РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

(19) **RU** (11) **2 829 255**(13) **C1**

(51) МПК
A61F 17/00 (2006.01)
A61B 50/31 (2016.01)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(52) СПК
A61F 17/00 (2024.01); A61B 50/312 (2024.01)

(21)(22) Заявка: **2023123837, 15.09.2023**

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
15.09.2023

Дата регистрации:
30.10.2024

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: **15.09.2023**

(45) Опубликовано: **30.10.2024** Бюл. № 31

Адрес для переписки:
630099, г. Новосибирск, ул. Советская 33, п/о 99, а/я 35, Болотова Александра Юрьевна

(72) Автор(ы):
Качкин Михаил Владимирович (RU),
Михайловский Михаил Артемьевич (RU)

(73) Патентообладатель(и):
Качкин Михаил Владимирович (RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: **US 20100307649 A1, 09.12.2010. RU 2140246 C1, 27.10.1999. KR 101169366 B1, 30.07.2012. DE 19512309 A1, 10.10.1996. Сумка-укладка спортивного врача PANDA MEDIC Помещено на сайт в Интернет: https://www.medtex.nnov.ru/sumka-ukladka-sportivnogo-vracha-panda-medic.htm 01.03.2021 дата размещения подтверждена по адресу Интернет-архива:** (см. прод.)

(54) Способ извлечения лекарственного средства и/или изделия медицинского назначения из сумки для укладки лекарственных средств и изделий медицинского назначения

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицинской технике, а именно к способу извлечения лекарственного средства и/или изделия медицинского назначения из сумки для укладки лекарственных средств и изделий медицинского назначения. Сумка включает корпус, выполненный в форме на основе прямоугольного параллелепипеда, содержащий стенки, дно и крышку, размещенные в корпусе ячейки для хранения в них лекарственных средств и изделий медицинского назначения, объединенных в группы по симптомо-синдромологическому принципу действия, в которой каждая ячейка предназначена для хранения одной группы лекарственных средств и имеет индивидуальную маркировку цветом и каждая ячейка выполнена в виде съемной сумки, выполненной с возможностью крепления к внутренней поверхности корпуса посредством текстильной застежки, а на боковой стенке и/или на крышке с внешних сторон корпуса выполнены отсеки для размещения дополнительных лекарственных средств и изделий медицинского назначения и руководства по диагностике и лечению неотложных состояний. Для оказания первой медицинской помощи извлекают из отсека руководство по диагностике и лечению неотложных состояний. Открывают крышку корпуса, в соответствии с симптомом пациента определяют его диагноз и группу лекарственных средств. Ориентируясь на маркировку цветом, выбирают съемную сумку. Осуществляют разъединение текстильной застежки с выбранной съемной сумкой. В соответствии с руководством осуществляют мероприятия по оказанию первой медицинской помощи, извлекая из сумки лекарственное средство. Техническим результатом является повышение удобства использования сумки и увеличение скорости доступа к лекарственному средству и/или изделию медицинского назначения. 8 ил.

RU 2829255 C1

RU 2829255 C1

(56) (продолжение):
https://web.archive.org/web/20210301002345/https://www.medtex.nnov.ru/sumka-ukladka-sportivnogo-vracha-panda-medic.htm. "Медицинская сумка Medbag Universal" Помещено на сайт в Интернет: https://medbag.ru/sumki/universal/ 06.10.2022 дата размещения подтверждена по адресу Интернет-архива: https://web.archive.org/web/20221006142514/https://medbag.ru/sumki/universal/. RU 191454 U1, 06.08.2019. RU 220798 U1, 03.10.2023. RU 123666 U1, 10.01.2013. US 7798323 B1, 21.09.2010. US 4513866 A, 30.04.1985.

RU 2829255 C1

RU 2829255 C1

RUSSIAN FEDERATION

FEDERAL SERVICE
FOR INTELLECTUAL PROPERTY

(19) **RU** (11) **2 829 255**(13) **C1**

(51) Int. Cl.
A61F 17/00 (2006.01)
A61B 50/31 (2016.01)

(12) ABSTRACT OF INVENTION

(52) CPC
A61F 17/00 (2024.01); A61B 50/312 (2024.01)

(21)(22) Application: **2023123837, 15.09.2023**

(24) Effective date for property rights:
15.09.2023

Registration date:
30.10.2024

Priority:
(22) Date of filing: **15.09.2023**

(45) Date of publication: **30.10.2024** Bull. № **31**

Mail address:
630099, g. Novosibirsk, ul. Sovetskaya 33, p/o 99, a/ya 35, Bolotova Aleksandra Yurevna

(72) Inventor(s):
Kachkin Mikhail Vladimirovich (RU),
Mikhailovskii Mikhail Artemevich (RU)

(73) Proprietor(s):
Kachkin Mikhail Vladimirovich (RU)

(54) METHOD OF EXTRACTING DRUG AND/OR MEDICAL DEVICE FROM BAG FOR STORING DRUGS AND MEDICAL DEVICES

(57) Abstract:

FIELD: medical equipment.

SUBSTANCE: invention relates to a method for extracting a drug and/or medical device from a bag for placing drugs and medical devices. Bag includes a case made in the form of a rectangular parallelepiped containing walls, a bottom and a cover, cells for storing drugs and medical products placed in the case, combined into groups according to the symptom-syndrome principle of action, in which each cell is designed to store one group of drugs and has individual color marking and each cell is made in the form of a detachable bag made with possibility of attachment to the inner surface of the case by means of a textile fastener, and on the side wall and/or on the cover on the outer sides of the case there are compartments for accommodating additional drugs and medical devices and guidance on diagnosing and treating emergency conditions. To provide first aid, a guide for diagnosis and treatment of emergency conditions is removed from the compartment. Case cover is opened, and the patient's symptom is diagnosed and a group of medicinal agents is determined. Detachable bag is selected based on the color marking. Textile fastener is disconnected from the selected detachable bag. According to the manual, first aid measures are taken by extracting a drug from the bag.

EFFECT: improved ease of use of the bag and faster access to the drug and/or medical device.

1 cl, 8 dwg

RU 2829255 C1

RU 2829255 C1

Техническое решение относится к области медицины, а именно - к контейнерам, специально предназначены для хирургических или диагностических принадлежностей или инструментов, в частности, к носимым чемоданам или сумкам врача и способам применения данных изделий медицинского назначения для оказания первой медицинской помощи, и может найти широкое применение в медицинской практике.

Известна аптечка индивидуальная, включающая корпус для размещения лекарственных средств и изделий медицинского назначения, фиксаторы, карманы, крепежные элементы, размещенные внутри корпуса, и вкладыш, отличающаяся тем, что вкладыш выполнен из гибкого материала с возможностью сложения его в рулон и разделен на секции, выделенные цветом (Патент РФ № 123666, МПК A61F 17/00; опубликованный 10.01.2013).

Из уровня техники известно решение, выбранное в качестве ближайшего аналога - аптечка-укладка с набором лекарственных препаратов для оказания помощи при неотложных состояниях, включающий сосудорасширяющие средства и анальгетик, средства для устранения функциональных нарушений со стороны центральной нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной, иммунной систем и для выведения из состояния клинической смерти: средства для устранения лекарственной аллергии, купирования приступа бронхиальной астмы и выведения из состояния клинической смерти, дыхательный аналептик, ваголитик, антитоксическое, диуретическое и кардиотоническое средство, сосудосуживающее средство, транквилизатор и изотонический раствор, при этом лекарственные препараты размещены в ячейках держателя по группам, объединенным по симптомо-синдромологическому принципу действия препаратов, причем ячейки маркированы различными цветами, содержат наименования групп препаратов, каждого препарата и показаний для их использования (Патент РФ № 2140246, МПК A61F 17/00; опубликованный 27.10.1999).

Заявляемое техническое решение от аналогов отличается тем, что ячейки для хранения в них лекарственных средств и изделий медицинского назначения выполнены в виде съемных сумок, имеющих возможность крепления ко внутренней поверхности корпуса посредством текстильной застежки.

Задачей, на решение которой направленно заявляемое техническое решение, является создание универсального переносного комплекта лекарственных средств и изделий медицинского назначения (далее - «сумка»), позволяющего бригадам скорой помощи оказывать первую медицинскую помощь людям в широком спектре ситуаций, требующих оказания экстренной или неотложной помощи.

Технический результат заявляемого решения проявляется в повышении удобства использования сумки и увеличении скорости доступа к лекарственному средству и/или изделию медицинского назначения.

Данный технический результат достигается, в частности, за счет простой и быстрой идентификации специалистом последовательности шагов, которую необходимо выполнить для достижения желаемого терапевтического эффекта, обеспечения быстрого доступа к любому из средств или изделий, удобства работы с содержимым сумки во время оказания экстренной или неотложной помощи.

Технический результат заявляемого решения также проявляется в повышении защищенности вложений от внешних воздействий, в т.ч. во время транспортировки.

Технический результат заявляемого решения проявляется в расширении функциональных возможностей.

Данный технический результат выражается в обеспечении возможности удобной переноски большого количества лекарственных средств и изделий медицинского

назначения, обеспечивающей их сохранность, а также в возможности отсоединения внутренних ячеек с медицинскими принадлежностями от корпуса сумки, их реорганизации.

В совокупности заявленные технические результаты достигаются за счет того, что сумка для укладки лекарственных средств и изделий медицинского назначения, включающая корпус, выполненный в форме на основе прямоугольного параллелепипеда, содержащий стенки, дно и крышку, размещенные в корпусе ячейки для хранения в них лекарственных средств и изделий медицинского назначения, объединенных в группы по симптомо-синдромологическому принципу действия, каждая ячейка предназначена для хранения одной группы лекарственных средств и имеет индивидуальную маркировку цветом, каждая ячейка выполнена в виде съемной сумки, выполненной с возможностью крепления к внутренней поверхности корпуса посредством текстильной застежки, при этом на боковой стенке и/или на крышке с внешних сторон корпуса выполнены отсеки для размещения дополнительных лекарственных средств и изделий медицинского назначения и руководства по диагностике и лечению неотложных состояний.

Сумка для укладки лекарственных средств и изделий медицинского назначения включает корпус, выполненный в форме на основе прямоугольного параллелепипеда, содержащего стенки, дно и крышку. Подобная форма корпуса обеспечивает одновременно простоту изготовления сумки и простоту ее хранения, поскольку предметы, выполненные в форме параллелепипедов, хорошо совместимы друг с другом благодаря наличию плоских граней, расположенных под прямыми углами - множество подобных сумок можно компактно размещать в помещениях небольшого объема, в т.ч. составляя их рядами, ориентированными горизонтально и вертикально. Помимо этого, плоские стенки сумки создают пространство для закрепления большого количества внешних карманов. Корпус сумки, включающий крышку, в свою очередь, помогает защитить находящиеся внутри сумки лекарственные средства и изделия медицинского назначения от выпадения при транспортировке, а также неблагоприятных внешних воздействий, в т.ч. попадания влаги вовнутрь, неблагоприятных термических и вибрационных воздействий.

В корпусе сумки размещены ячейки для хранения в них лекарственных средств и изделий медицинского назначения, которые повышают их защищенность во время транспортировки, причем, ячейки объединенны в группы по симптомо-синдромологическому принципу действия. Это позволяет значительно сократить время, необходимое на оказание медицинской помощи, что критически важно в тех случаях, когда требуется оказание неотложной и экстренной помощи человеку: идентифицировав совокупность симптомов пациента, врач имеет возможность сразу же выбрать необходимый комплект средств. Таким образом, при повышении удобства использования сумки в данном случае также повышается эффективность оказания медицинской помощи.

При этом, каждая ячейка предназначена для хранения одной группы лекарственных средств и имеет индивидуальную маркировку цветом, что еще больше упрощает процесс подбора необходимых лекарственных средств и ориентирования врача на месте оказания помощи.

Каждая ячейка выполнена в виде съемной сумки, что улучшает удобство использования технического решения: при необходимости, нужная для оказания медицинской помощи ячейка может быть извлечена из сумки и использована отдельно от нее, что обеспечивает простоту и скорость процесса оказания медицинской помощи.

Съемные сумки (ячейки) крепятся ко внутренней поверхности сумки при помощи текстильной застежки, использование которой обеспечивает максимально быстрое извлечения необходимого средства. Фиксация ячеек на внутренней поверхности сумки обеспечивает их неподвижность, благодаря чему снижается риск повреждения инструментов и хрупких контейнеров (например, стеклянных медицинских ампул) во время транспортировки. При этом выбранный способ соединения прост в производстве и выдерживает большое количество регулярно происходящих циклов открытия и закрытия без потери надежности.

В частном случае исполнения для повышения удобства использования и уменьшения требуемого на это времени, с целью расширения функциональных возможностей изделия и повышения защищенности вложений, с внутренней стороны крышки может быть закреплена текстильная лента для крепления к ней съемных сумок, с торцевых сторон которых выполнены ответные части текстильной застежки.

Каждая съемная сумка может состоять из, по меньшей мере, двух частей, ограничивающих ячейку, выполненных с возможностью соединения между собой двухсторонней молнией, благодаря чему повышается простота изготовления, удобство использования ячеек и долговечность соединения. В данном способе реализации съемная сумка представляет собой аналог широко используемого пенала для инструментов, сочетающий в себе простоту и высокую скорость открытия и закрытия, надежность хранения содержимого, простоту складывания и извлечения лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

Каждая съемная сумка может быть выполнена с прозрачным участком для отображения содержимого для обеспечения возможности визуальной идентификации содержимого, что также способствует ускорению ориентирования специалиста и оказания помощи в экстренной ситуации.

Функциональный возможности технического решения, защищенность вложений, а также удобство использования могут быть увеличены путем формирования дополнительных емкостей - размещения на боковой стенке и/или на крышке с внешних сторон корпуса отсеков для дополнительных лекарственных средств и изделий медицинского назначения. Для того, чтобы обеспечить лучшую скоординированность действий врачей и более четкую последовательность действий, в тех же отсеках могут быть размещены руководства по диагностике и лечению наиболее часто встречающихся неотложных состояний. Данные отсеки могут быть выполнены в виде удобных для использования откидных карманов, причем, отсеки могут быть выполнены таким образом, что содержат откидную часть, ограничивающую внутреннее пространство отсека, и двустороннюю молнию для соединения откидной части с корпусом. Такое исполнение позволяет широко раскрывать отсеки, обеспечивая свободный доступ врача к содержимому, а использование молнии позволяет делать это просто и быстро.

При этом, частные случаи реализации технического решения включают использование множества внешних карманов, направленных на повышение удобства использования технического решения, расширение функциональных возможностей и повышение защищенности вложений при транспортировке. Частные случаи реализации устройства подразумевают выполнение на трех боковых внешних сторонах корпуса по одному отсеку, а на одной боковой стороне двух отсеков.

Функциональные возможности технического решения могут быть расширены путем выполнения на корпусе дополнительного гибкого кармана, выполненного в форме на основе параллелепипеда с открытой верхней частью и прозрачным участком для отображения содержимого, который может быть использован для удобного хранения

предметов. Также со внутренней стороны корпуса может быть выполнен дополнительный плоский карман, оснащенный односторонней молнией для его закрывания и открывания, предназначенный для хранения плоских предметов (например, лекарственных средств в блистерных упаковках, пластырей и т.д.).

К корпусу может быть закреплена эластичная лента, имеющая жестко закрепленные участки, между которыми расположены незакрепленные участки, образующие ограничители для фиксации в них лекарственных средств и изделий медицинского назначения, причем ограничители выполнены с возможностью горизонтальной и вертикальной вставки в них лекарственных средств и изделий медицинского назначения. Наличие описанного элемента позволяет использовать эластичные свойства ленты для удобного и надежного закрепления на ней лекарственных средств и изделий, обеспечивая простоту их вставки и извлечения как в горизонтальном, так и в вертикальном положении. Удобство использование эластичной ленты в качестве средства фиксации также заключается в том, что обеспечивает возможность фиксации предметов разных форм и размеров (в том числе и множества предметов схожей формы), создающих достаточное натяжение свободного (незакрепленного) участка ленты. Помимо этого, благодаря эластичности (упругости) материала увеличивается долговечность использования ленты в качестве средства фиксации.

На корпусе технического изделия могут быть выполнены метки, например в виде цветных наклеек, определяющие местоположение лекарственного средства или изделия медицинского назначения, что также упрощает процесс подбора необходимых лекарственных средств и ориентирования врача на месте оказания помощи.

В корпусе может быть размещен сборно-разборный отсек, включающий продольные и поперечные гибкие вставки для разделения отсека на мелкие ячейки, выполненный с возможностью крепления к корпусу посредством текстильной застежки, что увеличивает функциональность заявляемого технического решения в плане вариативности организации внутреннего пространства сумки под разные нужды специалиста.

Руководство по диагностике и лечению неотложных состояний, представляющее собой демонстрационный материал, содержащий сведения для определения диагноза, этапы для оказания первой медицинской помощи, в соответствии с определенным диагнозом, и указания наименования лекарственного средства и местоположения в сумке для укладки лекарственных средств и изделий медицинского назначения, позволяет быстро, бед дополнительной помощи, извлечь необходимое средство и оказать соответствующую помощь. Руководство может быть выполнено в виде книжки и/или плакатов с цветовым обозначением диагноза, при этом книжка может включать цветные язычки для быстрого и удобного нахождения соответствующего диагноза и/или алгоритма оказания первой помощи.

Способ извлечения лекарственного средства и/или изделия медицинского назначения из сумки с целью оказания первой медицинской помощи заключается в следующем: извлекают из отсека руководство по диагностике и лечению неотложных состояний, открывают крышку корпуса, в соответствии с симптомом пациента определяют его диагноз и группу лекарственных средств, ориентируясь на маркировку цветом выбирают съемную сумку, осуществляют разъединение текстильной застежки с выбранной съемной сумкой, в соответствии с руководством осуществляют мероприятия по оказанию первой медицинской помощи извлекая из сумки лекарственное средство. Благодаря предложенному способу достигается оперативность и эффективность оказания медицинской помощи, обусловленная удобством использования заявляемого

технического решения, наличием четко расписанного плана действий. Помимо этого, улучшается качество оказания медицинской помощи благодаря использованию инструкций, исключающим вероятность возникновения ошибки специалиста при оказании медицинской помощи.

Заявленное техническое решение далее поясняется с помощью фигур, на которых условно представлен один из возможных вариантов исполнения сумки.

На фиг. 1 схематично представлен общий вид сумки.

На фиг. 2, 3 представлен общий вид сумки.

На фиг. 4 представлен вид содержимого сумки с открытой крышкой.

На фиг. 5 представлен вид содержимого откидного кармана сумки.

На фиг. 6-8 представлены примеры плакатов с инструкциями к алгоритмам действий.

На фигурах 1-5 изображена конструкция сумки, цифрами отмечены следующие элементы:

- корпус (1) сумки;
- стенки (2) корпуса (1);
- крышка (3) корпуса (1)
- сумки (4) съемные;
- лента (5) текстильная;
- молния (6) сумки (4) съемной;
- участок (7) прозрачный сумки (4) съемной;
- карманы (8) откидные;
- молния (9) кармана (8) откидного;
- карманы (10) с открытой верхней частью;
- участки (11) прозрачные карманов (10) открытых;
- карман (12) плоский;
- молния (13) кармана (12) плоского;
- лента (14) эластичная.

Далее со ссылками на фигуры описано предпочтительное исполнение сумки для укладки лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

Сумка для укладки лекарственных средств и изделий медицинского назначения включает корпус (1), выполненный в форме на основе прямоугольного параллелепипеда, содержащий стенки (2), дно и крышку (3). Внутри корпуса (1) размещены ячейки для хранения в них лекарственных средств и медицинского оборудования, представляющие собой съемные сумки (4), выполненные с возможностью крепления ко внутренний поверхности корпуса (1) при помощи текстильной застежки. На ячейки нанесена индивидуальная маркировка цветом.

В предпочтительном варианте исполнения со внутренней стороны крышки (3) корпуса (1) изделия закреплена текстильная лента (5), выполненная с возможностью крепления к ней съемных сумок (4), с торцевой стороны которых выполнены ответные части текстильной застежки. Съемные сумки (4) состоят из, по меньшей мере, двух частей, ограничивающих внутренний объем ячейки, выполненных с возможностью соединения между собой двухсторонней молнией (6). В съемных сумках (4) выполнены прозрачные участки (7) для отображения содержимого ячейки. Боковая стенка (2) и крышка (3) в предпочтительном варианте исполнения включают отсеки, выполненные в виде откидных карманов (8) для размещения дополнительных лекарственных средств и изделий медицинского назначения, а также руководств по диагностике и лечению наиболее часто встречающихся неотложных состояний, причем, карманы (8) содержат откидную часть, ограничивающую внутреннее пространство кармана, и оснащены

двусторонней молнией (9) для соединения откидной части с корпусом (1). Карманы (8) в предпочтительном варианте исполнения расширяют внутренний объем корпуса и размещены по одному на трех сторонах корпуса (1), а на одной стороне корпуса (1) размещено два кармана (8), также имеется один карман (8), расположенный на крышке (3) корпуса (1).

В частном случае исполнения в корпусе (1) также может быть выполнен гибкий карман (10) в форме на основе параллелепипеда с открытой верхней частью и прозрачным участком (11) для отображения содержимого кармана (10), также с внутренней стороны корпуса (1) может быть выполнен дополнительный плоский карман (12), оснащенный односторонней молнией (13) для его закрывания и открывания. К корпусу (1) закреплена эластичная лента (14), имеющая жестко закрепленные участки, между которыми расположены незакрепленные участки, образующие ограничители для фиксации в них лекарственных средств и изделий медицинского назначения, причем ограничители выполнены с возможностью горизонтальной и вертикальной вставки в них лекарственных средств и изделий медицинского назначения. Также в корпусе (1) может быть размещен сборно-разборный отсек (не показан), включающий продольные и поперечные гибкие вставки для разделения отсека на мелкие ячейки, выполненный с возможностью крепления к корпусу (1) посредством текстильной застежки.

Руководство по диагностике и лечению наиболее часто встречающихся неотложных состояний, в предпочтительном варианте, представляет собой плакат, книгу, или любой другой демонстрационный материал, содержащий сведения для определения диагноза, этапы для оказания первой медицинской помощи, в соответствии с определенным диагнозом, и указания наименования лекарственного средства и местоположения в сумке.

Один из предпочтительных вариантов использования сумки для укладки лекарственных средств и изделий медицинского назначения продемонстрирован далее на примере:

Медицинский работник прибывает на место оказания скорой помощи.

По прибытии на место оказания скорой помощи открывают откидной карман (8) и извлекают из него руководство по диагностике и лечению наиболее часто встречающихся неотложных состояний, затем открывают крышку (3) корпуса (1), в соответствии с симптомом пациента определяют его диагноз и группу необходимых лекарственных средств и/или медицинских изделий, ориентируясь на маркировку цветом и/или визуально, через прозрачные участки (7) съемных сумок (4). Затем выбирают соответствующую съемную сумку (4), осуществляют разъединение текстильной застежки с выбранной съемной сумкой (4) и извлекают съемную сумку (4), после чего расстегивают молнию (6), достают из съемной сумки (4) необходимые лекарственные средства и/или медицинские изделия, затем в соответствии с руководством осуществляют мероприятия по оказанию первой медицинской помощи. В экстренных ситуациях содержимое съемной сумки (4) может быть извлечено без отсоединения сумки (4) от застежки и ее извлечения из внутреннего объема сумки для укладки лекарственных средств. При необходимости, может быть открыт откидной карман (8) и заранее упакованные в него лекарственные средства и медицинские изделия могут быть идентифицированы через прозрачные участки (11) и извлечены из карманов (10) с открытой верхней гранью; из плоского кармана (12) после расстегивания молнии (13); из под незакрепленных участков эластичной ленты (14). После завершения оказания медицинской помощи лекарственные средства и/или медицинские изделия убираются в съемную сумку (4), съемная сумка (4) застегивается на молнию (6) и фиксируется посредством текстильной застежки внутри

корпуса. Крышка (3) корпуса (1) закрывается, руководство по диагностике возвращается обратно в карман (8) для хранения. Другое содержимое откидных карманов (8), если имело место их использование, возвращается в карманы (10) и (12) (в данном случае - с последующим застегиванием молнии (13)) и убираются обратно под незакрепленный участок эластичной ленты (14).

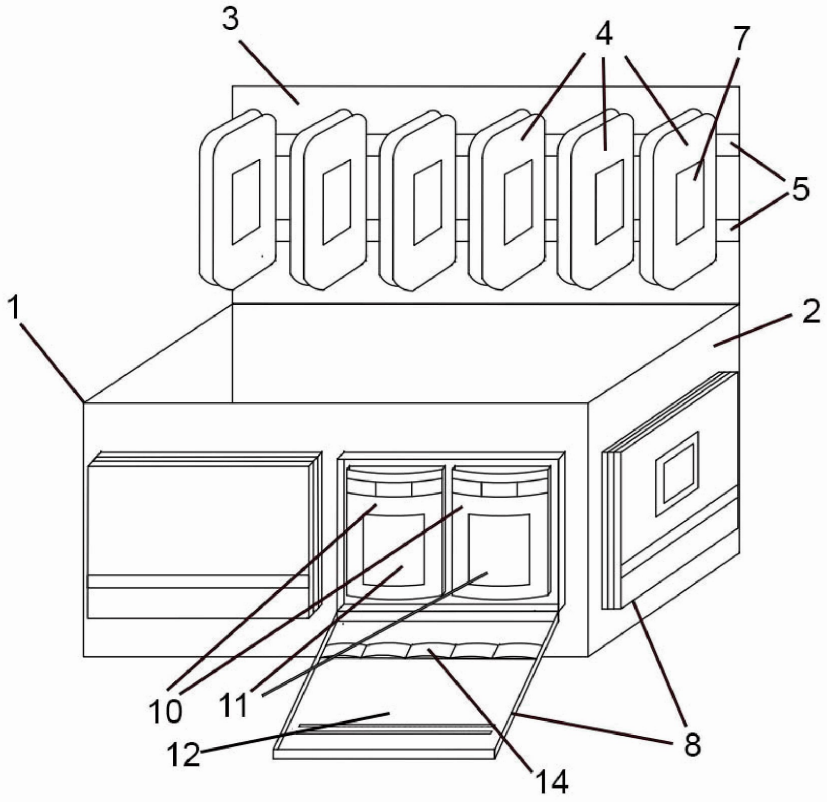
Таким образом, сумка для укладки лекарственных средств и изделий медицинского назначения, благодаря удобству использования, расширению функциональных возможностей и повышению защищенности лекарственных средств и изделий медицинского назначения имеет широкие возможности применения при оказании скорой медицинской помощи.

Представленные фигуры, описание конструкции и использования устройства не исчерпывают возможные варианты исполнения и не ограничивают каким-либо образом объем заявляемого технического решения. Возможны иные варианты исполнения в объеме заявляемой формулы.

(57) Формула изобретения

Способ извлечения лекарственного средства и/или изделия медицинского назначения из сумки для укладки лекарственных средств и изделий медицинского назначения, включающей корпус, выполненный в форме на основе прямоугольного параллелепипеда, содержащий стенки, дно и крышку, размещенные в корпусе ячейки для хранения в них лекарственных средств и изделий медицинского назначения, объединенных в группы по симптомо-синдромологическому принципу действия, в которой каждая ячейка предназначена для хранения одной группы лекарственных средств и имеет индивидуальную маркировку цветом, и каждая ячейка выполнена в виде съемной сумки, выполненной с возможностью крепления к внутренней поверхности корпуса посредством текстильной застежки, а на боковой стенке и/или на крышке с внешних сторон корпуса выполнены отсеки для размещения дополнительных лекарственных средств и изделий медицинского назначения и руководства по диагностике и лечению неотложных состояний, в котором для оказания первой медицинской помощи извлекают из отсека руководство по диагностике и лечению неотложных состояний, открывают крышку корпуса, в соответствии с симптомом пациента определяют его диагноз и группу лекарственных средств, ориентируясь на маркировку цветом, выбирают съемную сумку, осуществляют разъединение текстильной застежки с выбранной съемной сумкой, в соответствии с руководством осуществляют мероприятия по оказанию первой медицинской помощи, извлекая из сумки лекарственное средство.

1



Фиг. 1

2



Фиг. 2



Фиг. 3

3

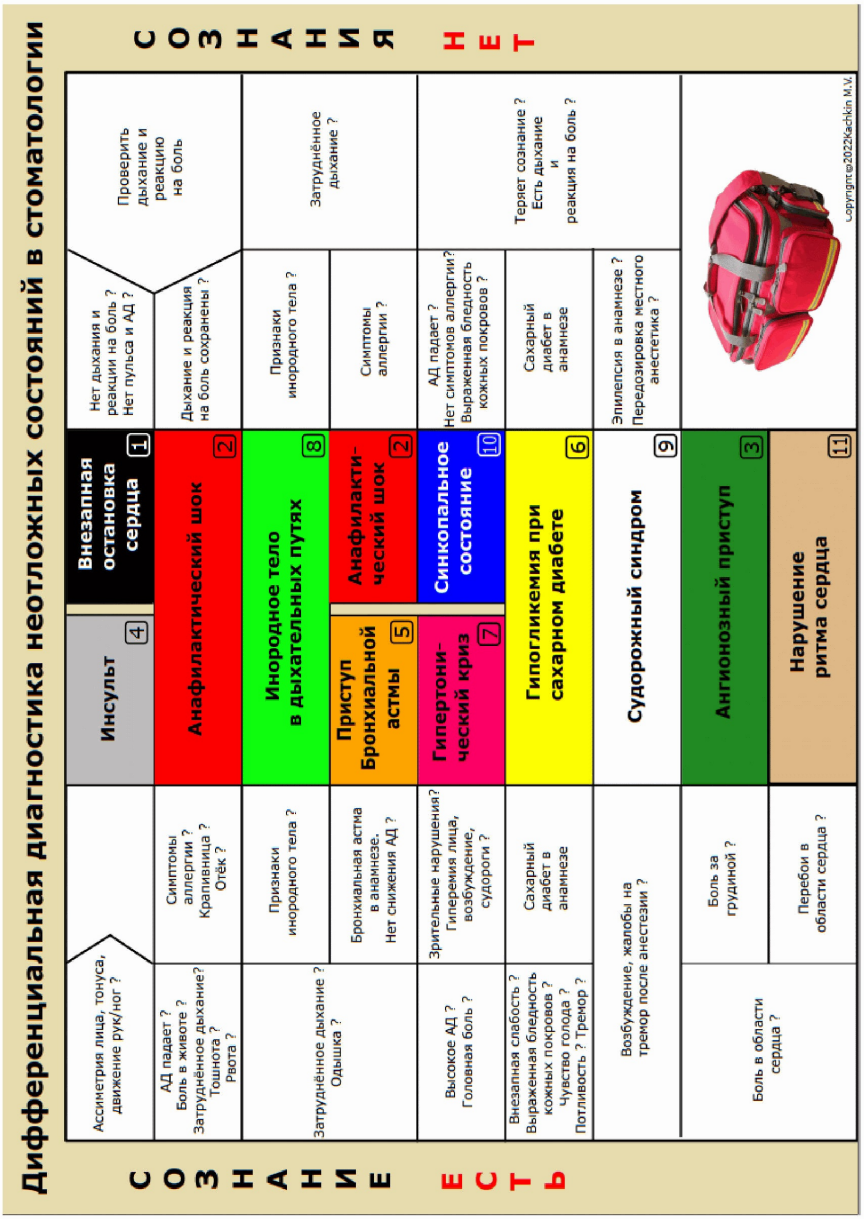


Фиг. 4

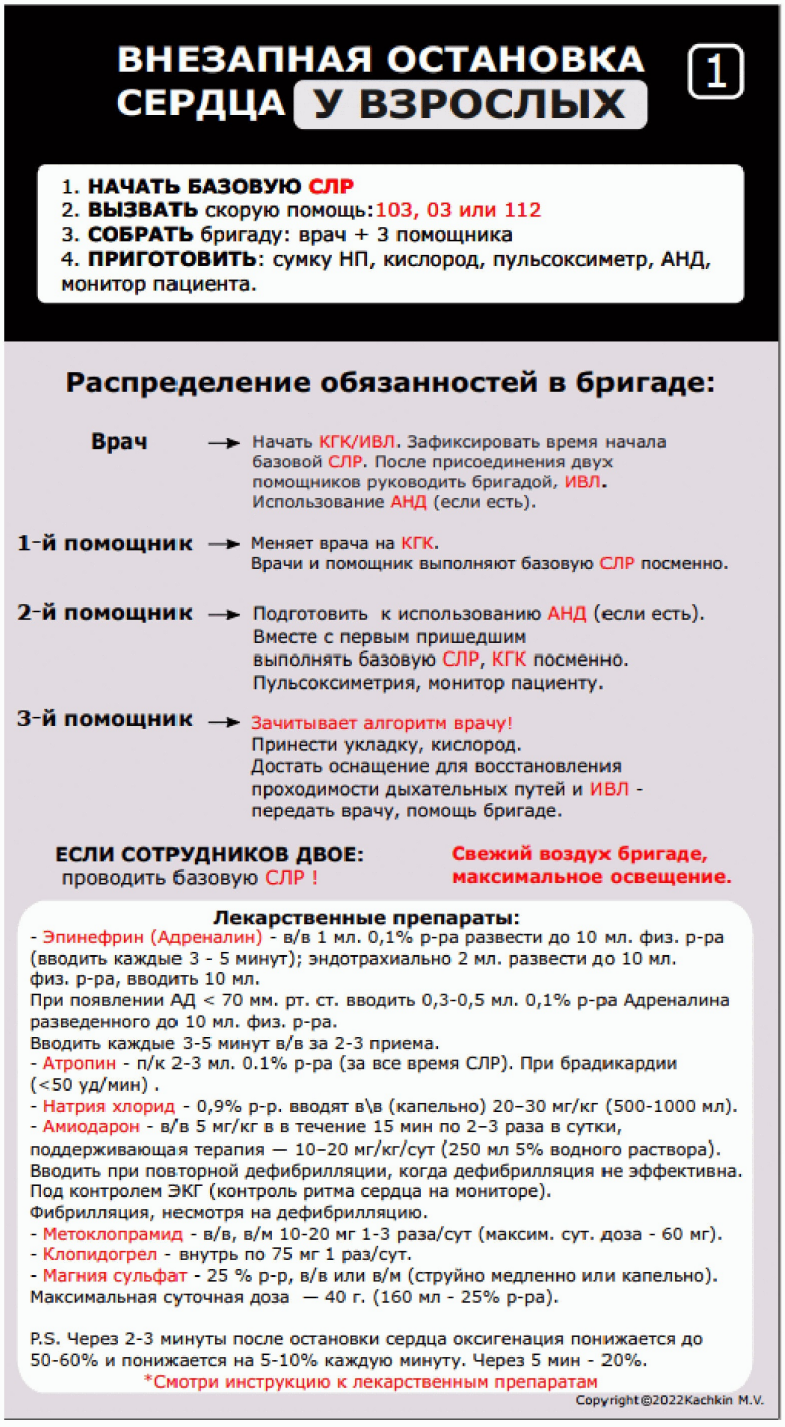


Фиг. 5

4

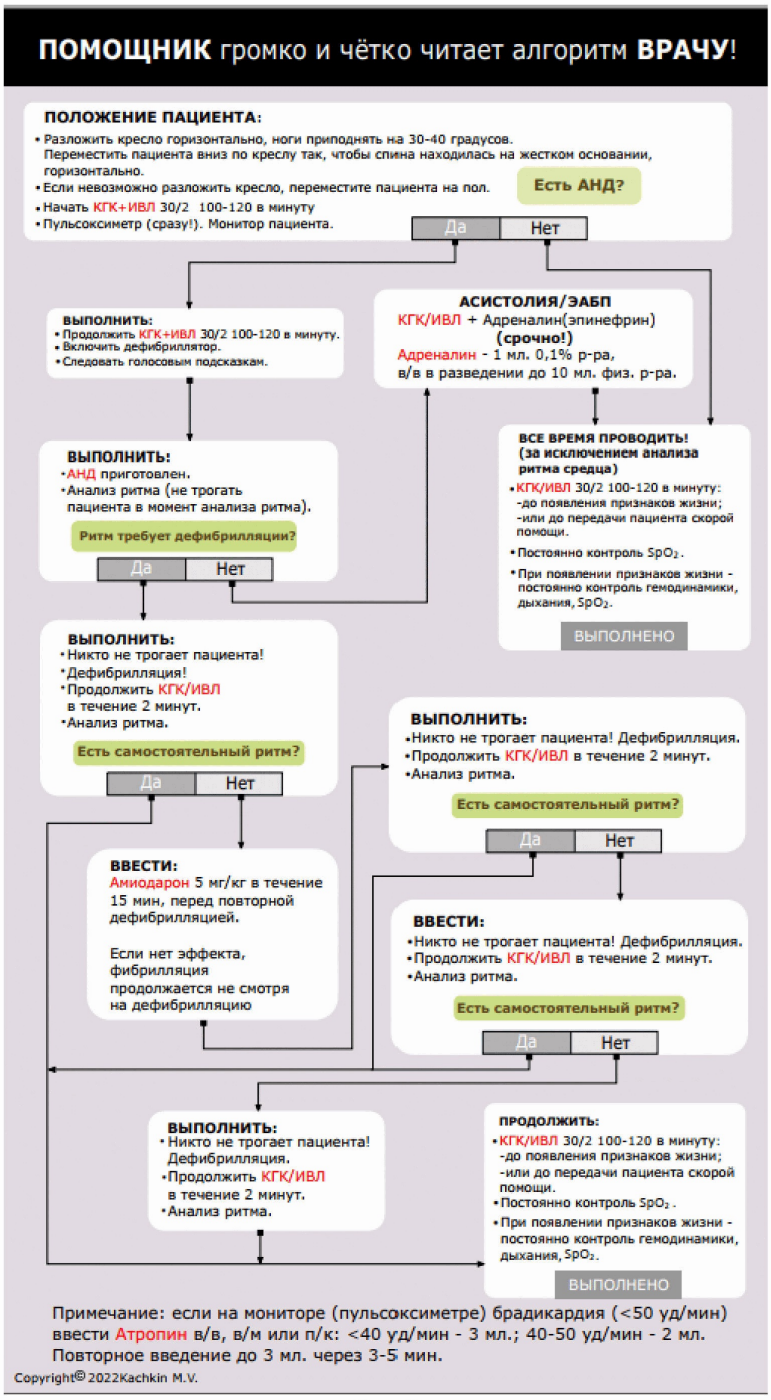

Дифференциальная диагностика неотложных состояний в стоматологии
СОЗНАНИЕ ЕСТЬ
Ассимметрия лица, тонуса, движение рук/ног ?
АД падает ? Боль в животе ? Затруднённое дыхание? Тошнота ? рвота ?
Затруднённое дыхание ? Одышка ?
Высокое АД ? Головная боль ?
Внезапная слабость ? Выраженная бледность кожных покровов ? Чувство голода ? Потливость ? Тремор ?
Возбуждение, жалобы на тремор после анестезии ?
Боль в области сердца ?
Инсульт 4
Внезапная остановка сердца 1
Анафилактический шок 2
Инородное тело в дыхательных путях 8
Приступ Бронхиальной астмы 5
Анафилакти-ческий шок 2
Гипертони-ческий криз 7
Синкопальное состояние 10
Гипогликемия при сахарном диабете 6
Судорожный синдром 9
Ангионозный приступ 3
Нарушение ритма сердца 11
Симптомы аллергии ? Крапивница ? Отёк ?
Признаки инородного тела ?
Бронхиальная астма в анамнезе. Нет снижения АД ?
Зрительные нарушения? Гиперемия лица, возбуждение, судороги ?
Сахарный диабет в анамнезе
Боль за грудиной ?
Перебои в области сердца ?
Нет дыхания и реакции на боль ? Нет пульса и АД ?
Дыхание и реакция на боль сохранены ?
Проверить дыхание и реакцию на боль
Признаки инородного тела ?
Симптомы аллергии ?
АД падает ? Нет симптомов аллергии? Выраженная бледность кожных покровов ?
Сахарный диабет в анамнезе
Эпилепсия в анамнезе ? Передозировка местного анестетика ?
Затруднённое дыхание ?
Теряет сознание ? Есть дыхание и реакция на боль ?
Copyright©2022Kachkin M.V.

Фиг. 6


ВНЕЗАПНАЯ ОСТАНОВКА СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ
1
1. НАЧАТЬ БАЗОВУЮ СЛР
2. ВЫЗВАТЬ скорую помощь:103, 03 или 112
3. СОБРАТЬ бригаду: врач + 3 помощника
4. ПРИГОТОВИТЬ: сумку НП, кислород, пульсоксиметр, АНД, монитор пациента.
Распределение обязанностей в бригаде:
Врач → Начать КГК/ИВЛ. Зафиксировать время начала базовой СЛР. После присоединения двух помощников руководить бригадой, ИВЛ. Использование АНД (если есть).
1-й помощник → Меняет врача на КГК. Врачи и помощник выполняют базовую СЛР посменно.
2-й помощник → Подготовить к использованию АНД (если есть). Вместе с первым пришедшим выполнять базовую СЛР, КГК посменно. Пульсоксиметрия, монитор пациенту.
3-й помощник → Зачитывает алгоритм врачу! Принести укладку, кислород. Достать оснащение для восстановления проходимости дыхательных путей и ИВЛ - передать врачу, помощь бригаде.
ЕСЛИ СОТРУДНИКОВ ДВОЕ: проводить базовую СЛР !
Свежий воздух бригаде, максимальное освещение.
Лекарственные препараты:
- Эпинефрин (Адреналин) - в/в 1 мл. 0,1% р-ра развести до 10 мл. физ. р-ра (вводить каждые 3 - 5 минут); эндотрахиально 2 мл. развести до 10 мл. физ. р-ра, вводить 10 мл.
При появлении АД < 70 мм. рт. ст. вводить 0,3-0,5 мл. 0,1% р-ра Адреналина разведенного до 10 мл. физ. р-ра.
Вводить каждые 3-5 минут в/в за 2-3 приема.
- Атропин - п/к 2-3 мл. 0.1% р-ра (за все время СЛР). При брадикардии (<50 уд/мин) .
- Натрия хлорид - 0,9% р-р. вводят в\в (капельно) 20–30 мг/кг (500-1000 мл).
- Амиодарон - в/в 5 мг/кг в в течение 15 мин по 2–3 раза в сутки, поддерживающая терапия — 10–20 мг/кг/сут (250 мл 5% водного раствора).
Вводить при повторной дефибрилляции, когда дефибрилляция не эффективна.
Под контролем ЭКГ (контроль ритма сердца на мониторе).
Фибрилляция, несмотря на дефибрилляцию.
- Метоклопрамид - в/в, в/м 10-20 мг 1-3 раза/сут (максим. сут. доза - 60 мг).
- Клопидогрел - внутрь по 75 мг 1 раз/сут.
- Магния сульфат - 25 % р-р, в/в или в/м (струйно медленно или капельно).
Максимальная суточная доза — 40 г. (160 мл - 25% р-ра).
P.S. Через 2-3 минуты после остановки сердца оксигенация понижается до 50-60% и понижается на 5-10% каждую минуту. Через 5 мин - 20%.
*Смотри инструкцию к лекарственным препаратам
Copyright©2022Kachkin M.V.

Фиг. 7

6


ПОМОЩНИК громко и чётко читает алгоритм ВРАЧУ!
ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА:
• Разложить кресло горизонтально, ноги приподнять на 30-40 градусов. Переместить пациента вниз по креслу так, чтобы спина находилась на жестком основании, горизонтально.
• Если невозможно разложить кресло, переместите пациента на пол.
• Начать КГК+ИВЛ 30/2 100-120 в минуту
• Пульсоксиметр (сразу!). Монитор пациента.
Есть АНД?
Да
Нет
ВЫПОЛНИТЬ:
• Продолжить КГК+ИВЛ 30/2 100-120 в минуту.
• Включить дефибриллятор.
• Следовать голосовым подсказкам.
АСИСТОЛИЯ/ЭАБП
КГК/ИВЛ + Адреналин(эпинефрин)
(срочно!)
Адреналин - 1 мл. 0,1% р-ра,
в/в в разведении до 10 мл. физ. р-ра.
ВЫПОЛНИТЬ:
• АНД приготовлен.
• Анализ ритма (не трогать пациента в момент анализа ритма).
Ритм требует дефибрилляции?
Да
Нет
ВСЕ ВРЕМЯ ПРОВОДИТЬ!
(за исключением анализа ритма сердца)
• КГК/ИВЛ 30/2 100-120 в минуту:
-до появления признаков жизни;
-или до передачи пациента скорой помощи.
• Постоянно контроль SpO2.
• При появлении признаков жизни - постоянно контроль гемодинамики, дыхания, SpO2.
ВЫПОЛНЕНО
ВЫПОЛНИТЬ:
• Никто не трогает пациента!
• Дефибрилляция!
• Продолжить КГК/ИВЛ в течение 2 минут.
• Анализ ритма.
Есть самостоятельный ритм?
Да
Нет
ВЫПОЛНИТЬ:
• Никто не трогает пациента! Дефибрилляция.
• Продолжить КГК/ИВЛ в течение 2 минут.
• Анализ ритма.
Есть самостоятельный ритм?
Да
Нет
ВВЕСТИ:
Амиодарон 5 мг/кг в течение 15 мин, перед повторной дефибрилляцией.
Если нет эффекта, фибрилляция продолжается не смотря на дефибрилляцию
ВВЕСТИ:
• Никто не трогает пациента! Дефибрилляция.
• Продолжить КГК/ИВЛ в течение 2 минут.
• Анализ ритма.
Есть самостоятельный ритм?
Да
Нет
ВЫПОЛНИТЬ:
• Никто не трогает пациента! Дефибрилляция.
• Продолжить КГК/ИВЛ в течение 2 минут.
• Анализ ритма.
ПРОДОЛЖИТЬ:
• КГК/ИВЛ 30/2 100-120 в минуту:
-до появления признаков жизни;
-или до передачи пациента скорой помощи.
• Постоянно контроль SpO2.
• При появлении признаков жизни - постоянно контроль гемодинамики, дыхания, SpO2.
ВЫПОЛНЕНО
Примечание: если на мониторе (пульсоксиметре) брадикардия (<50 уд/мин) ввести Атропин в/в, в/м или п/к: <40 уд/мин - 3 мл.; 40-50 уд/мин - 2 мл. Повторное введение до 3 мл. через 3-5 мин.
Copyright© 2022Kachkin M.V.

Фиг. 8