення цілісності шкірних покривів) для розпилення на слизову оболонку. У разі використання розчину для ін'єкцій внутрішньом'язову ін'єкцію слід робити у зовнішню поверхню плеча або стегна. За відсутності ефекту – повторне введення антидоту (налоксону) слід повторити через 3-5 хвилин.

Необхідно забезпечити постійний нагляд за постраждалим до приїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги. При погіршенні стану постраждалого до приїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги повторно зателефонувати диспетчеру екстреної медичної допомоги.

За можливості слід зібрати у постраждалого чи оточуючих максимально можливу інформацію стосовно обставин передозування опіоїдами. Всю отриману інформацію передати працівникам бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги або диспетчеру прийому виклику.

Якщо до приїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги постраждалий втратив свідомість, слід виконати дії, що зазначено у Порядку надання домедичної допомоги дорослим при раптовій зупинці кровообігу або Порядку надання домедичної допомоги дітям при раптовій зупинці кровообігу, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 березня 2022 року № 441. При проведенні серцево-легеневої реанімації слід використовувати антидот (налоксон) відповідно до описаної вище методики.

Висновки. Таким чином, послідовне виконання дій, що зазначені у Порядку надання домедичної допомоги постраждалим при підозрі на передозування опіоїдами, дозволить особам, які не мають медичної освіти, але за своїми службовими обов'язками повинні надавати домедичну допомогу, врятувати життя постраждалого з ознаками передозування опіоїдами.