

*Рассказы
о советской
медицине*

«Скорая» выезжает на вызов

По улице на большой скорости, включив сирену и специальную «мигалку»¹, мчится белая машина с красным крестом





Диспетчерский центр станции скорой и неотложной медицинской помощи Москвы. Сюда поступают все сигналы о внезапно заболевших и пострадавших.

стом. Прохожие невольно оборачиваются, провожая её взглядами: кому-то плохо, с кем-то случилась беда.

Служба скорой и неотложной медицинской помощи в СССР — это широкая сеть станций², десятки тысяч врачей и фельдшеров³. В городах к пострадавшему или внезапно заболевшему мчатся специальные санитарные микроавтобусы. В сельской местности используются микроавтобусы повышенной проходимости. В отдалённых и малообжитых районах в воздух поднимаются санитарные самолёты и вертолёты. Хорошая техническая оснащённость

позволяет современной «Скорой» действовать быстро, оперативно.

Как и всё медицинское обслуживание в СССР, скорая и неотложная помощь оказывается населению бесплатно. Государство ассигнует скорой помощи значительные средства, причём сумма эта постоянно увеличивается. Так, если в 1974 году только на нужды скорой помощи Москвы было отпущено 10 миллионов рублей, то в 1979 году эта сумма составляет 22 миллиона рублей.

Как же работает «Скорая»? Познакомимся с её деятельностью на примере московской городской станции скорой и неотложной медицинской помощи.

Если кому-то срочно потребовалась врачебная помощь, достаточно набрать по теле-

фону две цифры: «03», и вы услышите:

— «Скорая» слушает.

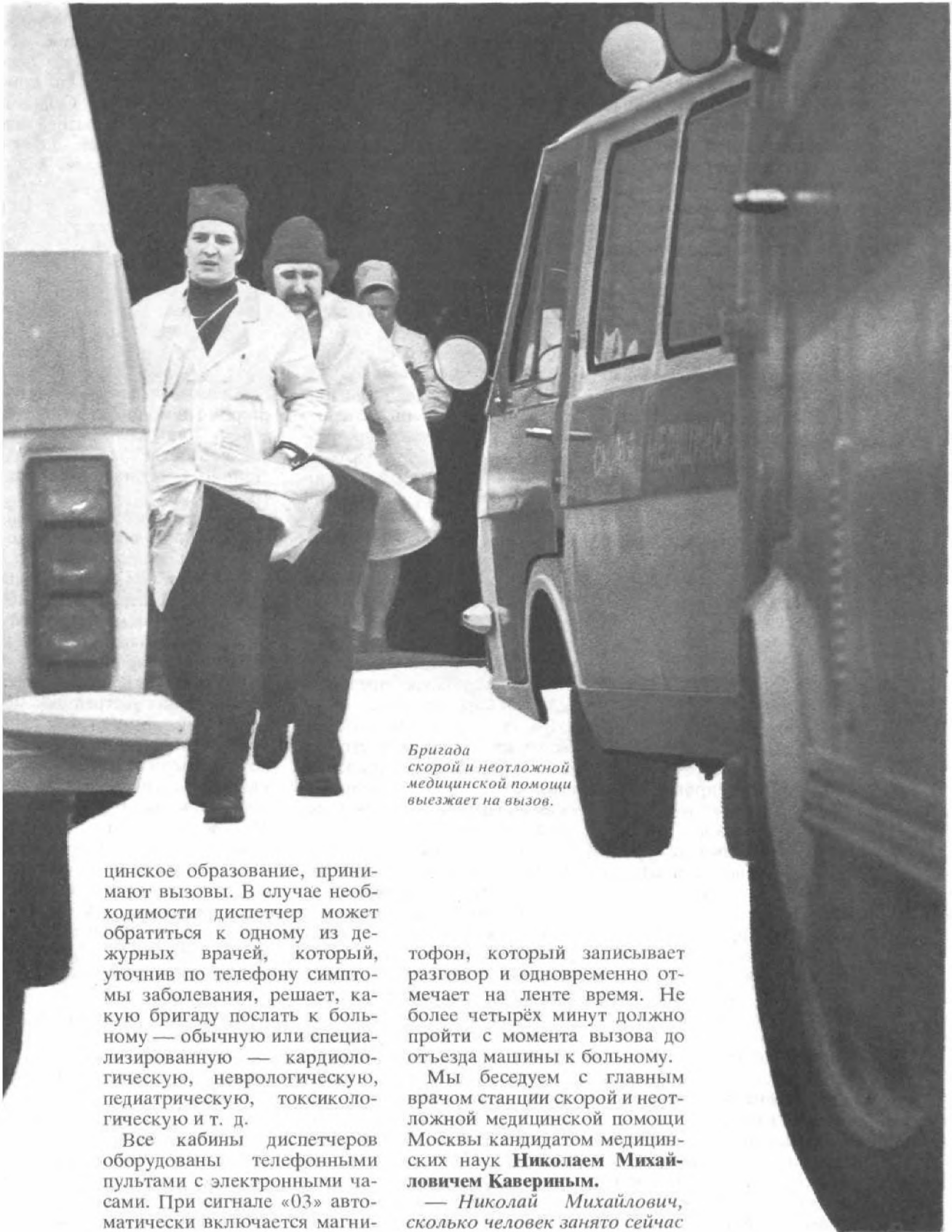
«03» — это код вызова скорой и неотложной медицинской помощи.

Если несчастный случай произошёл на улице, по «03» можно бесплатно позвонить из любого телефона-автомата (обычный разговор по нему стоит две копейки).

На больших площадях, в районах вокзалов, гостиниц — всюду, где обычно бывает многолюдно, установлены специальные колонки с кнопкой вызова и микрофоном. Нажав кнопку, услышите:

— «03» слушает.

Принятый сигнал поступает в единый диспетчерский центр станции скорой медицинской помощи Москвы, где диспетчеры, имеющие среднее меди-



Бригада скорой и неотложной медицинской помощи выезжает на вызов.

цинское образование, принимают вызовы. В случае необходимости диспетчер может обратиться к одному из дежурных врачей, который, уточнив по телефону симптомы заболевания, решает, какую бригаду послать к больному — обычную или специализированную — кардиологическую, неврологическую, педиатрическую, токсикологическую и т. д.

Все кабины диспетчеров оборудованы телефонными пультами с электронными часами. При сигнале «03» автоматически включается магни-

тофон, который записывает разговор и одновременно отмечает на ленте время. Не более четырёх минут должно пройти с момента вызова до отъезда машины к больному.

Мы беседуем с главным врачом станции скорой и неотложной медицинской помощи Москвы кандидатом медицинских наук **Николаем Михайловичем Кавериним.**

— *Николай Михайлович, сколько человек занято сейчас*

в службе московской скорой помощи?

— Коллектив станции скорой и неотложной помощи Москвы, — говорит Н. М. Каверин, — насчитывает сейчас девять тысяч человек, из них две тысячи врачей. Одновременно выехать на вызовы могут 800 бригад, то есть свыше 1 500 медицинских работников (бригада состоит из врача и двух медицинских работников со средним медицинским образованием — фельдшера и санитаря).

— Чем, на ваш взгляд, отличается работа врача скорой помощи от работы обычного врача?

— Врачу «Скорой» нужны особые знания и навыки. Это и терапевт, и хирург, и невропатолог, и травматолог, и реаниматор одновременно. От него требуется быстро и безошибочно поставить диагноз, принять решение — и всё это подчас в необычной обстановке: ведь несчастье может произойти на улице, в транспорте, на производстве. Поэтому не случайно, что Министерство здравоохранения СССР утвердило недавно новую специальность — врач скорой помощи. Выпускники медицинских вузов, готовящиеся работать в скорой помощи, проходят годичную интернатуру⁴. Они выезжают на вызовы вместе с опытными врачами, дежурят в реанимационных центрах, в приёмных покоях крупных многопрофильных больниц. Врачи, имеющие склонность к научной работе, могут учиться затем в аспирантуре⁵.

— Каковы, на ваш взгляд, успехи скорой помощи в последние годы?

— Успехи есть, и немалые. Это, прежде всего, возросшая квалификация врачей. У нас работают настоящие мастера своего дела, талантливые специалисты, великолепные диагносты. Ведь в «Скорой», как, впрочем, и вообще в медицине, действует принцип

«Понять — значит помочь».

В последние годы широкое распространение получили специализированные бригады. Среди них на первом месте бригады интенсивной терапии. Специализированные бригады доказали свою высокую эффективность. Они оказывают больным и пострадавшим помощь, которую раньше можно было получить только в специализированных клиниках.

С улучшением технической оснащённости «Скорая» стала использовать многие новейшие медицинские средства.

Больных, считавшихся несколько лет назад нетранспортабельными, теперь успешно доставляют в стационар. Резко снизилось число смертельных случаев от инфаркта миокарда. Гораздо реже возникают осложнения.

«Скорая» оказывает квалифицированную медицинскую помощь и на догоспитальном этапе — лечит на дому. В результате этого больные, попав в больницу, выздоравливают быстрее, так как ещё до больницы проходят предварительный курс лечения.

Всё это стало возможным благодаря успехам всего советского здравоохранения, появлению новых медицинских аппаратов, приборов, лекарств.

— Как связана служба скорой помощи Москвы с научными организациями?

— Самым тесным образом. Московская «Скорая» в своей работе опирается на крупнейшие медицинские научно-исследовательские институты, клинические больницы и кафедры вузов. Так, сотрудничество с учёными Института скорой помощи имени Н. В. Склифосовского⁶ позволяет постоянно совершенствовать работу скорой помощи, вести её на высоком научном уровне.

— Станет ли «Скорая» ещё более скорой?

— Успеть — это для «Скорой» главное. Лучшие в мире врачи, эффективнейшие лекарства — всё окажется бесполезным, если помощь пришла слишком поздно. Сейчас с момента приёма вызова на диспетчерском пункте до момента госпитализации больного (а за это время ему оказана первая помощь на месте) проходит 35—40 минут. Это одно из главных достижений скорой помощи. Но Москва — город огромный, строящийся, есть в нём отдалённые районы. Поэтому было решено приблизить службу скорой помощи к населению. Созданы подстанции скорой помощи с радиусом действия три километра. Сейчас в Москве 34 таких подстанции, и их число будет расти.

— Расскажите, пожалуйста, об истории скорой помощи в нашей стране.

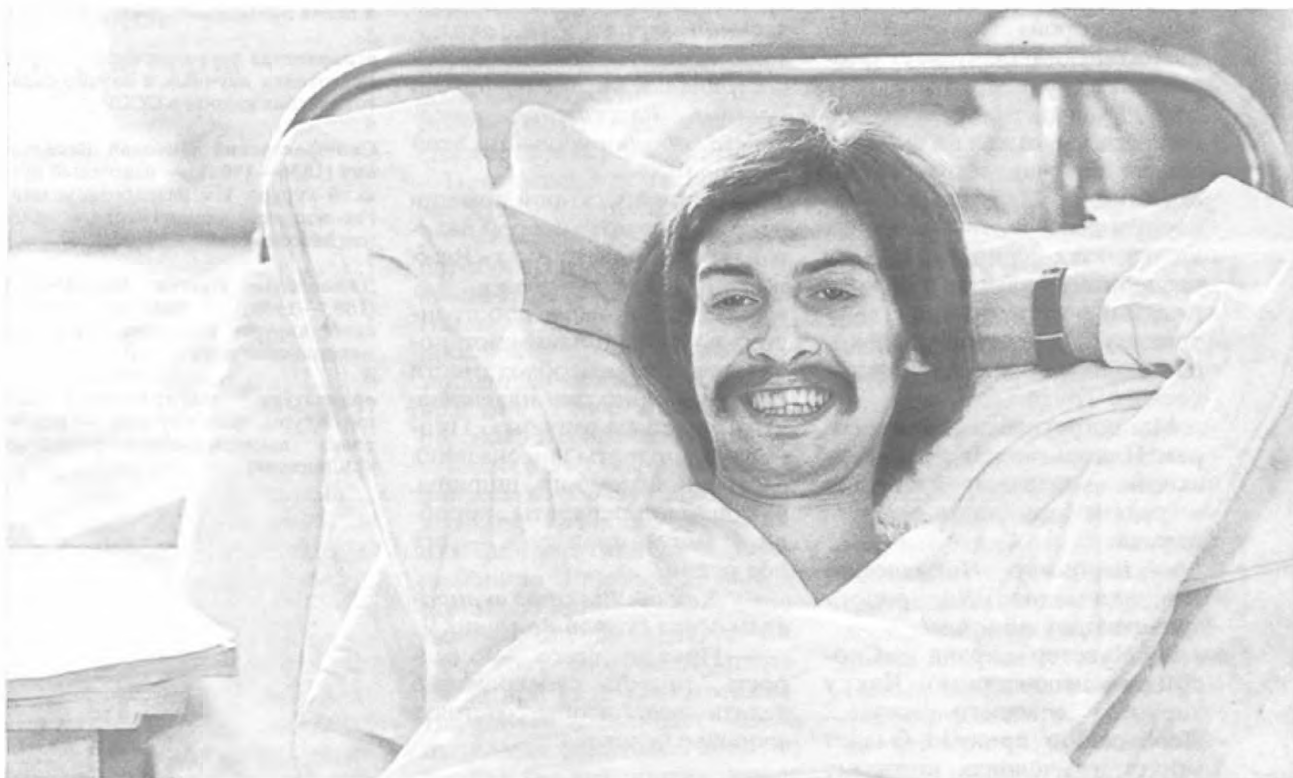
— Служба скорой помощи в России возникла в первую очередь как помощь при несчастных случаях. Передовые русские учёные ещё в начале XIX века выдвигали идеи организации экстренной медицинской помощи как единой государственной службы, но их мысли и начинания не нашли поддержки у царского правительства. В 1898 году в Москве благодаря частным пожертвованиям появились первые три кареты скорой помощи. Затем пункты скорой помощи возникли в нескольких других крупных городах — Петербурге, Харькове, Одессе и др. В 1908 году было организовано общество скорой помощи больным и пострадавшим. С началом первой мировой войны станции практически перестали существовать.

Только Великая Октябрьская социалистическая революция положила начало целой системе скорой медицинской помощи. Организованный в 1918 году Наркомздрав (На-



Бригада «Скорой» оказывает помощь пострадавшему.

Жизнь этого юдоши вне опасности благодаря быстрой и квалифицированной помощи персонала «Скорой».



родный Комиссариат здравоохранения) сразу же стал развивать службу скорой помощи. В 1919 году открылась станция в Москве, затем в других городах. Затем количество станций стало быстро расти по всей стране. Сейчас, как уже говорилось, это густая сеть станций и подстанций скорой медицинской по-

мощи. В стране появились два научных учреждения, в дальнейшем преобразованные в Московский научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н. В. Склифосовского и Ленинградский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И. И. Джанелидзе⁷.

— О ком из сотрудников

службы скорой помощи Москвы вы могли бы рассказать?

— Таких людей много. Все работники «Скорой» глубоко преданы своему делу. Это настоящие энтузиасты, для которых главное — помочь человеку. А подробнее... Я расскажу об одном из наших ветеранов, рядовом враче, Ге-

рое Социалистического Труда Владимир Николаевич Кудрявцеве.

Владимир Николаевич работает на «Скорой» 28 лет. Участник Великой Отечественной войны от первого до последнего дня, он пришёл в медицину, пройдя большую жизненную школу. Окончив институт, он пришёл работать на скорую помощь, и с тех пор это стало делом его жизни. Окончив через некоторое время ординатуру⁸ по хирургии, он не оставил свою беспокойную, сложную работу. Это человек высокой культуры, он любит и хорошо знает литературу, историю, философию (уже работая врачом «Скорой», он закончил философский факультет Московского университета). За годы работы он более 60 тысяч раз выезжал на вызовы, оказал помощь десяткам тысяч людей. За большие заслуги в деле охраны здоровья людей, за верность своему врачебному долгу в 1978 году Владимир Николаевич Кудрявцев был удостоен высокого звания Героя Социалистического Труда.

Мы встретились с **Владимиром Николаевичем Кудрявцевым** на пункте скорой помощи в редкие для него минуты отдыха.

— *Владимир Николаевич, чем привлекает Вас работа врача скорой помощи?*

— Чувство врача «Скорой» — неповторимо. Как у хирурга, спасшего жизнь... Необычайно приятно бывает узнать, что человек, которому ты оказал помощь, выздоровел. «Скорая» даёт огромное удовлетворение результатами своего труда. И ещё: нигде у врача нет такой большой самостоятельности, как на «Скорой». В считанные минуты нужно принять решение, причём ошибиться нельзя. Оперативность, широкий медицинский кругозор, богатая практика — вот что, на мой

взгляд, характеризует в первую очередь врача «Скорой».

Вот, например, вызов: «Плохо с сердцем». За этой общей формулировкой может стоять десяток заболеваний, при этом не исключено, что сердце-то тут и не при чём. Задача врача скорой помощи — быстро, без ошибок поставить диагноз, принять меры к облегчению состояния больного. Ну а потом врач передаёт больного на лечение в стационар, где его будут лечить специалисты высокой квалификации. Но от первоначального диагноза врача «Скорой» зависит очень многое...

— *Нередко врачу скорой помощи приходится оказывать помощь больному или пострадавшему в санитарной машине. Расскажите, пожалуйста, об оборудовании этой машины.*

— Машину скорой помощи часто называют «скорой палатой». Микроавтобусы Рижского завода невелики, но удобны. Основное пространство в машине занимают носилки, в случае необходимости есть ещё одни, они навешиваются «вторым этажом». Приборы и аппараты для оказания экстренной помощи, шприцы, различные препараты, коробки с ампулами и т. д. — всё под рукой.

— *Как бы Вы сформулировали девиз скорой помощи?*

— Прежде всего — скорость, то есть своевременно делать всё, чтобы отстоять здоровье человека.

М. Волков

КОММЕНТАРИИ

1 «мигáлка» (разг.) — сигнальная лампа, установленная на крыше санитарной автомашины

2 **ста́нция ско́рой и неотло́жной медицинско́й помо́щи** — специальное медицинское учреждение, в задачи которого входит оказание скорой медицинской помощи населению

3 **фе́льдшер** — медицинский работник со средним медицинским образованием, помощник врача

4 **интерна́тура** — работа врача или студента в медицинском учреждении в целях повышения квалификации

5 **аспира́нтура** — основная форма подготовки научных и научно-педагогических кадров в СССР

6 **Склифосовский Никола́й Васи́льевич (1836—1904)** — известный русский хирург. Им разработаны многие вопросы хирургического лечения заболеваний

7 **Джане́лидзе Иуст́ин Ива́илович (1883—1950)** — известный советский хирург, академик Академии медицинских наук СССР

8 **орди́натура** — род практической аспирантуры, цель которой — подготовка высококвалифицированных клиницистов