



შპს სკოლა "პორიზონტი"
საღაც მონღა ღრმადება - პარსაპაჩივა ჟაროძეება

შპს სკოლა პორიზონტი

პირველადი გადაუდებელი
დახმარების წესი
სამედიცინო კაბინეტის
ფუნქციონირების წესი

2026 წელი



სარჩევი

მუხლი 1. ზოგადი დებულებები

მუხლი 2. ტერმინთა განმარტება

მუხლი 3. სამედიცინო მომსახურების კაბინეტის მიზნები და ფუნქციები

მუხლი 4. სკოლის სამედიცინო მომსახურების კაბინეტის აღჭურვილობა

მუხლი 5. სკოლის სამედიცინო პერსონალის ფუნქცია-მოვალეობები

მუხლი 6. პირველადი გადაუდებელი დახმარების აღმოჩენის მექანიზმები

მუხლი 7. პირველადი გადაუდებელი დახმარების აღმოჩენა

მუხლი 8. დასკვნითი დებულებანი

დანართი N1. სამედიცინო კაბინეტის აღჭურვილობა

დანართი N2. სკოლაში გაწეული სამედიცინო მომსახურების სააღრიცხვო ფორმა

დანართი N3. სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ჟურნალი

დანართი N4. დახარჯული მედიკამენტებისა და სამედიცინო მასალების სააღრიცხვო ფორმა

დანართი N5. ვადაგასული მედიკამენტებისა და სამედიცინო მასალების სააღრიცხვო ფორმა

დანართი N6. სავალდებულო მედიკამენტების ნუსხა

დანართი N7. პირველადი გადაუდებელი დახმარების პროტოკოლები

მუხლი 1. ზოგადი დებულებები

1. წინამდებარე წესი წარმოადგენს შპს სკოლა ჰორიზონტის (შემდგომში - სკოლა)

პირველადი გადაუდებელი დახმარების მექანიზმის მარეგულირებელ დოკუმენტს, ადგენს სკოლაში სამედიცინო მომსახურების კაბინეტის ფუნქციონირების თავისებურებებს;

2. სამედიცინო მომსახურების კაბინეტი წარმოადგენს სამედიცინო მომსახურების გაწევისთვის საჭირო

სივრცეს. თავისი საქმიანობით ის ხელს უწყობს სკოლაში პირველადი გადაუდებელი დახმარების გაწევას და მონიტორინგს;

3. სამედიცინო მომსახურების კაბინეტი თავის საქმიანობას წარმართავს „ზოგადი განათლების შესახებ“

საქართველოს კანონის, საქართველოს ზოგადსაგანმანათლებლო დაწესებულებების/სკოლების სამედიცინო პერსონალის საქმიანობის სტანდარტისა და საქართველოს ზოგადსაგანმანათლებლო დაწესებულებებში/სკოლებში სამედიცინო მომსახურების სივრცის (კაბინეტი/პუნქტი) ფუნქციონირების წესის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების მინისტრისა და საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ერთობლივი **2022 წლის 21 მარტის №41/ნ/01-23/ნ** ბრძანების, წინამდებარე წესის, დირექტორის განკარგულებების შესაბამისად;

4. სამედიცინო მომსახურების კაბინეტით სარგებლობის უფლება აქვთ სკოლის მოსწავლეებს,

მასწავლებლებსა და სკოლის სხვა თანამშრომლებს;

მუხლი 2. ტერმინთა განმარტება

1. ამ წესის მიზნებისათვის მასში გამოყენებულ ტერმინებს აქვს შემდეგი მნიშვნელობა:

ა) სამედიცინო მომსახურების კაბინეტი -- სკოლაში, შესაბამისი ავეჯით, ტექნიკით, მედიკამენტებით აღჭურვილი ოთახი, სადაც ხორციელდება სამედიცინო მომსახურების გაწევა.

ბ) ინფექციური თუ ვირუსული დაავადები - სწრაფად გავრცელებადი, გადამდები დაავადებები;

გ) სკოლის სამედიცინო პერსონალი -- ექიმი/ექთანაი ;

დ) ეპიდემია -- მწვავე ინფექციური დაავადების სწრაფი და ფართო გავრცელება;

ე) პანდემია -- ინფექციური დაავადების გავრცელება რეგიონულ/სახელმწიფო/მსოფლიო დონეზე;

ვ) კატასტროფა — ბუნებრივი ან ტექტოგენური საგანგებო მდგომარეობის შედეგად წარმოქმნილი მოვლენები, რომელსაც თან სდევს ადამიანთა მსხვერპლი ან რაიმე გამოუსწორებელი შედეგი;

მუხლი 3. სამედიცინო მომსახურების კაბინეტის მიზნები და ფუნქციები

1. სამედიცინო მომსახურების კაბინეტის მიზანია სკოლის ტერიტორიაზე პირველადი გადაუდებელი დახმარების გამართული ფუნქციონირება, კანონმდებლობით მინიჭებული უფლებამოსილებების ფარგლებში;
2. სამედიცინო მომსახურების კაბინეტის ძირითად ფუნქციებს წარმოადგენს:
 - ა) სკოლაში, პირველადი გადაუდებელი დახმარების გაწევა მოსწავლეების, მასწავლებლებისა და სკოლის სხვა თანამშრომელთათვის;
 - ბ) გარკვეული ინფექციური თუ ვირუსული დაავადების გავრცელების შემთხვევაში, პრევენციის მიზნით, სკოლაში კონსულტაციებისა და დახმარების გაწევა;
 - გ) პირველადი გადაუდებელი მომსახურების ხარისხისა და ეფექტიანობის ამაღლება;
 - დ) ეპიდემიის შემთხვევაში, დაავადების გავრცელების საშიშროების თავიდან აცილების მიზნით, პრევენციული სტრატეგიის შემუშავება;
 - ე) საჭიროების შემთხვევაში, სკოლაში კარანტინის გამოცხადებაზე ან/და დისტანციურ სწავლებაზე გადასვლის თაობაზე წინადადების მიწოდება სკოლის ადმინისტრაციისთვის;
 - ვ) საჭიროების შემთხვევაში, სასწრაფო სამედიცინო დახმარების სამსახურის გამოძახება.
3. სამედიცინო კაბინეტის მიზნის მიღწევა უზრუნველყოფილია სკოლის სამედიცინო პერსონალის მიერ.

მუხლი 4. სკოლის სამედიცინო მომსახურების კაბინეტის აღჭურვილობა

1. სკოლის სამედიცინო მომსახურების კაბინეტი აღჭურვილია საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების მინისტრისა და საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ერთობლივი ბრძანების №41/5/01-23/5 (2022 წლის 21 მარტი) შესაბამისად (დანართი N 1);
2. სასწრაფო სამედიცინო ბრიგადის მოსვლამდე, სკოლის სამედიცინო მომსახურების კაბინეტი წარმოადგენს პირველადი გადაუდებელი დახმარების აღმოჩენის ადგილს.
3. სკოლის სამედიცინო მომსახურების კაბინეტში თვალსაჩინო ადგილას განთავსებულია პირველი დახმარების პროტოკოლები (დანართი N 7 შესაბამისად);
4. სკოლის სამედიცინო მომსახურების კაბინეტში ინახება:
 - ა) სკოლაში გაწეული სამედიცინო მომსახურების საადრიცხო ფორმა (დანართი N2 შესაბამისად);
 - ბ) სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ჟურნალი (დანართი N3 შესაბამისად);

გ) დახარჯული მედიკამენტებისა და სამედიცინო მასალების სააღრიცხვო ფორმა (დანართი N4 შესაბამისად);

დ) ვადაგასული მედიკამენტებისა და სამედიცინო მასალების სააღრიცხვო ფორმა (დანართი N5 შესაბამისად);

ე) სკოლის სამედიცინო კაბინეტში სავალდებულო მედიკამენტების ნუსხა (დანართი N6 შესაბამისად);

მუხლი 5. სკოლის სამედიცინო პერსონალის ფუნქცია - მოვალეობები

1. სკოლის სამედიცინო პერსონალს წარმოადგენს ექიმი.

2. სკოლის ექიმის მოვალეობებია:

2.1. მოახდინოს დაუყოვნებელი რეაგირება მოსწავლისა და სკოლის პერსონალის ჯანმრთელობასთან დაკავშირებულ გადაუდებელ მდგომარეობაზე (ტრავმა, დაზიანება, დამწვრობა, მწვავე ტკივილი, მოწამვლა, ასფიქსია, კრუნჩხვა, შოკი, ცნობიერების მოშლა, ცხელება და სხვა მსგავსი მდგომარეობა);

2.2 შეაფასოს მდგომარეობის სიმძიმე და მიიღოს გადაწყვეტილება სასწრაფო სამედიცინო დახმარების

გამომახების შესახებ;

2.3 *პირველადი ჯანდაცვის სამედიცინო დაწესებულების მართვის ელექტრონულ სისტემაში წვდომის*

ფარგლებში, საჭიროების შემთხვევაში, კანონმდებლობით დადგენილი წესით მოიძიოს არსებული ინფორმაცია მოსწავლის/პერსონალის ჯანმრთელობის შესახებ და გაითვალისწინოს მკურნალობასთან დაკავშირებული გადაწყვეტილების მიღების დროს;

2.4 მოსწავლის მდგომარეობის გათვალისწინებით, მიმართოს დირექციას (სკოლის ხელმძღვანელობის

მიერ შეთანხმებული ფორმით) მათი საგაკვეთილო პროცესიდან განთავისუფლების შესახებ, მიმართოს მოსწავლის მშობლებს/კანონიერ წარმომადგენელს და მიაწოდოს ინფორმაცია მოსწავლის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ;

2.5 სამედიცინო შემთხვევებთან დაკავშირებული მიმართვები აღრიცხოს სამედიცინო შემთხვევების

აღრიცხვის ჟურნალში და გაწეული სამედიცინო დახმარების შესახებ ინფორმაცია შეიტანოს სკოლაში გაწეული სამედიცინო მომსახურების სააღრიცხვო ფორმაში;

2.6 მოახდინოს სკოლაში იმ გარემო ფაქტორების შეფასება, რომლებიც შეიცავს ფიზიკური დაზიანების

რისკებს (სიმალიდან ვარდნა, დაცემა, ჭრილობის მიყენება, დამწვრობა და ა.შ.); მიიღოს პრევენციული ზომები; შეატყობინოს სკოლის შესაბამის პასუხისმგებელ პირს საფრთხის არსებობის შესახებ და გაუწიოს ზედამხედველობა საფრთხის სრულად აღმოფხვრის პროცესს;

2.7 საჭირო პერიოდულობით განახორციელოს სამედიცინო შემოწმების ღონისძიებები;

ა) ბავშვთა ასაკში გავრცელებული იმ დაავადებების დროული აღმოჩენისა და გართულების პრევენციისათვის, როგორცაა: სქოლიოზი, ბრტყელი ან/და ვალგუსური ტერფი, ტანდობასთან დაკავშირებული სხვა დარღვევები, მხედველობისა და მეტყველების დარღვევები, პირის ღრუს დაავადებები;

ბ) მოსწავლის ანთროპომეტრული მონაცემების შეფასება ასაკობრივ ნორმებთან შესაბამისობის დადგენის მიზნით;

გ) პედიკულოზის პრევენციის მიზნით;

2.8 მშობლებისგან/კანონიერი წარმომადგენლებისგან მიღებული ინფორმაციის საფუძველზე

სამედიცინო მეთვალყურეობა გაუწიოს ქრონიკული დაავადების მქონე და ხშირად მოავადე მოსწავლეებს.

2.9 ჩატარებული სამედიცინო შემოწმების შედეგად გამოვლენილი ჯანმრთელობის პრობლემის მქონე

მოსწავლეთა მშობლებთან/კანონიერ წარმომადგენლებთან იქონიოს კომუნიკაცია და გასცეს საჭირო რეკომენდაციები;

2.10 გაატაროს საჭირო ღონისძიებები სკოლაში ინფექციური დაავადებების გავრცელების

პრევენციისთვის. საჭიროების შემთხვევაში, მიმართოს შესაბამის უწყებებს;

2.11 გაუწიოს ზედამხედველობა მოსწავლეთა იმუნიზაციასთან დაკავშირებულ საკითხებს (ჩატარებული

გეგმური და არაგეგმური აცრების ისტორიის ამსახველი დოკუმენტების მოთხოვნა მოსწავლის მშობლისგან/კანონიერი წარმომადგენლისგან და მათი შესწავლა. გამოტოვებული ან/და უახლოეს პერიოდში აცრების ეროვნული კალენდრით გათვალისწინებული ვაქცინაციის ჩატარების აუცილებლობის შესახებ ინფორმაციის მიწოდება მოსწავლის მშობლის/კანონიერი წარმომადგენლისთვის);

2.12 განახორციელოს მოსწავლეებთან, მშობლებთან, მასწავლებლებთან ცნობიერების ამაღლებისკენ

მიმართული საქმიანობა ისეთ საკითხებზე, როგორცაა: ცხოვრების ჯანსაღი წესი, მავნე ჩვევების დაძლევა, პირად ჰიგიენასთან დაკავშირებული საკითხები, ჯანმრთელობის ხელშეწყობა, მათ შორის მოზარდთა რეპროდუქციული ჯანმრთელობა, ნაადრევი ქორწინების რისკები და სხვა;

2.13 განახორციელოს სკოლის სანიტარიულ-ჰიგიენური პირობების შესრულებაზე ზედამხედველობა.

სკოლის დასუფთავებაზე პასუხისმგებელ პერსონალს მიაწოდოს ინფორმაცია დალაგების წესის, გამოსაყენებელი ხსნარების, დასუფთავების რეჟიმის, ნარჩენების მართვისა და სხვა დაკავშირებული დეტალების შესახებ;

2.14 გაუწიოს ზედამხედველობა სკოლაში სასმელი წყლისა და სურსათის უვნებლობის

უზრუნველყოფასთან დაკავშირებული მოთხოვნების დაცვას;

2.15 მიიღოს მონაწილეობა მოსწავლის დღის რეჟიმის, საგაკვეთილო და დასვენების რეჟიმის

შემუშავებაში;

2.16 განახორციელოს მოსწავლეზე ძალადობის, არასათანადო მოპყრობის ან სხვა მსგავსი ფაქტების

აღმოჩენის შემთხვევაში, სკოლის დირექციის, სოციალური სამსახურის და სხვა შესაბამისი უწყებების ინფორმირება კანონმდებლობით დადგენილი წესით;

2.17 ძალადობის მსხვერპლი მოზარდის ამოცნობის/შეფასების, რეფერირებისა და შესაბამისი

დოკუმენტირების უზრუნველყოფის მიზნით, მოზარდის მიმართ განხორციელებული ძალადობის ეჭვის, საფუძვლიანი ეჭვისა და დადასტურებულ შემთხვევაში, სკოლაში გაწეული სამედიცინო მომსახურების

სააღრიცხვო ფორმასთან ერთად შეავსოს ბავშვის მიმართ ძალადობის/სექსუალური ძალადობის დოკუმენტაცია „ამბულატორიული სამედიცინო დოკუმენტაციის წარმოების წესის“ შესაბამისად;

2.18 განახორციელოს წლის განმავლობაში დაგროვილი ინფორმაციის ანალიზი (სამედიცინო

შემთხვევების რაოდენობა და ტიპები, პერიოდული სამედიცინო შემოწმებით გამოვლენილი განვითარების დარღვევები, სანიტარიულ-ჰიგიენური პირობების უზრუნველყოფასთან დაკავშირებული პრობლემები და ა.შ.) და მოამზადოს საჭირო წინადადებები და რეკომენდაციები სკოლის ხელმძღვანელობისათვის წარსადგენად;

2.19 დაიცვას პერსონალური მონაცემები კანონმდებლობით დადგენილი წესის შესაბამისად;

2.20 დაუშვებელია მოსწავლის ჯანმრთელობის პრობლემით მიმართვისას, სკოლის ექიმი შემოიფარგლოს

მხოლოდ მის მიერ ჩატარებული სამედიცინო ჩარევით, როცა სახეზეა მოსწავლის სამედიცინო დაწესებულებასთან მიმართვის აუცილებლობა;

2.21 დაუშვებელია სკოლის ექიმის მხრიდან ნებისმიერი სახის გულგრილობა დაკისრებული

მოვალეობების მიმართ.

მუხლი 6. პირველადი გადაუდებელი დახმარების აღმოჩენის მექანიზმები

1. სკოლის მოსწავლეს, სკოლის პერსონალს უფლება აქვთ

ნებისმიერ დროს მიმართონ სამედიცინო პერსონალს, რათა მიიღონ შესაბამისი კონსულტაცია ან პირველადი დახმარება;

2. თუ სკოლის მოსწავლე, ან სკოლის პერსონალი ვერ ახერხებს სამედიცინო

მომსახურების კაბინეტში დამოუკიდებლად მისვლას, სკოლის ნებისმიერი თანამშრომელი ვალდებულია უზრუნველყოს მისი მიცილება/მიყვანა სკოლის სამედიცინო მომსახურების კაბინეტში/ სკოლის სამედიცინო პერსონალთან;

3. თუ მოსწავლის, ან სკოლის პერსონალის ჯანმრთელობის მდგომარეობის

სირთულიდან გამომდინარე ექვევებ დგება გადაადგილების შემთხვევაში მისი უსაფრთხოება, ნებისმიერი პირი ვალდებულია აღნიშნულის თაობაზე დაუყოვნებლივ აცნობოს სკოლის სამედიცინო პერსონალს, რომელიც უზრუნველყოფს შესაბამისი პირის (ავადმყოფის) ადგილზე შემოწმებას;

4. აუცილებლობის/საჭიროების შემთხვევაში, ასევე ასეთი საჭიროების თაობაზე ნებისმიერი ექვის

არსებობისას, სკოლის სამედიცინო პერსონალმა ან მისი დავალებით/მითითებით სკოლაში მყოფმა ნებისმიერმა პირმა დაუყოვნებლივ უნდა გამოიძახოს სასწრაფო სამედიცინო დახმარება.

სკოლის სამედიცინო პერსონალის არყოფნის შემთხვევაში, სკოლაში მყოფი ნებისმიერი პირის შეუძლოდ ყოფნისას, აღნიშნული ფაქტის შემსწრე ნებისმიერმა პირმა უნდა უზრუნველყოს სასწრაფო სამედიცინო დახმარების გამოძახება;

5. სასწრაფო სამედიცინო დახმარების სამსახურის გამოძახებისას, სკოლის

სამედიცინო პერსონალმა ან/და გამოძახების განმახორციელებელმა ნებისმიერმა პირმა ოპერატორს უნდა მიაწოდოს შემდეგი ინფორმაცია:

- *საკუთარი ტელეფონის ნომერი;*
- *სასწავლებლის მისამართი;*
- *რა შემთხვევასთან ვგაქვს საქმე, რამდენად სერიოზულია ის (ასეთი ინფორმაციის ფლობისას);*
- *დაზარალებულთა რაოდენობა, სქესი, ასაკი და ზოგადი მდგომარეობა;*
- *ნებისმიერი სხვა საჭირო ინფორმაცია, რომელიც მოთხოვნილი იქნება ოპერატორის მიერ.*

მუხლი 7. პირველადი გადაუდებელი დახმარების აღმოჩენა

1. სკოლა უზრუნველყოფს მის ტერიტორიაზე მყოფი მოსწავლის და სკოლის პერსონალისთვის პირველადი გადაუდებელი დახმარების აღმოჩენას;

2. პირველადი გადაუდებელი დახმარების აღმოჩენის შესაძლებლობის და შესაბამისი მექანიზმების

შესახებ ინფორმაცია მოსწავლეს მიეწოდება სწავლის დაწყებისთანავე;

3. პირველადი გადაუდებელი დახმარების აღმოჩენის შესაძლებლობის და შესაბამისი მექანიზმების

შესახებ ინფორმაცია სკოლის პერსონალს მიეწოდება სამუშაოს დაწყებისთანავე;

4. სკოლის სამედიცინო მომსახურების კაბინეტში ინახება პირველადი გადაუდებელი

დახმარებისათვის საჭირო საშუალებები;

5. პირველადი გადაუდებელი დახმარების აღმოსაჩენად საჭირო ინვენტარის შენახვა/მონიტორინგზე

პასუხისმგებელი პირია სკოლის სამედიცინო პერსონალი;

6. პირველადი გადაუდებელი დახმარების აღმოსაჩენად საჭირო საშუალებების ხარჯვა აღირიცხება

ჟურნალში, რომელსაც ავსებს და მართავს სკოლის სამედიცინო პერსონალი;

7. სკოლის ტერიტორიაზე მოსწავლის, ან სკოლის პერსონალისათვის

სამედიცინო დახმარების საჭიროების შემთხვევაში, სკოლის სამედიცინო პერსონალი საკუთარი კომპეტენციის ფარგლებში იღებს გადაწყვეტილებას, თუ რა ტიპის დახმარება უნდა გაეწიოს პირს;

8. პირველადი გადაუდებელი დახმარების გამწევი პირი უფლებამოსილია მიიღოს ქვემოთ მოყვანილი

გადაწყვეტილებებიდან ერთ–ერთი ან რამდენიმე ერთდროულად:

ა) აღმოუჩინოს პირს პირველადი გადაუდებელი დახმარება;

ბ) იშუამდგომლოს სასწავლო პროცესიდან, საგაკვეთილო საათებიდან პირის გათავისუფლების თაობაზე;

გ) დახმარებისათვის მიმართოს საგანგებო სიტუაციების მართვის სამსახურს (112).

9. სკოლაში ცხელების, რესპირატორული სიმპტომების, მათ შორის COVID-ით ინფიცირების

დაფიქსირების ყველა შემთხვევის შემდგომ მოსწავლეების, სკოლის პერსონალის სასწავლო დაწესებულებაში დაშვება ხდება მხოლოდ შესაბამისი სამედიცინო დასკვნის საფუძველზე;

10. მოსწავლის, სკოლის პერსონალის ვირუსული ინფიცირების

დადასტურების შემთხვევაში, ეპიდსაწინააღმდეგო ღონისძიებების გატარება, მათ შორის, კონტაქტების მოძიება და კარანტინის/თვითიზოლაციის თაობაზე გადაწყვეტილებების მიღება ხდება საზოგადოებრივი ჯანდაცვის სამსახურების რეკომენდაციების შესაბამისად, სკოლიდან მიწოდებული ინფორმაციის საფუძველზე;

11. პერსონალის სამუშაოდან დროებით გათავისუფლების საჭიროების შემთხვევაში, პირველადი

გადაუდებელი დახმარების გამწევი პირი ვალდებულია შუამდგომლობა აცნობოს სკოლის ადმინისტრაციას, რომელიც თავის მხრივ იღებს გადაწყვეტილება პირის სამუშაოდან დროებით გათავისუფლების თაობაზე;

12. მოსწავლის გათავისუფლების საჭიროების

შემთხვევაში პირველადი გადაუდებელი დახმარების გამწევი პირი ვალდებულია შუამდგომლობა აცნობოს სკოლის ადმინისტრაციას, რომელიც თავის მხრივ იღებს გადაწყვეტილებას მოსწავლის

სასწავლო პროცესიდან დროებით გათავისუფლების თაობაზე. ხსენებულის გათავისუფლება ითვლება სასწავლო დროის საპატიო გაცდენად.

მუხლი 8. დასკვნითი დებულებანი

შპს სკოლა ჰორიზონტის სამედიცინო მომსახურების კაბინეტის ფუნქციონირების წესში ცვლილებებისა და დამატებების შეტანა ხორციელდება დირექტორის მიერ გამოცემული ინდივიდუალურ -სამართლებრივი აქტით, საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს, დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის რეკომენდაციებისა და კანონმდებლობის საფუძველზე.

შპს სკოლა ჰორიზონტის სამედიცინო კაბინეტის აღჭურვილობა

1. სკოლა ვალდებულია უზრუნველყოს სამედიცინო კაბინეტი შემდეგი ავეჯითა და მოწყობილობებით:

ა) სამუშაო მაგიდა;

ბ) კომპიუტერი;

გ) სკამები;

დ) საათი;

ე) სამედიცინო ტახტი (პაციენტის გასასინჯი);

ვ) კარადა ან ტუმბო სამედიცინო დოკუმენტების შესანახად (უნდა იკეტებოდეს);

ზ) სამედიცინო მასალების და მედიკამენტების შესანახი კარადა/ტუმბო (უნდა იკეტებოდეს);

თ) მაცივარი.

2. სკოლა ვალდებულია უზრუნველყოს სამედიცინო კაბინეტი შემდეგი სამედიცინო აღჭურვილობით:

ა) სამედიცინო სასწორი;

ბ) სიმაღლის საზომი;

გ) თერმომეტრი;

დ) ტონომეტრი (წნევის საზომი აპარატი);

ე) ფონენდოსკოპი;

ვ) პულსოქსიმეტრი;

ზ) ხელის დინამომეტრი;

თ) ინჰალატორი;

ი) სპეციალური ცხრილი მხედველობის შესამოწმებლად;

კ) გამადიდებელი ლუპა;

ლ) ხელის სანათი;

მ) რეზინის ლახტი;

ნ) რეზინის სათბური;

ო) ბუშტი ყინულისათვის;

პ) კისრის ფიქსატორი;

- ჟ) სამედიცინო მაკრატელი;
- რ) პინცეტი;
- ს) ნილაბი „პირით-პირში“ სუნთქვისთვის;
- ტ) გადაუდებელი დახმარების ჩანთა;
- უ) საკაცე;
- ფ) ბასრი სამედიცინო ნარჩენების კონტეინერი.

3. სკოლა ვალდებულია უზრუნველყოს სამედიცინო კაბინეტი შემდეგი სახარჯი/შესახვევი მასალებითა

და ჭრილობის დასამუშავებელი საშუალებებით:

- ა) ერთჯერადი საინექციო შპრიცები;
- ბ) ერთჯერადი შპადელები;
- გ) რეზინის ერთჯერადი ხელთათმანები;
- დ) სამედიცინო ნიღბები;
- ე) სტერილური ბინტი;
- ვ) სტერილური ბამბა;
- ზ) ბაქტერიოციდული პლასტირები;
- თ) სხვადასხვა ზომის სტერილური საფენები;
- ი) სამედიცინო სპირტი (96%-იანი);
- კ) წყალბადის ზეჟანგი (3%-იანი ხსნარი);
- ლ) ბრილიანტის მწვანე (1%- ან 2%-იანი სპირტხსნარი); მ) იოდი (5%-იანი სპირტხსნარი);

ნ) ბეტადინის ხსნარი ჭრილობის დასამუშავებლად.

სკოლაში გაწეული სამედიცინო მომსახურების სააღრიცხვო ფორმა
(სააღრიცხვო ფორმაში წარმოებული ინფორმაცია კონფიდენციალურია)

1. დაწესებულების დასახელება-----
2. ექიმი - სახელი, გვარი -----
3. პაციენტის სახელი, გვარი-----
-
4. დაბადების წელი, თვე, რიცხვი-----
-
5. კლასი -----
-
6. პაციენტის სტატუსი: მოსწავლე პერსონალი სხვა-----
7. მომართვის თარიღი ----რიცხვი----თვე----წელი. დრო----სთ----წთ
8. მომართვის საფუძველი-----

9. გამოხატული სიმპტომები-----

10. ჩატარებული მკურნალობა/გაწეული სამედიცინო დახმარება-----

11. შემდგომი რეკომენდაცია-----

----- მოხდა გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების ბრიგადის გამოძახება:

დიახ არა

გადაუდებელი დახმარების სამსახურისთვის მიმართვის დრო:

----- სთ----წთ

მიემართა პაციენტის ოჯახის წევრს/კანონიერ წარმომადგენელს:

დიახ არა

სამედიცინო პერსონალის პაციენტის/მშობლის/კანონიერი წარმომადგენლის
ხელმოწერა ----- ხელმოწერა -----

დახარჯული მედიკამენტებისა და სამედიცინო მასალების სააღრიცხვო ფორმა

| მედიკამენტის სამედიცინო მასალის დასახელება | მედიკამენტის სამედიცინო მასალის რაოდენობა | გამოყენების თარიღი | კომენტარი | შემსრულებლის სახელი გვარი პოზიცია |
|--|---|--------------------|-----------|-----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ვადაგასული მედიკამენტებისა და სამედიცინო მასალების სააღრიცხვო ფორმა

| ვადაგასული მედიკამენტის/სამედიცინო მასალის დასახელებ | ვადაგასული მედიკამენტის/სამედიცინო მასალის რაოდენობა | გამოყენების ვადები ინსტრუქციის მიხედვით | მოხმარებიდან ამოღების თარიღი | შემსრულებლის სახელი/გვარი პოზიცია |
|--|--|---|------------------------------|-----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

სკოლის სამედიცინო კაბინეტში სავალდებულო მედიკამენტების ნუსხა

1. სკოლის სამედიცინო კაბინეტში სავალდებულო მედიკამენტებია:

ა) არანარკოტიკული ტკივილგამაყუჩებელი/არასტეროიდული ანთების საწინააღმდეგო/სიცხის დამწევი საშუალებები (პარაცეტამოლის, იბუპროფენის ტაბლეტები, სიროფი);

ბ) ცენტრალური მოქმედების ტკივილგამაყუჩებელი საშუალებები (მაგ. კეტოროლაკი);

გ) ანტიჰისტამინური საშუალებები (მაგ., ქლორპირამინის ჰიდროქლორიდის ამპულები და ტაბლეტები, ლორატადინის, დესლორატადინის ტაბლეტები);

დ) ადგილობრივი მოქმედების ანთების საწინააღმდეგო და ტკივილგამაყუჩებელი საშუალებები (მაგ. დიკლოფენაკი);

ე) ლებინების საწინააღმდეგო საშუალება და კუჭ-ნაწლავის მოტორიკის სტიმულატორი (დომპერიდონი და სხვ. წვეთების ან სიროფის სახით);

ვ) ანტიბრონქოსპაზმული საშუალებები (სალბუტამოლის ტაბლეტები, სიროფი, საინგალაციო პრეპარატები - ალბუტეროლი და სხვ.);

ზ) სპაზმოლიზური საშუალებები (მაგ., ჰიოსცინ-ნ-ბუტილბრომიდი, დროტავერინი);

თ) რეჰიდრატაციული საშუალება, პერორალური ელექტროლიტების წყალში გასახსნელი პაკეტები;

ი) პროტონული ტუმბოს ინჰიბიტორი (მაგ. ომეპრაზოლი);

კ) დიარეის საწინააღმდეგო საშუალება (მაგ. დიოსმექტიტი);

ლ) ანტაციდები (მაგ. ალუმინიუმის ფოსფატი);

მ) კორტიკოსტეროიდული საშუალება (დექსამეტაზონი, პრედნიზოლონი ამპულებში);

ნ) მუკოლიზური და ხველის საწინააღმდეგო პრეპარატები (მაგ. ამბროქსოლის სიროფი და ტაბლეტები);

ო) ადგილობრივი გამოყენების ანთების საწინააღმდეგო პრეპარატები ფარინგიტის და ტონზილიტის დროს;

პ) ვალიდოლი (აბები), ვალერიანი (წვეთები);

ჟ) თვალის წვეთები (მაგ., სულფაცეტამიდუმის 20% და 30 %-იანი ხსნარი);

რ) ცხვირის წვეთები, ნაზალური სპრეი;

ს) ყურის წვეთები (მაგ., ლიდოკაინისა და ფენაზონის ნარევი, ქოლინსალიცილატი და სხვა)

იმ შემთხვევაში, როცა სამედიცინო მომსახურებას ახორციელებს საშუალო სამედიცინო პერსონალი (ექთანი), ზემოაღნიშნული ნუსხიდან, მიზანშეწონილია, ამოღებულ იქნეს: დექსამეტაზონის, პრედნიზოლონის, სუპრასტინის ამპულები, სალბუტამოლი და დოპროკინი.

შენიშვნა: წარმოდგენილი ნუსხა შეიძლება შეივსოს დაწესებულების საჭიროებიდან/სპეციფიკიდან გამომდინარე, ექიმ-სპეციალისტის კვალიფიკაციის გათვალისწინებით.

პირველადი გადაუდებელი დახმარების პროტოკოლები

პირველადი დახმარების გაწევის მეთოდები

1. პირველი დახმარება გულის წასვლის დროს:



- დააწვინეთ დაზარალებული ზურგზე და ქვედა კიდურები განალაგეთ ვერტიკალურად.

- უზრუნველყავით სუფთა ჰაერის მიწოდება;
- მას შემდეგ, რაც დაზარალებულს დაუბრუნდება

ცნობიერება, გაამხნევეთ და დაეხმარეთ მას ნელ-ნელა წამოჯდომაში;

2. გულმოდგინედ ჩაატარეთ განმეორებითი დათვალიერება, რადგან შესაძლებელია დაცემისას დაზარალებულს მიეღო ტრავმა, გაუწიეთ პირველი დახმარება

დაზიანების შესაბამისად. თუ დაზარალებულს სწრაფად არ უბრუნდება

ცნობიერება, გახსენით სასუნთქი გზები, შეამოწმეთ სუნთქვა და ცირკულაციის ნიშნები. საჭიროების შემთხვევაში მზად იყავით სარეანიმაციო ღონისძიებების ჩასატარებლად;

3. თუ გონზე მოსვლის შემდეგ დაზარალებული კვლავ ცუდად გრძნობს თავს, ურჩიეთ მას დაწვეს ზურგზე და აუწიეთ ფეხები, სანამ ზოგადი მდგომარეობა ბოლომდე არ გაუმჯობესდება.

4. ხელოვნური სუნთქვის ჩატარების ტექნიკა

5. ჩაბერეთ დაზარალებულს პირში 5 წამში ორჯერ. ყოველი ჩაბერვის შემდეგ მოაშორეთ ტუჩები დაზარალებულის პირს და შემდეგ ჩაბერვამდე დაელოდეთ გულმკერდის კედელი

დაუბრუნდეს საწყის მდებარეობას;



6. რეანიმაციის პროცესის ყოველი 2 წთ-ის შემდეგ კვლავ გადაამოწმეთ სუნთქვა და ცირკულაციის ნიშნები;

7. თუ ცირკულაციის ნიშნები არ არის, ეს ნიშნავს რომ გული გაჩერებულია და თქვენ სწრაფად უნდა დაიწყოთ გულის არაპირდაპირი მასაჟი:

8. გულის არაპირდაპირი მასაჟის შესრულების ტექნიკა

5. ჩაბერეთ დაზარალებულს პირში 5 წამში ორჯერ. ყოველი ჩაბერვის შემდეგ მოაშორეთ ტუჩები დაზარალებულის პირს და შემდეგ ჩაბერვამდე დაელოდეთ გულმკერდის კედელი დაუბრუნდეს საწყის მდებარეობას;

6. რეანიმაციის პროცესის ყოველი 2 წთ-ის შემდეგ კვლავ გადაამოწმეთ სუნთქვა და ცირკულაციის ნიშნები;

7. თუ ცირკულაციის ნიშნები არ არის, ეს ნიშნავს რომ გული გაჩერებულია და თქვენ სწრაფად უნდა დაიწყოთ გულის არაპირდაპირი მასაჟი:

8. გულის არაპირდაპირი მასაჟის შესრულების ტექნიკა;

9. დადებით მუხლებზე დაზარალებულის გულმკერდის გასწვრივ. მოძებნეთ დაზარალებულის შუასაყარის მახვილისებრი მორჩი და ორი თითის

დასორებით აირჩიეთ ლოკაცია. ამ წერტილის ქვევით ვათავსებთ ერთხელს, ისე, რომ მკერდის ძვალზე იდოს მხოლოდ მტევნის უკანა ნაწილი; ეს არის ის ადგილი, რომელზეც თქვენ უნდა მოახდინოთ ზეწოლა;

10. დაადეთ მტევანი ზემოდან მეორე ხელს, შეჭიდეთ თითები და ასწიეთ ზემოთ ისე, რომ მკერდი ძვალზე იდოს მხოლოდ მტევნის უკანა ნაწილი;

გაშალეთ ხელები იდაყვის სახსარში ისე, რომ თქვენს ხელებსა და გულმკერდის წინა კედელს შორის იყოს სწორი კუთხე. მოახდინეთ ზეწოლა მკერდის ძვალზე ისე, რომ ზეწოლის სიღრმე არ აღემატებოდეს 4-5 სმ-ს. ზეწოლის შემდეგ ხელების მოუშორებლად მიეცით მკერდის ძვალს საწყის მდებარეობაში დაბრუნების საშუალება. ზეწოლისას ითვალეთ: “ერთი, ორი, სამი, ოთხი... 15-მდე” ისე რომ 1 წუთში გამოვიდეს 100-110 ზეწოლა

მკერდის ძვალზე.

11. **თუ თქვენ მარტო ხართ:**

განახორციელეთ გულმკერდის 30 კომპრესია. ამის შემდეგ თქვენ უნდა დაიწყოთ ხელოვნური სუნთქვა. ამისათვის გახსენით სასუნთქი გზები და გააკეთოთ 2 ჩაბერვა. გააგრძელეთ გულ- ფილტვის რეანიმაცია შეფარდებით 30 ზეწოლა

მკერდის ძვალებზე და 2 ჩაბერვა, ვიდრე არ აღსდგება სუნთქვა და ცირკულაციის ნიშნები, არ მოვა გადაუდებელი სამედიცინო დახმარება ან დამხმარე, რომელმაც იცის გულ-ფილტვის რეანიმაციის ტექნიკა;

12. ყოველ 2 წუთში ანუ 4 ციკლის ჩატარების შემდეგ თქვენ უნდა შეწყვიტოთ გულ-ფილტვის

რეანიმაცია და გადაამოწმოთ სუნთქვა და ცირკულაციის ნიშნები;

13. თუ თქვენ გყავთ დამხმარე ერთ-ერთი აკეთებ გულის არაპირდაპირ მასაჟს, ხოლო მეორე

ხელოვნურ სუნთქვას. ამ შემთხვევაშიც გულ-ფილტვის რეანიმაცია ტარდება შეფარდებით: 30 ზეწოლა მკერდის ძვალებზე და 2 ჩაბერვა. ასეთ შემთხვევაშიც 2 წუთის შემდეგ შეწყვიტეთ გულ-ფილტვის რეანიმაცია

ცირკულაციის ნიშნებისა და სუნთქვის შემოწმების მიზნით.

14. გადაუდებელი სამედიცინო სამსახურის გამოძახება

□ მაშინ როდესაც გული და სუნთქვა გაჩერებულია, ძალიან მნიშვნელოვანია გადაუდებელი

სამედიცინო დახმარების დროული გამოძახება:

□ თუ გყავთ დამხმარე-დროულად გააგზავნეთ ის სამედიცინო სამსახურის გამოსაძახებლად;

□ თუ ხართ მარტო სუნთქვის და გულის გაჩერება განპირობებულია ტრავმით ჩაატარეთ გულ-

ფილტვის რეანიმაციის დაწყებამდე გამოიძახეთ გადაუდებელი სამედიცინო სამსახური, დაბრუნდით დაზარალებულთან და გააგრძელეთ პირველი დახმარების აღმოჩენა.

პირველი დახმარება სასუნთქ გზებში უცხო სხეულის არსებობის დროს

ჰკითხეთ პაციენტს : « იხრჩობი » თუ პაციენტი თავს გიქნევთ პასუხად დაარ შეუძლია საუბარი ეს ნიშნავს, რომ სასუნთქი გზების ობსტრუქცია მძიმეა. დაუკავშირდით სასწრაფო სამედიცინო სამსახურს.

- დადებით ან ჩაიმუხლეთ პაციენტის უკან და შემოხვიეთ პაციენტს ხელები წელზე
- ერთი ხელით შეკარით მუშტი
- მუშტი (ცერა თითის მხრიდან) მოათავსეთ მუცელზე, ჭიპსა და მახვილისებრ მორჩს შორის ჭიპთან უფრო ახლოს.
- დააფიქსირეთ მუშტი მეორე ხელით და აწარმოეთ ბიძგები მუცელზე, მიმართულებით -შიგნით და ზემოთ.
- გაიმეორეთ ეს მანევრი უცხო სხეულის ამოვარდნამდე ან სანამ პაციენტი დაკარგავს

გონებას.

პირველი დახმარება კვამლისა და აირების ინჰალაციის დროს



- . გამოიძახეთ გადაუდებელი სამედიცინო და სახანძრო სამსახურები;
- . თუ თქვენთვის ეს უსაფრთხოა, გადაიყვანეთ დაზარალებული სუფთა ჰაერზე;
- . თუ დაზარალებული უგონოდ არის, დააწვინეთ იგი ზურგზე, გახსენით სასუნთქი გზები, შეამოწმეთ სუნთქვა და ცირკულაციის ნიშნები. საჭიროების შემთხვევაში მზად იყავით სარეანიმაციო ღონისძიებების ჩასატარებლად. თუ

სუნთქვა და პულსი არის, გადაიყვანეთ დაზარალებული უსაფრთხო ადგილას;

- . ჩაატარეთ პირველი დახმარება დამწვრობისა და სხვა დაზიანებების დროს;
- . დარჩით დაზარალებულთან გადაუდებელი სამედიცინო სამსახურის მოსვლამდე. ყოველ 10წთ-ში ერთხელ გადაამოწმეთ სუნთქვა, პულსი და ცნობიერების დონე.

პირველი დახმარება გულის წასვლის დროს



1. დააწვინეთ დაზარალებული ზურგზე და აუწიეთ ფეხები ზევით;
2. უზრუნველყავით სუფთა ჰაერის მიწოდება;
3. დროულად გამოიძახეთ გადაუდებელი სამედიცინო სამსახური
4. მას შემდეგ, რაც დაზარალებულს დაუბრუნდება ცნობიერება, გაამხნევეთ და დაეხმარეთმას ნელ- ნელა წამოჯდომაში.

პირველი დახმარება შოკის დროს

- . ეცადეთ მოხსნათ შოკის

გამომწვევი მიზეზი (მაგალითად, დროულად გააჩერეთ გარეგანი სისხლდენა). ეცადეთ მოათავსოთ თავი

სხეულზე უფრო ქვემით, ამით თქვენ შეამცირებთ უგონო მდგომარეობისგანვითარების რისკს;

- დააწვინეთ დაზარალებული

ზურგზე, საბანზე ან რაიმე საფენზე, გაამხნევეთ დაზარალებული;

- აუწიეთ მას ფეხები რაც შეიძლება

ზემით. ამ დროს მცირდება სისხლის დინება ქვედა

კიდურებისკენ და უმჯობესდება სასიცოცხლოდ

მნიშვნელოვანი ორგანოების სისხლით მომარაგება.

მოათავსეთ რაიმე რბილი საფენი ფეხების ქვეშ. ფრთხილად იყავით, თუ ეჭვი გაქვთ კიდურის მოტეხილობაზე;

- შეუხსენით მჭიდრო ტანსაცმელი კისერზე, გულმკერდზე და წელზე (მაგალითად,საყელო ან ქამარი);
- დაათბუნეთ დაზარალებული, გადააფარეთ მას საბანი ან ტანსაცმელი. დროულად გამოიძახეთ გადაუდებელი სამედიცინო სამსახური;
- ყოველ 10 წთ-ში ერთხელ გადაამოწმეთ სუნთქვა, პულსი და ცნობიერების დონე. საჭიროების შემთხვევაში მზად იყავით სარეანიმაციო
- ღონისძიებების ჩატარებისათვის.

ელექტროტრავმა

• დროულად გამოიძახეთ გადაუდებელი სამედიცინო და სხვა სპეციალიზირებული სამსახურები;



© Can Stock Photo - csp4636702

• გახსოვდეთ, რომ არ შეიძლება დაზარალებულთან მიახლოვება, სანამ არ გამოირთვება დენი და საჭიროების შემთხვევაში, არ გაკეთდება იზოლიაცია.

• არ შეეხოთ დაზარალებულს, თუ ის ეხება ელექტროდენის წყაროს. ამით შეიძლება თქვენც მიიღოთ ელექტროტრავმა.

• უსაფრთხოების უზრუნველყოფის შემდეგ, დაზარალებულთან მიახლოვებისთანავე გახსენით სასუნთქი გზები თავის უკან გადაწევის გარეშე, ქვედა ყბის წინ წამოწევით.

- შეამოწმეთ სუნთქვა და ცირკულაციის ნიშნები.
- მზად იყავით რეანიმაციული ღონისძიებების ჩატარებისათვის.

კრუნჩხვა

- თავიდან აიცილეთ თავის დაზიანება;
- დააწვინეთ პაციენტი გვერდზე;
- დაიცავით კიდურები დაზიანებისგან; არ შეზღუდოთ;



- გაუხსენით ტანსაცმელი; □
- შეინარჩუნეთ უსაფრთხოება
- ცნობიერების სრულ დაბრუნებამდე
- დროულად გამოიძახეთ სასწრაფო
- დახმარება;

დამწვრობა

გადაიყვანეთ დაზარალებული უსაფრთხო ადგილას, სუფთა ჰაერზე. გახსოვდეთ ასევე, რომ დამწვრობა შეიძლება გამოწვეული იყოს ელექტრული დენით ან ქიმიური ნივთიერებით.

თუ დაზარალებულზე იწვის ტანსაცმელი, არ დაიწყეთ მისი სხეულის გადაგორება, გადაასხით სხეულს წყალი. თუ ამის საშუალება არაგაქვთ, გადააფარეთ სხეულს არასინთეტიკური ქსოვილი, ეს შეაჩერებს წვას;

- შემოწმეთ დაზარალებულის ცნობიერება. ჩაატარეთ CAB-ს კონტროლი და უზრუნველყოფა;
- გახსოვდეთ, რომ დამწვრობის დროს შესაძლებელია ცხელი აირების ჩასუნთქვა,

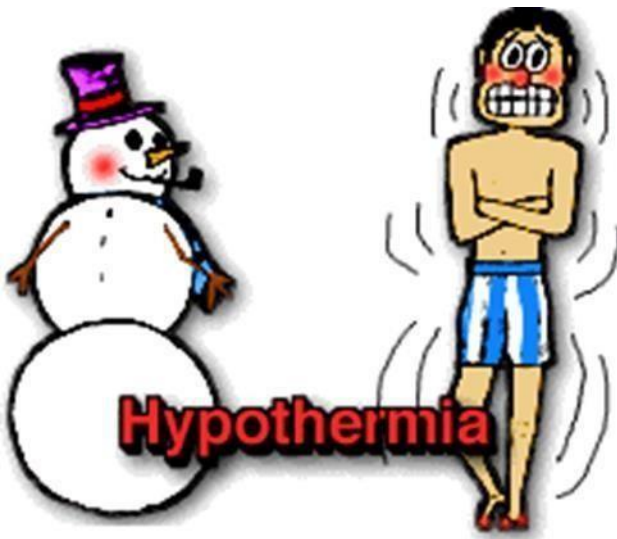
რაც სიცოცხლისათვის საშიშია.

- ▣ აუცილებელია დროულად დაიწყეთ დამწვარი არის გაგრილება ცივი წყლით.
- ▣ ჩამოხანეთ დაზიანებული არე წყლით: თერმული, ელექტრული, დამწვრობის დროს სულ მცირე 10 წუთის განმავლობაში, ქიმიური დამწვრობის დროს - კი 30 წუთის განმავლობაში.

ჰიპერთერმია

- ▣ გამოიყენეთ ვენტილატორი ტემპერატურის დასაწევად
- ▣ მიეცით დაზარალებულს ცივი წყალი დასალევად;
- ▣ დააწვინეთ ჰორიზონტალურ პოზიციაში

ჰიპოთერმია



▣ გადაიყვანეთ დაზარალებული

ცივი გარემოდან. დროულად გამოიძახეთ სამედიცინო სამსახური; გადაუდებელი დახმარების

▣ თუ დაზარალებულის

ტანსაცმელი სველია, ფრთხილად გახადეთ, გაამშრალეთ დაზარალებული და შეახვიეთ თბილ საბანში;

▣ არ მისცეთ დაზარალებულს

სიარულისა და მოძრაობის უფლება. მისი გადაყვანისას იმოქმედეთ ძალიან ნელა, რადგან მკვეთრი

მოძრაობისას ჰიპოთერმიის დროს შეიძლება განვითარდეს გულის გაჩერება.

მოყინვა

• ძალიან ფრთხილად გახადეთ დაზარალებულს

ხელთათმანები, მოაცილეთ სამკაულები (თუ ხელია მოყინული) ან ფეხსაცმელი (თუ დაზიანებულია ფეხი). გაათბეთ სხეულის დაზიანებული ნაწილი თქვენი ხელებით.

• თუ მოყინულ არეს სწრაფად არ უბრუნდება ნორმალური

ფერი, მოათავსეთ სხეულის დაზიანებული ნაწილი თბილ წყალში, შემდეგ გაამშრალეთ და დაადეთ არამჭიდრო ნახვევი.

▣ თუ მოყინულ ადგილებზე განვითარდა ბუშტუკები, არ დაარღვიოთ მათი მთლიანობა;

▣ ასწიეთ სხეულის დაზიანებული ნაწილი ზემოთ, ეს შეამცირებს შეშუპებასა და ტკივილს.

მონამვლა

□ აუცილებელია შემთხვევის ადგილის დათვალიერება. იზრუნეთ პირად უსაფრთხოებაზე;

- დროულად გამოიძახეთ სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ბრიგადა.;
- შეამოწმეთ ცნობიერების დონე და ჩაატარეთ CAB კონტროლი ;
- თუ მომწამვლავი ნივთიერება გადაყლაპულია, არ გამოიწვიოთ ლებინება.;
- თუ მომწამვლავი ნივთიერება მოხვდა ორგანიზმში კანის ზედაპირიდან, ჩამოხანეთწყლით დაზიანებული არე;

თუ დაუყოვნებლივ გადაიყვანეთ სუფთა ჰაერზე, უსაფრთხო ადგილას;

პირველი დახმარება რბილი ქსოვილების დაზიანების დროს

რბილი ქსოვილების დაზიანებაზე ეჭვის შემთხვევაში თქვენი მიზანია შეამციროთ ტკივილი და შეშუპება და დროულად გამოიძახოთ გადაუდებელი სამედიცინო სამსახური.

რბილი ქსოვილის დაზიანების დროს იმოქმედეთ RICE ალგორითმის მიხედვით:

- R- REST- მოსვენება;
- I - ICE- ყინული;

C - COMPRESSION- ზომიერად მჭიდრო ნახვევის დადება;



E - ELEVATION სხეულის დაზიანებული ნაწილის ზემოთ აწევა



პირველი დახმარების თანმიმდევრობა:

1. მოასვენეთ და დააფიქსირეთ სხეულის დაზიანებული ნაწილი დაზარალებულისთვის მყუდრო მდებარეობაში;
2. თუ ტრავმა ახალი განვითარებულია, დაადეთ დაზიანებულ არეზე ყინულიანი საფენი;
3. დაადეთ დაზიანებულ არეზე ზომიერად მჭიდრო ნახვევი. ნახვევის ქვეშ მოათავსეთ ბამბის ფენა ან რბილი საფენი. თუ ნახვევის დადება თვითონ არ შეგიძლიათ მიმართეთ სხვას;
4. ასწიეთ ზემოთ და ასეთ მდებარეობაში დააფიქსირეთ სხეულის დაზიანებული ნაწილი. ეს შეამცირებს სისხლის ნაკადსა და სისხლჩაქცევას დაზიანებულ არეში;
5. დროულად გამოიძახეთ გადაუდებელი სამედიცინო სამსახური. თუ დაზიანება ძალიან მსუბუქია ურჩიეთ დაზარალებულს მოასვენოს კიდური და საჭიროების შემთხვევაში მიმართოს ექიმს.

ძვლის ამოვარდნილობა ყბის ძვლის ამოვარდნილობას

თან სდევს, დაზიანების არეში დეფორმაცია, შეშუპება, მოძრაობის შეზღუდვა. ამოვარდნილობის დროს თქვენი ძირითადი მიზანია სხეულის დაზიანებული ნაწილის ფიქსაცია და გადაუდებელი სამედიცინო სამსახურის დროული გამოძახება.

მხრის ძვლის ამოვარდნილობა

პირველი დახმარება ამოვარდნილობის დროს:



□ არ შეასწოროთ ძვალი, რადგან ამით შეიძლება გამოიწვიოს

დაზიანების გაღრმავება;

- უთხარით დაზარალებულს, არ ამოძრაოს სხეულის დაზიანებული ნაწილი და დაუფიქსირეთ იგი;
- გამოიძახეთ გადაუდებელი სამედიცინო სამსახური;

▣ არ ამოდრაოთ დაზარალებული, სანამ არ მოხდება დაზიანებული ნაწილის სრული ფიქსაცია;

▣ არ მისცეთ დაზარალებულს საჭმელი და სასმელი, გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების მოსვლამდე.

თუ თქვენ არ შეგიძლიათ ზუსტად დადგენა, რა სახის

დაზიანებასთან გაქვთ საქმე, ჩაატარეთ მოტეხილობის ანალოგიური პირველი დახმარება

მოტეხილობა

პირველადი გადაუდებელი დახმარება დახურული მოტეხილობის დროს:

▣ გაუკეთეთ დაზარალებულს იმობილიზაცია

▣ მხრისა და ბარძაყის ძვლების მოტეხილობის შემთხვევაში უნდა დააფიქსიროთ არანაკლებ სამი სახსრისა;

▣ დაადეთ არტაშანი, ისე რომ დაზიანებული არე დაფიქსირდეს ორ მეზობელ სახსარს შორის(მოტეხილობის ზემოთ და ქვემოთ);

▣ **არტაშანი უკეთესია დაადოთ გარედან, ტანსაცმელზე და მისცეთ მას კიდურის ფორმა(მავთულის არტაშანი);**

▣ მოტეხილობის არეში ნახვევით ფიქსაცია არ გააკეთოთ;

▣ საველე პირობებში შეიძლება გამოიყენოთ ფიცარი, ხის ტოტი ქამარი, თოკი და სხვა იმპროვიზირებული საშუალება;

▣ უკიდურეს შემთხვევაში დაზიანებული ფეხი დააფიქსირეთ ჯანმრთელ ფეხზე, ხოლოზედა კიდური_ტანზე ნახვევის საშუალებით. თუ მოტეხილი ძვლის ფრაგმენტ

აზიანებს კანის მთლიანობას, იგი ხდება ღია.

▫ ცეცხლსასროლი იარაღით მიყენებულ მოტეხილობას თან ახლავს სისხლდარღვევისა და ნერვების დაზიანება, მოტეხილობა დამსხვრეულია.



პირველადი დახმარება ღია მოტეხილობის დროს:

- კიდურის გაშიშვლება, ტანსაცმლის შემოჭრა;
- სისხლდენის შეჩერება: დამწოლი ნახვევის,

არტერული სისხლდენისას ლახტის დადება;

- ჭრილობაზე სტერილური ნახვევის დადება;

პირველადი სამედიცინო დახმარება კისრის ან ხერხემლის დაზიანების დროს:

კისრის ან ხერხემლის დაზიანებისას ან მასზე ეჭვის მიტანისას არ შეიძლება დაზარალებულისთვის თავისა და კისრის მოძრაობა!

- დაზარალებულს დაუფიქსირეთ თავი და კისერზე გაუკეთეთ სპეციალური საყელო;
- თუ კისრის საყელო არ გაქვთ, გამოიყენეთ რამე იმპროვიზირებული საშუალებები. მაგ. მარლაში გადახვეული სქელი ბამბის საყელოს.
- კისრისა და ხერხემლის ტრავმის შემთხვევაში ან მასზე ეჭვის მიტანისას, დაზარალებულის ტრანსპორტირება მოახდინეთ სპეციალურ ფარზე, ხის ან ფანერის ზედაპირზე. ამ მიზნით შეიძლება შენობის კარის გამოყენებაც.
- შეინარჩუნეთ ხერხემალი სწორ და უძრავ მდგომარეობაში.

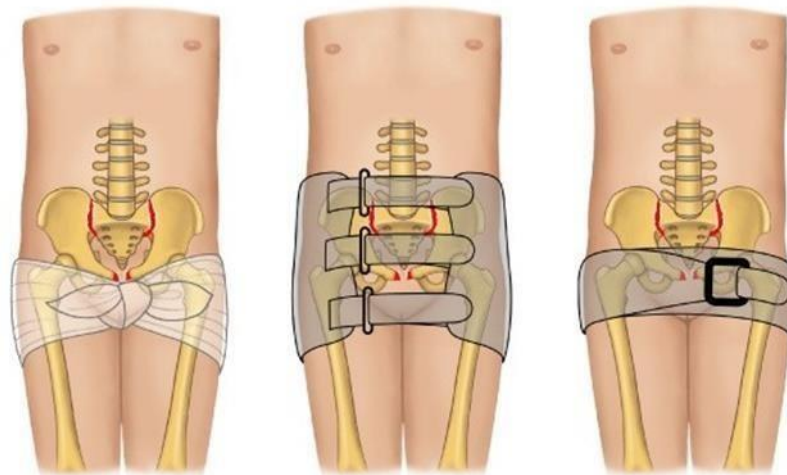
არ შეიძლება! ჭრილობაზე შეხება; ძვლის ნამსხვრევების ჩასწორება; უცხო სხეულების მოცილება. (დააფიქსირეთ ისე როგორც დაგხვდათ)



პირველადი გადაუდებელი დახმარება მენჯის ძვლების მოტეხილობის დროს:

მენჯის ძვლების მოტეხილობისას ან მასზე ეჭვის მიტანისას დაზარალებულს ზურგის ქვეშ დაუდეთ ხის ფარი ან რამე იმპროვიზირებული საშუალება;

- ▣ დააწვინეთ “ბაყაყის” პოზიციაში: ფეხები მოუხარეთ მუხლის სახსარში და გადაუწიეთ განზე; ტერფები დაუფიქსირეთ ერთად;
- ▣ მუხლების ქვეშ დაუდეთ ბალიში ან ტანსაცმელი;
- ▣ სასწრაფოდ გადაიყვანეთ საავადმყოფოში.



წვივის ძვლების მოტეხილობის დროს დაზარალებულს არტაშანი უნდა დაედოს ორივე მხრიდან ტერფიდან შუა ბარძაყამდე.

პირველადი გადაუდებელი დახმარება გარეგანი სისხლდენის დროს:



პირადი უსაფრთხოების დაცვა - თუ თქვენ სხეულზე გაქვთ ჭრილობები (ნაკაწრი, მცირე ზომის ღია ჭრილობა) სასურველია ისინი დაიფაროს წყალგაუმტარი საფენით მანამ,

დღემ დახმარების გაწევას. თუ შესაძლებელია, გამოიყენეთ პლასტიკური საფენი. სასურველია დახმარების გაწევის წინ და შემდეგ

გარეგანი სისხლდენისას საჭიროა რაც შეიძლება სწრაფად მოხდეს სისხლდენის შეჩერება.

სისხლდენის შეჩერების მეთოდები

არსებობს გარეგანი სისხლდენის შეჩერების რამოდენიმე მეთოდი: პირდაპირი ზეწოლა.

მოაშორეთ დაზიანებულ არეს ტანსაცმელი. დაათვალიერეთ ჭრილობა. დარწმუნდით, რომ ჭრილობაში არ არის მახვილი საგნები (მაგალითად მინის ნამსხვრევები), რომლებითაც შეიძლება თქვენ დაზიანდეთ. მოახდინეთ ზეწოლა ჭრილობაზე თითებით ან მტევნით. სასურველია ჭრილობა წინასწარ დაფაროთ სუფთა საფენით. მაგრამ ნუ დაკარგავთ დიდ დროს ამ საფენის მოსაძებნად. თუ ჭრილობაში არის უცხო სხეული, არ ამოიღოთ (უცხო სხეულის ამოღებისას შეიძლება გაძლიერდეს სისხლდენა ან გაღრმავდეს დაზიანება). სხეულის დაზიანებული ნაწილის (ხელის ან ფეხის) ზემოთ აწევა.

თუ შესაძლებელია, ასწიეთ დაზარალებულის დაზიანებული კიდური გულის დონეზე ზემოთ. ამით შემცირდება სისხლის ნაკადი დაზიანებულ არეში, რაც შეუწყობს ხელს კოლტის განვითარებას და სისხლდენის შეჩერებას. კიდურების მალლაწევა არ არის რეკომენდირებული თუ კიდური შემუპებულია, დეფორმირებულია ან მტკივნეულია, რაც მიუთითებს მოტეხილობის ან ამოვარდნილობის შესაძლებლობაზე;

დამწოლი ნახვევი

დამწოლი ნახვევი გამოიყენება ვენური სისხლდენის დროს, ჭრილობაზე დადებული სუფთა საფენის ზემოთ დაადეთ დამწოლი ნახვევი: ჭრილობაზე მსხვილი ტამპონი და მჭიდრო ნახვევი ისე, რომ არ დაირღვეს სისხლის მიმოქცევა ნახვევის ქვემოთ. თუ სისხლი ჟონავს დამწოლი ნახვევიდან, ზემოდან დაადეთ მეორემსხვილი საფენი და გადაუჭიროთ მჭიდროდ.

ლახტის დადება

ლახტის გამოიყენება ხდება მხოლოდ არტერიული სისხლდენის დროს ან კიდურის ამპუტაციის შემთხვევაში, იდება მხოლოდ ბარძაყის ან მხრის ძვალებზე, უნდა დავადოთ

ჭრილობიდან 5-7 სანტიმეტრით ზემოთ მისი არასწორად ანუ არასრულად მოჭერა იწვევს მხოლოდ



გენების დახშობას და აძლიერებს არტერიულ სისხლდენას, ფოტოზე ნაჩვენებია ტურნიკეტის დადება (ლახტის იმპროვიზაცია) შეგვიძლია გამოვიყენოთ თოკი 3-4 სმ სიგანის მოჭუჭიროთ მჭიდროდ, შემდეგ კვანძზე დავაფიქსიროთ ჯოხი ან ფანქარი კვანძით და დავატრიალოთ ჯოხი ერთი

მიმართულებით მანამ, სანამ არ შეჩერდება სისხლდენა. ლახტის დადებისას აუცილებელია დავაფიქსიროთ ლახტის დადების დრო და მივაწოდოთ ინფორმაცია სასწრაფო დახმარებას.

ნახვევი. თუ ჭრილობაში არის უცხო სხეული, მოათავსეთ რამოდენიმე საფენი უცხო სხეულის გარშემო მანამ, სანამ დამწოლი ნახვევის დადებისას ზეწოლა უცხო სხეულზე არ მოხდება. დამწოლი ნახვევის დადების შემდეგ აუცილებელია შეამოწმოთ პულსი და მგრძნობელობა (შეეხეთ დაზარალებულის კანს ნახვევის ქვემოთ და კითხეთ, გრძნობს თუ არა ამას დაზარალებული). პულსისა და მგრძნობელობის შემოწმება აუცილებელია ყოველ 10 წუთში ერთხელ სამედიცინო სამსახურის მოსვლამდე, შესაძლებელია სისხლის მიმოქცევა ნახვევის ქვემოთ დაირღვეს; თუ ნახვევის ქვემოთ პულსი და მგრძნობელობა არ არის და განვითარდა შემუშება, კანი გახდა მკრთალი და ცივი, დამწოლი ნახვევის ქვემოთ სხეულის ნაწილი დაუბუჟდა, გაქრა პერიფერიული პულსი, შეხსენით ნახვევი და დაადეთ ის ნაკლებ მჭიდროდ;

დაზარალებულის მდებარეობა

სისხლდენის გასაჩერებლად დააწინეთ დაზარალებული ზურგზე და აუწიეთ ფეხები (ჩაუდეთ ფეხებს ქვეშ ბალიში). ამ მდებარეობაში მცირდება სისხლის დინება ფეხებისკენ და სისხლი მეტი რაოდენობით მიედინება ადამიანის სხეულის მნიშვნელოვანი ნაწილებისაკენ (მაგალითად, ტვინში, გულში).

შინაგანი სისხლდენა

შინაგანი სისხლდენა ძალიან სერიოზული და ძნელად აღმოსაჩენი დაზიანებაა. ის შეიძლება

განვითარდეს ამა თუ იმ ორგანოს ტრავმის, სისხლძარღვების დაზიანების, ზოგიერთი ტიპის (ძირითადად ბარძაყის და მენჯის ძვლების) მოტეხილობის შედეგად. შემავალი ჭრილობა ასევე იწვევს შინაგან სისხლდენას. ზოგჯერ ის ვითარდება გარეგანი დაზიანების გარეშე, სპონტანურად (მაგალითად, შინაგანი სისხლდენა კუჭის წყლულიდან).

შინაგანი სისხლდენა ძალიან საშიშია, რადგან მიუხედავად იმისა, რომ სისხლი ამ დროს არ იკარგება ადამიანის სხეულიდან, ის იკარგება სისხლის მიმოქცევის წრიდან. ამის გამო სასიცოცხლოდ

მნიშვნელოვან ორგანოებს (ტვინს, გულს, თირკმელს) შეიძლება დააკლდეს ჟანგბადი. გარდა ამისა სისხლი, რომელიც შინაგანი სისხლდენის დროს გროვდება ადამიანის

ორგანიზმის ღრუბებში, იწვევს შინაგანი ორგანოების დაზიანებას მათზე ზეწოლის გამო. როდესაც ტრავმის მიღების შემდეგ აღინიშნება შოკის ნიშნები, მაგრამ არ არის სისხლის თვალსაჩინო

დანაკარგი, ეჭვი უნდა მიიტანოთ შინაგან სისხლდენაზე.

შინაგანის სისხლდენის ნიშნები:

- ▣ მკრთალი ფერის კანი
- ▣ ცივი, ნამიანი კანი
- ▣ ჩქარი, სუსტი პულსი
- ▣ ტკივილი
- ▣ წყურვილის შეგრძნება;
- ▣ აგზნება, ჭირვეულობა, რომელიც შემდგომში იცვლება ცნობიერების დაბინდვითა და უგონო მდგომარეობით
- ▣ დაზიანების ადგილზე შეიძლება არსებობდეს სილსისხლჩაქცევა და შეშუპება;
- ▣ დაჭიმული, შებერილი და მტკივნეული მუცელი;
- ▣ სისხლდენა კუჭ-ნაწლავის სისტემიდან:
- ▣ ალისფერი სისხლიანი გამონადენი სწორი ნაწლავიდან ან მუქი კუპრის ფერი განავალი;
- ▣ სისხლიანი ან ყავის ნალექის ფერის პირნაღები მასები;
- ▣ სისხლიანი გამონადენი სასქესო ორგანოებიდან;
- ▣ ხველა სისხლიანი ნახველით
- ▣ სისხლი და გამჭირვალე გამონადენი ცხვირიდან და ყურებიდან;

• შინაგანი სისხლდენის დროს თქვენი ძირითადი მიზანია უზრუნველყოთ დაზარალებულის დაუყოვნებლივი გადაყვანა საავადმყოფოში და შეამციროთ შოკის განვითარების რისკი. პირველადი გადაუდებელი დახმარება შინაგანი სისხლდენის დროს:

1. დააწვინეთ დაზარალებული ზურგზე და აუწიეთ ფეხები ზემოთ. შეხსენით მჭიდროტანსაცმელი კისერზე, გულმკერდზე, წელზე;
 2. დროულად გამოიძახეთ გადაუდებელი სამედიცინო სამსახური;
 3. არ მისცეთ დაზარალებულს საჭმელი, წამალი და სასმელი. თუდაზარალებული გონზეა დააღენიშნება ძლიერი წყურვილის შეგრძნება, დაუსველეთ მას ტუჩები;
 4. დაათბუნეთ დაზარალებული - გადააფარეთ საბანი ან ქსოვილი;
 5. ყოველ 10 წთ-ში ერთხელ გადაამოწმეთ პულსი, სუნთქვა და ცნობიერების დონე.
- თუდაზარალებული კარგავს გონებას, მოათავსეთ უსაფრთხო მდებარეობაში; 6. დააკვირდით, ხომ არ აღენიშნება დაზარალებულს სისხლიანი გამონადენი. თუ ესშესაძლებელია გაატანეთ ამ გამონადენის ნაცხი სამედიცინო სამსახურს.