

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
09 березня 2022 року № 441

ПОРЯДОК
надання домедичної допомоги постраждалим при підозрі
на гострий інфаркт міокарда

1. Цей Порядок визначає механізм надання домедичної допомоги постраждалим при підозрі на гострий інфаркт міокарду особами, які не мають медичної освіти, але за своїми службовими обов'язками повинні надавати домедичну допомогу.

2. У цьому Порядку термін «гострий інфаркт міокарда» вживається у такому значенні – невідкладний стан, викликаний гострим порушенням кровопостачання серцевого м'язу.

Інші терміни вживаються у значеннях, наведених в Законі України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Національному переліку основних лікарських засобів, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2009 року № 333 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 23 грудня 2021 року № 1431), та інших нормативно-правових актах у сфері охорони здоров'я.

3. Ознаки гострого інфаркту міокарда:

- 1) дискомфорт в центрі грудної клітки;
- 2) стискаючий, тягнучий біль за грудиною;
- 3) ниючий біль в грудній клітці з іррадіацією в ліву руку, шию, нижню щелепу;
- 4) немотивоване відчуття страху;

5) раптова задишка;

6) холодний піт, нудота, запаморочення.

4. Послідовність дій при наданні домедичної допомоги постраждалим при підозрі на гострий інфаркт міокарду:

1) перед наданням допомоги переконатися у відсутності небезпеки та за її відсутності перейти до наступного кроку;

2) заспокоїти постраждалого та пояснити свої подальші дії;

3) здійснити виклик екстреної медичної допомоги та дотримуватись вказівок диспетчера прийому виклику;

4) надати постраждалому максимально зручного для нього положення;

5) розстібнути стискаючі елементи одягу у постраждалого;

6) забезпечити надходження свіжого повітря в приміщення, де знаходиться постраждалий;

7) при можливості дати постраждалому розжувати таблетку кислоти ацетилсаліцилової у дозі 162–325 мг (незалежно від прийому інших препаратів) за умови відсутності у нього алергічної реакції;

8) забезпечити постійний нагляд за постраждалим до приїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги;

9) при погіршенні стану постраждалого до приїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги повторно здійснити виклик екстреної медичної допомоги;

10) за можливості зібрати у постраждалого максимально можливу інформацію стосовно точного часу початку захворювання та можливих обставин, які з цим пов'язані. Всю отриману інформацію передати працівникам бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги або диспетчеру служби екстреної медичної допомоги.

5. Якщо до приїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги постраждалий втратив свідомість, слід перейти до Порядку надання домедичної допомоги дорослим при раптовій зупинці кровообігу, затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 березня 2022 року № 441.

**Генеральний директор
Директорату медичних послуг**

Олександра МАШКЕВИЧ