Аналіз опитування медичних працівників із зони проведення АТО

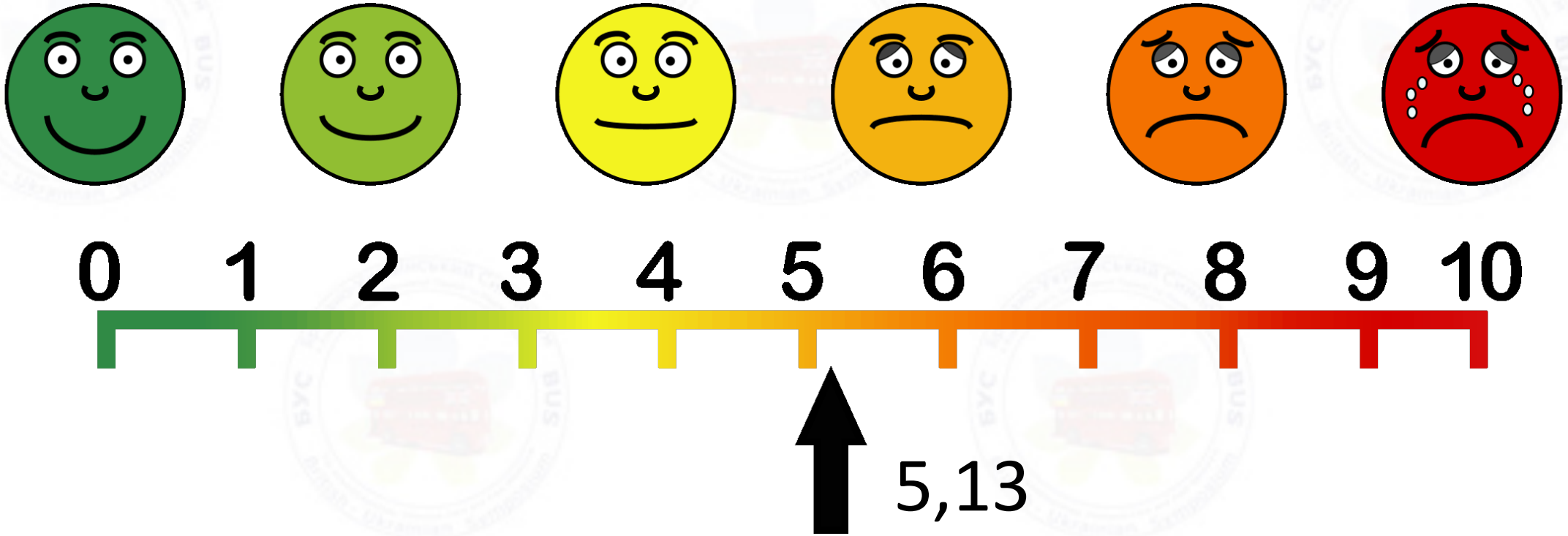
Кучма А.Б. Пилипенко М.М.

За час проведення АТО відсутня достатня кількість статистичної інформації щодо особливостей надання допомоги в умовах бойових дій та потреби медичних працівників.

У 2015 році було опитано 35 людей з числа службовців Збройних сил України та МВС, представників медичних служб добровільних батальйонів, лікарів медичних закладів зони АТО. З них 15 лікарів-анестезіологів.

Сумарно ними було надано допомогу 2565 пораненим, з них 852 важкопоранених.

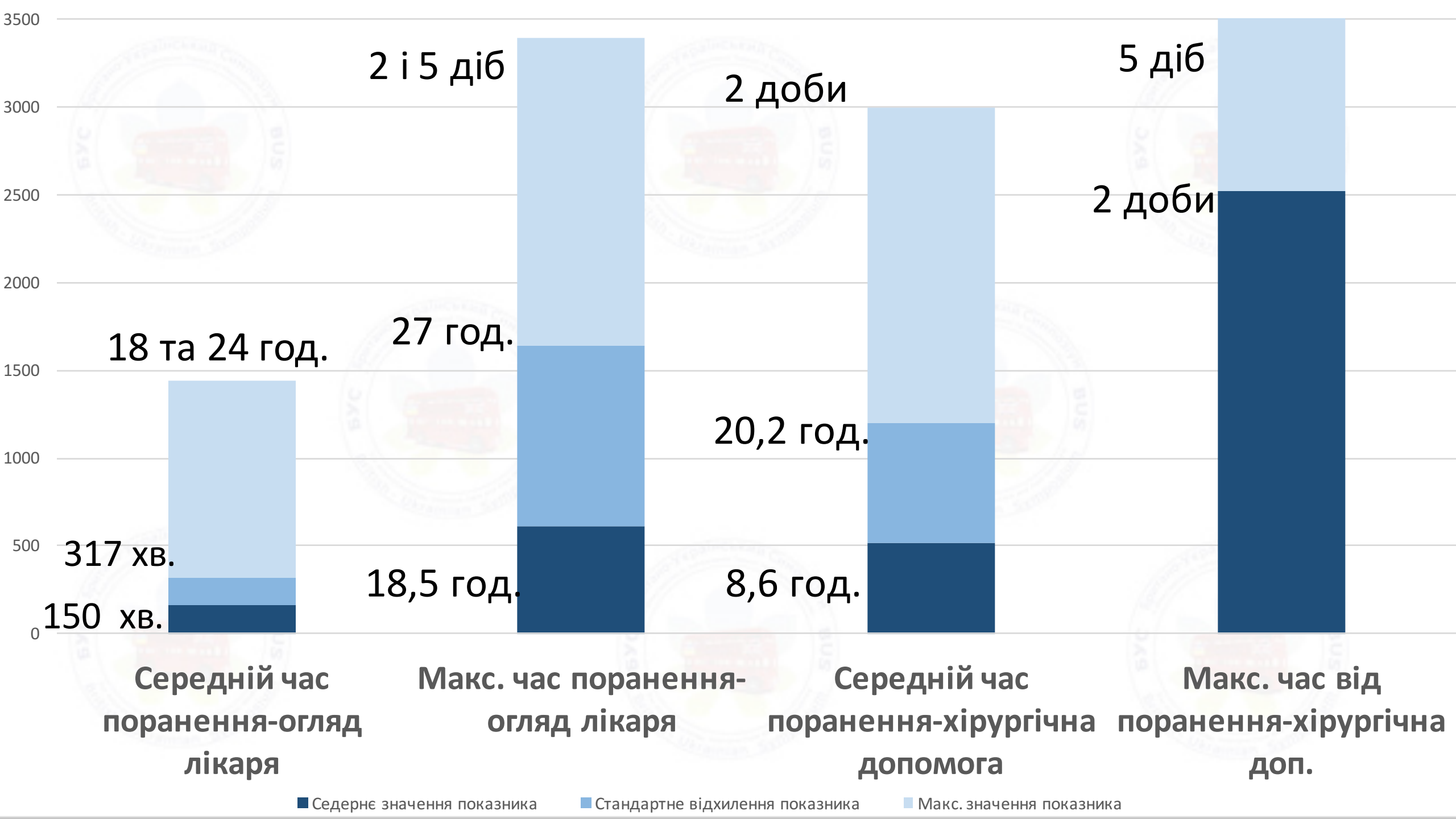
Середній рівень болю поранених



На наявність нестерпного болю вказувалось у 42% поранених

Середнє відхилення 2 бали та 31 % відповідно.

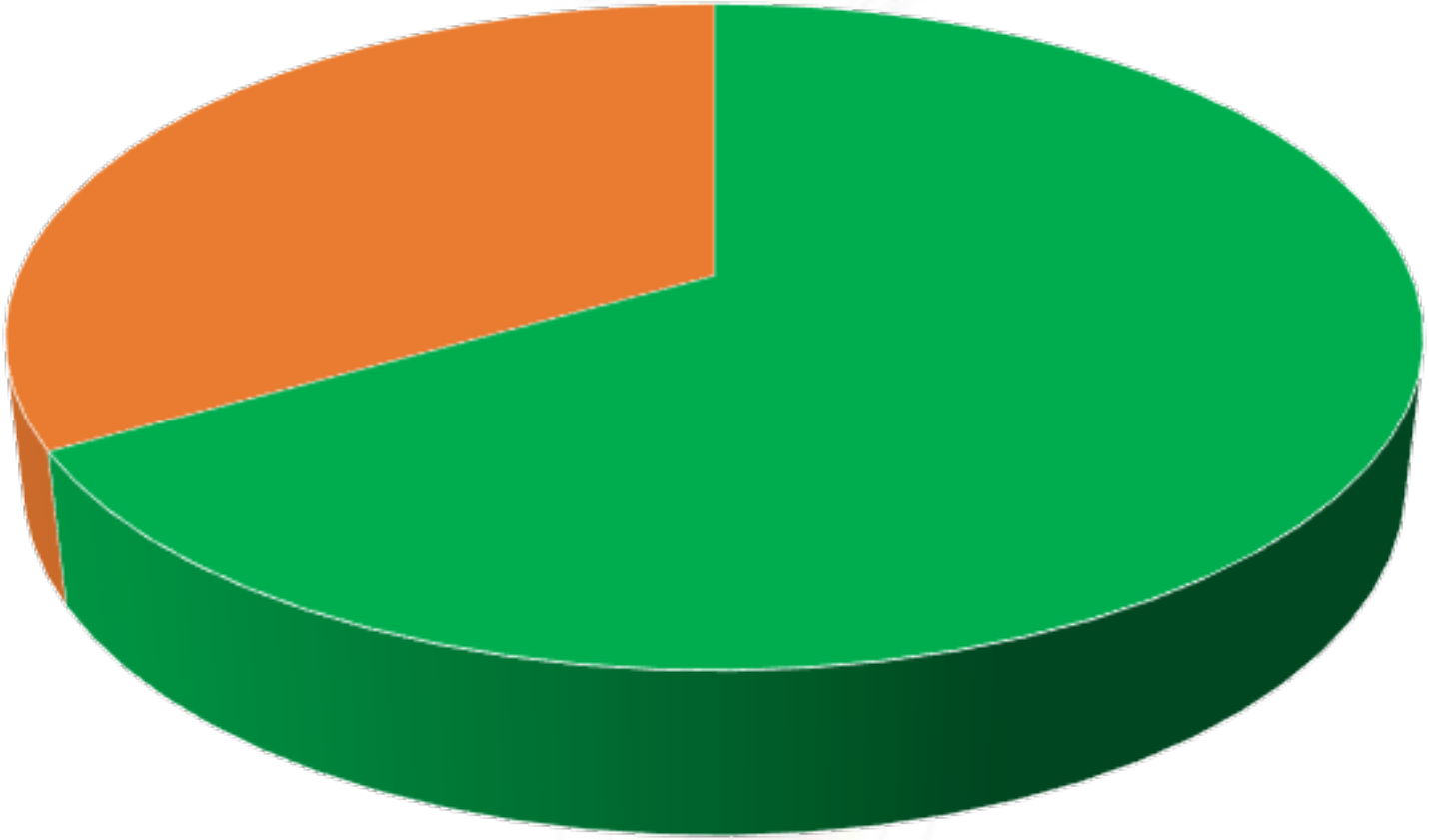
61 % опитаних лікарів-анестезіологів схвалювали введення наркотичних знеболюваних за відсутності лікаря.


3500
3000
2500
2000
1500
1000
500
0
18 та 24 год.
317 хв.
150 хв.
2 і 5 діб
27 год.
18,5 год.
2 доби
20,2 год.
8,6 год.
5 діб
2 доби
Середній час поранення-огляд лікаря
Макс. час поранення-огляд лікаря
Середній час поранення-хірургічна допомога
Макс. час від поранення-хірургічна доп.
Седернє значення показника
Стандартне відхилення показника
Макс. значення показника

За даними лікарів-анестезіологів
18 та 24 години
1 доба
1700
1500
1300
1100
900
700
500
300
100
-100
453 хвилини
267 хвилин
492 хвилини
235 хвилин
Середній час від поранення до огляду лікаря
Час від поранення до огляду "парамедиком"
Седернє значення показника
Стандартне відхилення показника
Макс. значення показника

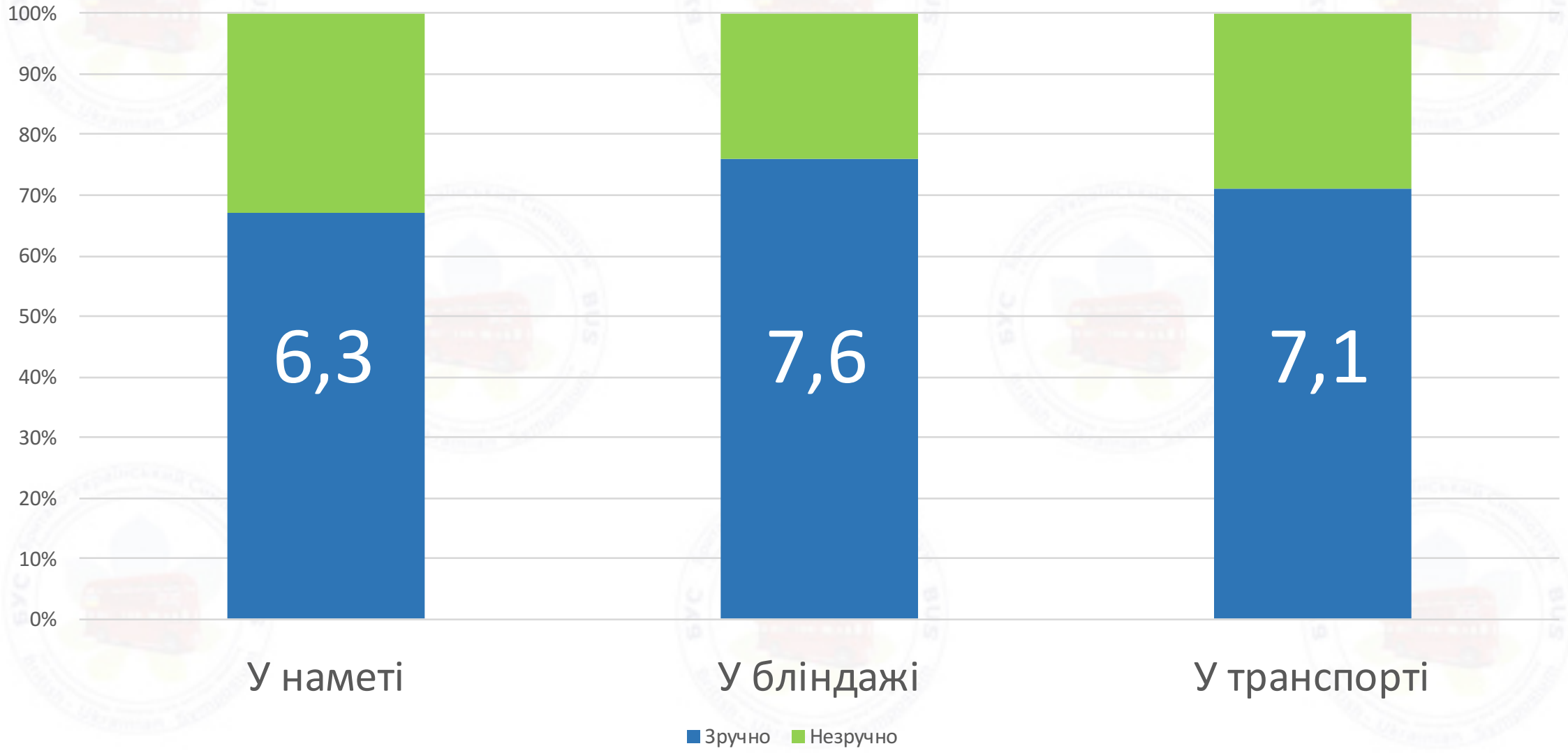
Причини подовженої евакуації

Стан транспорту 33,3%



Військова ситуація 66,7%

Якість роботи лікарів-анестезіологів у польових умовах



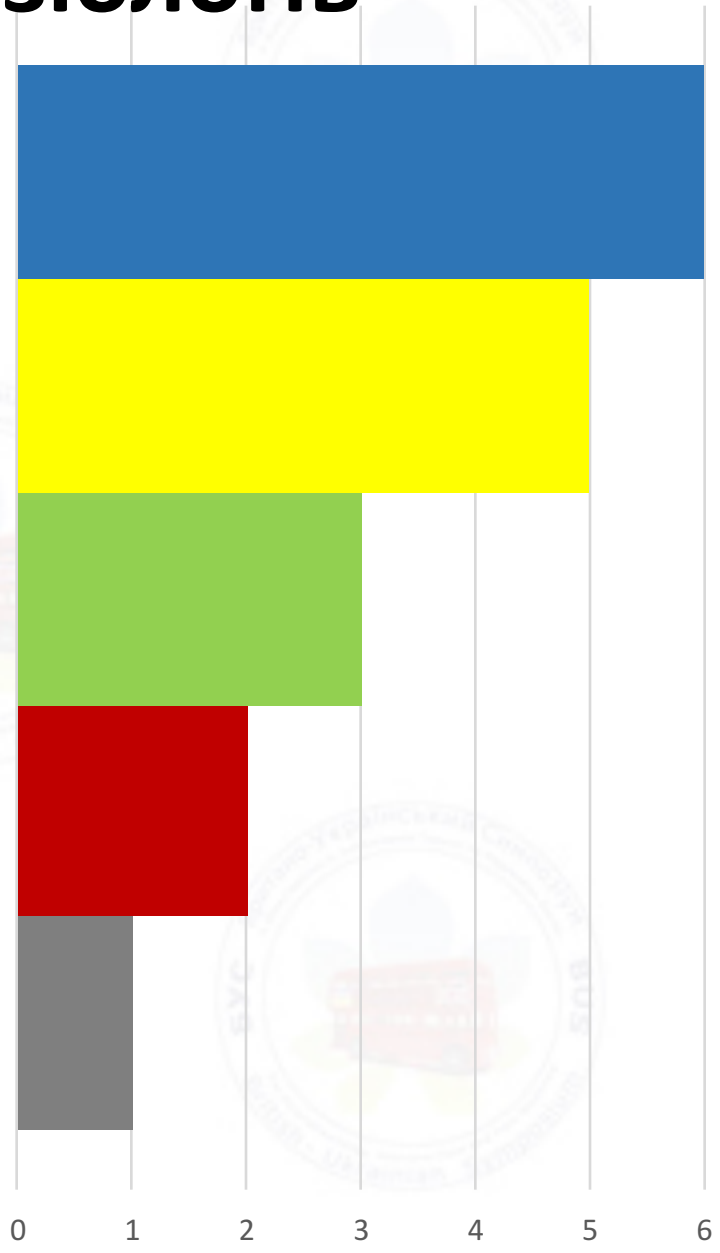
*9 з 12, що дали відповідь на це запитання.

Перебували під обстрілом чи у бойовому контакті з противником

Не перебували

Вказані потреби лікарів-анестезіологів

Апарати ШВЛ
Аналгетики
Евакуаційний транспорт, кровоспинні засоби
Кисень, антибіотики, кардіомонітори, засоби для в/к ін'єкцій, інфузійні помпи, 10% натрію хлорид, норадреналін, цифровий рентген-апарат.
Мішок типу АМБУ, портативні УЗД, інфузійні засоби, системи для підігріву розчинів, ларингеальні маски, тощо.



- 60 % лікарів-анестезіологів на запитання, що можна покращити вказали на необхідність додаткового навчання як персоналу, так і бійців.

- 33 % вказали на проблеми з евакуацією.

У відділення інтенсивної терапії та екстракорпоральної детоксикації КМКЛШМД з літа 2015 року щотижнево госпіталізується від 1 до 10 пацієнтів з ймовірно кримінальними отруєннями з території поряд з залізничними (Головний та Дарницький) та автовокзалами. Більше половини з них - військовослужбовці.

Симптоми:

- помірний мідріаз, фотореакція практично відсутня;
- помірна тахікардія (90-100), АТ в межах норми;
- рівень свідомості від коми до оглушення, часто збудження, деколи по типу делірію;
- у частини виявляєтся невеликий рівень алкоголю, інші тверезі.

В Запорожье на вокзале военных «вырубают» при помощи клофелина

Категории: Запорожье, Главные, Происшествия | Автор: Егорова Ирина

Военнослужащие, которые едут транзитом через Запорожье в зону АТО или домой в отпуск, в ра железнодорожного вокзала "Запорожье-1" частенько становятся жертвами преступников — их изби воруют личные вещи.

Об этом на встрече с руководством УСБУ в Запорожской области - начальником Управления Александром Шми его заместителем Дмитрием Ивановым с тревогой говорили волонтеры, которые дежурят в центре "Солдатский пр открытом на привокзальной территории в одном из зданий бывшего линейного отдела милиции.

ВВЕРХ

У Києві на вокзалі отруїли клофеліном п'ятьох військовослужбовців

10.03.2016 12:10 Коментарі

У Києві на залізничному вокзалі з нового року зафіксовано п'ять фактів отруєння військовослужбовців токсичними речовинами, попередньо — клофеліном

Про це повідомляє «112 Україна» з посиланням на прес-службу Генштабу ЗСУ.

«Лише впродовж цього року на залізничному вокзалі Києва зафіксовано п'ять фактів, коли військовослужбовці, які повертаються або слідують у зону АТО, були отруєні сильнодіючими токсичними речовинами. За попередніми ознаками, це був клофелін», — заявив полковник ЗСУ Олег Лавров.

До військових на вокзалах підходять люди, які пропонують випити алкогольні напої. У лютому після розпивання таким чином спиртного в Києві помер боєць АТО з Вінницької області.

ПОДРОБНОСТИ

В Киеве задержали преступников, грабивших людей на вокзале с помощью клофелина (фото)

Екатерина КОПАНЕВА,
Дарья ГОРСКАЯ,
«ФАКТЫ»

Размер текста: Абв Абв Абв

28.02.2016

В последнее время в Интернете все чаще стали появляться сообщения об отравлениях на киевском железнодорожном вокзале. Нередко людей, которые соглашаются на предложения незнакомцев выпить сто граммов водки или просто чашку кофе, потом находят на улице без сознания. Что именно произошло, человек, как правило, не помнит. При этом выясняется, что у него пропали деньги и мобильный телефон. По словам волонтеров, на вокзалах (причем не только на киевских) давно орудуют банды так называемых «клофелинщиков». Подсыпая людям в кофе клофелин, преступники затем обчищают своих жертв до нитки. Все чаще такое проделывают с бойцами АТО.

Сотрудники киевской полиции задержали таких преступников.

На столичному вокзалі бійця АТО отруїли і пограбували 3

5 Коментувати Роздрукувати

На залізничному вокзалі Києва дві жінки й чоловік отруїли і пограбували бійця, який повертався із зони АТО, повідомляє Головне управління Київської поліції.

25-річний військовий сидів за столом привокзального кафе. До нього підсіли двоє жінок, запропонували випити горілки. Він погодився. Через деякий час зібрався йти.

"Розуміючи, що чоловік зараз вийде з кафе, зловмисниця запропонувала йому кави. В неї підсипала медичний препарат. Вже через п'ять хвилин після вживання напою, молодик був у безпорадному стані. Злодійка забрала у нього мобільний телефон та банківську картку", - кажуть у поліції Києва.

Згорток із заспокійливим психотропним препаратом "Азалептолом" жінці передав її спільник, 51-річний киянин. Він уже раніше судимий.

КЛОНІДИН (КЛОФЕЛІН) чи КЛОЗАПІН ? (АЗАЛЕПТОЛ)

Клонідин (Клофелін)

α_2 – адреноміметик.

По данным НИИ Скорой Помощи им. И. И. Джанелидзе, острые отравления клофелином среди взрослого населения Северо-Западного Региона России за период с 1990 по 1992 годы составили от 4% до 6% от общего числа поступивших в токсикологический центр больных (Бучко В. М., 1992).

<u>Передозування проявляється як:</u>

- Седація
- Міоз
- Брадикардія, аритмія.
- Гіпотензія, колапас / рідко гіпертензія (через дію на периферичні рецептори)
- Гіперкалійемія, гіпо/гіперглікемія
- Гіпотермія, брадипное.

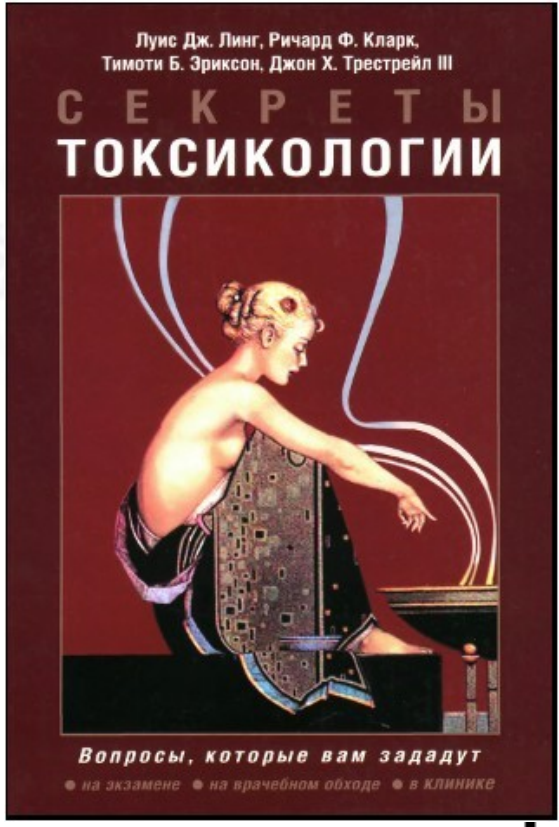
Проте після жорсткішого рецептурного відпуску препаратів клонідину та передусім відсутності у продажі очних капель з високою концентрацією препарату, в Україні кількість кримінальних отруєнь клофеліном суттєво зменшилась.

У таблетованих формах 0,15 мг/таблетку, очні краплі - 5 мг/мл.

Маркова И.В., Афанасьев В.В., Цыбулькин Э.К. Клиническая токсикология детей и подростков. Том 2. СПб.: ИНТЕРМЕДИКА, 1999.

Секреты токсикологии

Линг Луис Дж., Кларк Ричард Ф., Эриксон Тимоти Б., Трестрейл III Джон Х. Секреты токсикологии — СПб.: Диалект, 2006. — 376 с.
ISBN 1-56053-410-9



У примітках перекладача до статей про засоби, що приводять у недієздатний стан згадуються:

195 сторінка

---

[1] В России с криминальной целью приведения человека в недееспособное состояние чаще всего используются клофелин и лепонекс, обладающие кроме того способностью вызывать стойкую амнезию.

150 сторінка

---

[1] Отечественный препарат подобного действия носит название лепонекс (азалептин). Следует знать, что он может использоваться в криминальных целях для создания беспомощного состояния у пострадавшего.

Клозапін (азалептол)

Перший атиповий нейролептик, вийшов на ринок у 1986.

Без смаку, відпуск по «звичайному» рецепту, дешевий.

Серед інших впливає на холінергічні рецептори ЦНС, тому може проявлятись холінолітичний синдром.

Форма випуску: таблетки по 25 та 100 мг. 1-2 таблетки по 100 мг, особливо в поєднанні з алкоголем може бути достатньо, аби привести людину у недієздатний стан.

Як і для клонідину, відсутні доступні комерційні тест-системи.

- зміна температури тіла;
- мідріаз, порушення гостроти зору;
- сонливість, кома, арефлексія, сплутаність свідомості, збудження, марення;

- підвищення рефлексів, судоми, підвищене слиновиділення, тахікардія, артеріальна гіпотензія, колапс, аритмії, порушення провідності міокарда, пригнічення дихання.

Гарячий,
як кролик

Сухий,
як кістка

Сліпий,
як кажан

Червоний,
як буряк

Божевільний,
як капелюшник.

Лікування:

- Підтримка вітальних функцій.
- Інфузійна терапія за добовою потребою та показниками гемодинаміки та діурезу.
- З діагностичною та терапевтичною метою можливе застосування інгібіторів фосфодіастерази, що проникають через ГЕБ:

  - галантамін (Нівалін) та фізостегмін.

Період напіввиведення становить 8год. Виводиться нирками (50 %) і через кишечник (30%)

Дякую за увагу!

Бажаємо щасливо добратись додому!