



МЕДИЦИНСКАЯ МЕТОДИЧЕСКАЯ ЗАМЕТКА

Одобрено Руководящей группой ИНСАРАГ – Февраль 2011 г.

Версия документа 1.1

Дата: январь 2011 г.

Название: ИЗВЛЕЧЕНИЕ ПОГИБШИХ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОСИКОВО-СПАСАТЕЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ

Последнее обновление: Январь 2011 г.

1. Введение

1. Несмотря на то, что извлечение погибших не является первостепенной задачей поисково-спасательных отрядов (ПСО), существовали в прошлом и существуют сейчас возможности оказания помощи в выполнении таких задач. Для этого всегда необходима тесная координация действий с существующими местными органами по управлению в ЧС (ЛЕМА) и полевым координационным центром (OSOCC). Останки погибших могут быть заблокированы или доступ к ним может быть частично ограничен. Для семей, потерявших родственников, местного сообщества и членов ПСО очень важно, чтобы погибшие были извлечены безопасно, с применением необходимых защитных мер и в соответствии с культурными особенностями в обращении с телами погибших в данном сообществе.

2. Несмотря на существование этических соображений, Медицинская рабочая группа допускает, что ПСО могут получить задание извлекать останки погибшего, хотя существует вероятность извлечения живых пострадавших.

3. В связи с деликатностью данного типа помощи были разработаны следующие рекомендации, позволяющие ПСО помочь соответствующим сторонам в решении этого важного вопроса.

2. Цель

1. Извлечение тел погибших из зон с имеющимися факторами риска (по запросу соответствующих организаций/лиц) безопасно для всех, принимающих в этом участие.

3. Задачи

3.1 Обеспечение безопасности персонала, занятого в извлечении погибших.

3.2 Обеспечить наискорейшую сохранность и передачу тел погибших с рабочего участка соответствующим органам власти ЛЕМА.

3.3 Предоставление консультации эксперта и технической помощи в случаях, когда немедленное извлечение тел погибших невозможно из-за угрозы обрушения конструкции здания.

3.4 Координировать/интегрировать усилия ПСО и соответствующих служб, ответственных за обращение с телами погибших.

3.5 Удостовериться в наличии соответствующих записей об извлечении (например, время извлечения, местоположение тела, GPS координаты, кому было передано извлеченное тело погибшего на рабочем участке) и передать их в OSOCC / LEMA.

3.6 Отдавать себе отчет, и по возможности, соблюдать любые культурные особенности, касающиеся процедуры обращения с телами погибших.

4. Принятие решений

4.1 Предполагается, что процесс установления факта смерти проведен.

4.2 Могут возникнуть определенные ситуации, в которых извлечение тел погибших будет сопряжено с такой высокой степенью опасности для лиц, оказывающих помощь, что извлечение не будет осуществлено до тех пор, пока риск не будет уменьшен.

4.3 Такие факторы, как жара/влажность, типы воздействующих вредных факторов, географические рамки воздействия вредных факторов, типы конструкций зданий и сооружений, где проводится извлечение погибших, наличие определенного оборудования должны быть учтены при выборе подхода к процессу извлечения погибших.

4.4 С медицинской точки зрения лица, оказывающие помощь, подвергаются меньшему риску со стороны погибших, чем со стороны живых пострадавших. Жидкости, содержащиеся в организме (такие как кровь, урина, фекалии), могут представлять опасность при попадании на кожу человека, оказывающего помощь. осколки костей могут быть очень острыми и представлять опасность прокалывания. Зловоние может быть непреодолимым.

4.5 Само обращение с телами погибших потенциально может вызвать острую стрессовую реакцию у персонала, участвующего в извлечении тел погибших. Любой член команды, не желающий принимать участие непосредственно в извлечении или передаче тела погибшего, должен быть освобожден от участия в данном процессе.

4.6 Из-за жары и влажности, тела погибших могут быть уже в стадии разложения, могут быть распухшими, и могут легко распадаться на части при перемещении.

4.7 Такие действия не должны осуществляться в темное время суток или без соответствующего освещения.

5. Концепция проведения операций по извлечению тел погибших

5.1 Как можно раньше выясните любые культурные особенности, которые могут повлиять на процедуры по извлечению и передаче тел погибших.

5.2 ПСО, получившие задание на извлечение тел погибших, должны:

5.2.1 Нанести маркировку на сооружение в соответствии с Руководством ИНСАРАГ, если это еще не было сделано;

5.2.2 Определить спутниковые координаты (GPS-координаты) местоположения погибшего, если возможно;

5.2.3 Если был соответствующий запрос от LEMA или OSOCC, сделать фотоснимки тела, в том положении и в том месте, где оно было обнаружено, и передать данные снимки запросившей их стороне.

5.2.4 Использовать бирки, удостоверяющие личность погибшего, в соответствии с указаниями LEMA или OSOCC;

5.2.5 Проследить за тем, чтобы вместе с телом была передана соответствующая документация;

5.3 Как можно раньше определить необходимые мероприятия по передаче тел погибших сразу после извлечения.

5.4 При планировании стратегии безопасного извлечения тел погибших, следует учитывать следующее:

5.4.1 ПСО должны предусмотреть меры по уменьшению запаха путем проветривания пространства и/или используя респираторы.

5.4.2 Все действия по высвобождению тела погибшего (разбор завалов, укрепление конструкций и т.д.) должны проводиться таким образом, чтобы свести к минимуму контакт с телами погибших и с содержащимися в них жидкостями;

5.4.2.1.1 Использование стандартных средств индивидуальной защиты (маска для лица, защита для глаз, медицинские перчатки под рабочими перчатками спасателя);

5.4.2.1.2 Использование защитных средств и материалов в качестве барьеров, чтобы свести к минимуму контакт с жидкостями организма погибшего (например, брезент, полимерная пленка, одноразовая водонепроницаемая рабочая спецодежда/комбинезон спасателей);

5.4.2.1.3 Держитесь на расстоянии, когда работает тяжелая техника (например, краны или другая аналогичная техника).

5.5 Персоналу, непосредственно занятому в процессе извлечения и передачи тел погибших необходимо:

5.5.1 Провести брифинг для членов ПСО по потенциальным факторам риска (физическим и психологическим);

5.5.2 В дополнение к стандартным мерам предосторожности, рассмотреть использование защитных средств и материалов в качестве барьеров, чтобы свести к минимуму контакт с жидкостями организма погибшего (например, одноразовая водонепроницаемая рабочая спецодежда / комбинезон спасателей, резиновые сапоги). Это должно быть надето как можно ближе к местоположению погибшего, чтобы минимизировать время нахождения в данной одежде;

5.5.3 Использование высокоэффективных фильтрующих абсорбирующих респираторов (High Efficiency Particulate Absorbing (HEPA) respirators) или им подобных, снабженных воздухом, либо РХБ-защитных костюмов не является обязательным для извлечения тел погибших. Если этого требуется вследствие других факторов окружающей среды, то может потребоваться пересмотр процедур по извлечению погибших;

5.5.4 Когда допустимо, члены ПСО должны постараться плавно, методом скольжения, переместить тело в трупный мешок (вместо перекалывания тела, что может привести к тому, что оно распадется на части). Трупный мешок должен обеспечивать защиту непосредственно тела, а так же тех, кому будут переданы останки в дальнейшем. Это облегчит содержание останков нетронутыми. Перемещение тела методом скольжения может быть упрощено при использовании полимерной пленки, покрывал из алюминиевой фольги, или другого материала, подкладываемого под тело перед тем как оно будет перемещено;

5.5.5 Любое имущество погибшего должно быть упаковано в трупный мешок;

5.5.6 Вычленение и расчленение тела погибшего не должны являться основным методом извлечения. Если это необходимо:

5.5.6.1 Обсудите вопрос принятия такого решения при участии руководителя ПСО и ЛЕМА;

5.5.6.2 Продумайте проведение данной процедуры под руководством опытного медицинского персонала ПСО.

5.6 В случае попадания выделений жидкостей организма погибшего на кожу или на слизистую оболочку (включая колотые раны от фрагментов костей или при попадании брызг в глаза или рот) следует:

5.6.1 Прекратить проведение операции;

5.6.2 Увести человека, подвергшегося воздействию, с рабочего участка;

5.6.3 Снять с члена ПСО подвергшиеся воздействию жидкостей организма погибшего средства индивидуальной защиты (СИЗ);

5.6.4 Обильно промыть раны/слизистые оболочки;

5.6.5 Связаться с медицинским персоналом ПСО;

5.6.6 Выполнить все, что полагается в данном случае в соответствии с принятыми в отряде требованиями;

5.6.7 Уведомить OSOCC.

6. Подтверждающие документы

6.1 Проект документа по Стандартных Процедурам (SOP) по извлечению тел погибших Федерального Агентства по управлению в ЧС (FEMA)

6.2 Обращение с телами погибших после бедствий: полевой справочник для тех, кто первыми приступил к оказанию помощи. РАНО 2006.