

**Контрольний перелік  
питань для медичного  
персоналу**

ПИТАННЯ	ВИКОНАНО	ПРИМІТКИ
<p>*Для отримання даних про історію інцидентів див. чеклист фахівців з радіації у медичних установах*.</p>		
<p>Сповідення та допомога:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Активація в лікарні плану дій у надзвичайних ситуаціях/запит на додатковий персонал та ресурси</li> <li>• Запит на допомогу від фахівців з радіаційної безпеки</li> </ul>		
<p>Інформація про пацієнтів:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Кількість пацієнтів?</li> <li>• Небезпечні для життя травми (попередня стабілізація/втручання?)</li> <li>• Дії проти забруднення (попереднє знезараження?)</li> <li>• Час до появи блювоти?</li> <li>• Інші важливі відомості про пацієнта та події?</li> </ul>		
<p><b>ОТРИМАНА ДОЗА РАДІАЦІЙНОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Розташування ЗІЗ та розміщення пацієнта як пацієнта з потенційним імунодефіцитом</li> <li>• Отримайте розгорнутий аналіз крові з підрахунком формених елементів та перевірте на предмет гострої лімфопенії (якщо s/s зберігаються, повторюйте кожні 6-8 годин протягом 24-48 годин)</li> <li>• Розгляньте можливість проведення аналізу на дицентричні хромосоми (зв'яжіться з REAC/TS)</li> <li>• Зверніться до REAC/TS для отримання консультації спеціаліста. Цілодобовий номер: +1 865-576-1005</li> </ul>		
<p><b>ПОШКОДЖЕННЯ ШКІРНИХ ПОКРОВІВ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Проведіть оцінку ураження шкірних покривів радіацією (в короткостроковій перспективі - малоймовірно). Цей етап можна відкласти на пізніше (зверніться до REAC/TS)</li> <li>• Зробіть оцінку звичайних опіків/ран</li> </ul>		
<p><b>ЗАБРУДНЕННЯ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Приймайте пацієнта у режимній зоні (це може бути травматологічний пункт/намет або інша зона, за необхідністю)</li> <li>• Стабілізуйте загрозливі для життя медичні/травматичні потреби</li> <li>• Зніміть одяг <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Зменшити поширення забруднення можна шляхом обережного процесу зняття одягу</li> <li>○ Зберіть весь одяг та покладіть його в безпечне місце</li> <li>○ Розгляньте можливість відправлення забрудненого одягу на радіоізотопну ідентифікацію</li> </ul> </li> <li>• Зробіть оцінку та проведіть лікувальні процедури, пов'язані з іншим медичним/травматичним станом</li> </ul>		

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Зробіть аналіз показників життєво-важливих функцій</li> <li>○ Внутрішньовенне введення рідини та ліки, за необхідності</li> <li>● Визначте тип випромінювання (альфа, бета, гамма/рентген, нейтронне) та ідентифікуйте забруднювач (якщо є). <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Запитайте пацієнта, рятувальників чи інші органи влади</li> </ul> </li> <li>● Радіаційне обстеження та документація <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ведіть документацію в одиницях «імпульси за хвилину» (рахунок за хвилину).</li> <li>○ Порядок обстеження: рани, отвори, неушкоджена шкіра</li> </ul> </li> <li>● Збір зразків біоматеріала <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Мазки з носа та рота</li> <li>○ Збережіть відповідні негативи та забезпечте ланцюжок зберігання (при необхідності)</li> </ul> </li> <li>● Оцініть внутрішній стан та проаналізуйте доступні контрзаходи <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Вивчіть показники вимірювальних приладів, проконсультуйтеся з дозиметристом/ фахівцем з радіаційної медицини</li> <li>○ Зробіть аналіз точкових проб сечі</li> <li>○ При необхідності, почніть проводити щодобовий біоаналіз сечі та/або калу</li> <li>○ Розгляньте можливість проведення УЗД всього тіла</li> </ul> </li> </ul>		
<p><b>ЗНЕЗАРАЖЕННЯ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Рани: стандартне очищення/зрошення ран. При необхідності оцініть наявність сторонніх предметів. За потребою, проконсультуйтеся з хірургом.</li> <li>● Отвори тіла: продування носа, зрошення очей. <b>ЗАБОРОНЯЄТЬСЯ</b> проводити агресивне промивання.</li> <li>● Неушкоджена шкіра: не голити, не шкрябати і не обробляти.</li> <li>● Волосся: тільки шампунь, жодних кондиціонерів.</li> <li>● Проведіть знезараження в наметовому душі, якщо стан пацієнта є стабільним у медичному відношенні, а також у разі масового ураження.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Критерії для припинення знезараження: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Зміна медичного чи травматологічного статусу, що потребує втручання</li> <li>○ Кількість імпульсів на хвилину вдвічі вище фонового або нижче</li> </ul> </li> </ul>		

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Заподіяння подальшого пошкодження тканин</li> <li>○ Показники рахунку не знижуються після відповідного очищення</li> <li>○ На підставі консультації медичного фізика/експерта</li> </ul>		
<p><b>РОЗМІЩЕННЯ ПАЦІЄНТА</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Госпіталізація до лікарні <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Радіологічний висновок необхідно включити до медичної передачі</li> </ul> </li> <li>● Виписка додому <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Наступні інструкції для пацієнта/сім'ї</li> </ul> </li> <li>● Транспортування в морг</li> </ul> <p>Враховуйте психологічні страхи та побоювання пацієнта, контролюйте та спрямовуйте їх при необхідності</p>		

Консультація експерта: REAC/TS цілодобово 24/7: +1 865-576-1005