



Співробітники реєстратури та ті, що проводять триаж, повинні знати про наявні захворювання, які потребують негайної оцінки ветеринаром. Вони перераховані в розділі Первинна оцінка розділу Оцінка та початкове лікування екстреного пацієнта.

Усі члени ветеринарної бригади повинні бути знайомі із **зоною готовності** та із розташуванням усього необхідного для надання екстреної допомоги обладнання та медикаментів.

Слід **організувати регулярні тренування** із екстрених ситуацій, таких як зупинка серця та дихання (ЗСД), з наступним проведенням СЛР, спрямовані на те, щоби кожен співробітник знав свою роль і вдосконалював свою техніку. Візок для проведення екстреного лікування або «реанімаційний» візок повинен містити матеріали, необхідні для проведення СЛР та/або початку іншої екстреної терапії.

**У зоні готовності має бути наступне:**

- багатопараметричний монітор (ЕКГ, ETCO<sub>2</sub>, АТ, SpO<sub>2</sub>, +/- інвазивний моніторинг)
- матеріали для внутрішньовенної та/або внутрішньокісткової катетеризації (машинки для стрижки, асептичний скраб, лейкопластир, катетери різних розмірів)
- реанімаційний візок (див. нижче)
- подача кисню з масками, зволожувач повітря
- +/- кисневі клітки з киснем навколишнього середовища, CO<sub>2</sub>, моніторами вологості та температури
- відсмоктувач із насадками Янкауера та з відкритим дистальним кінцем
- матеріали для забору крові (шприци, пробірки для крові тощо)
- рідини для внутрішньовенного вливання, системи для внутрішньовенного введення, насоси, мішок для інфузії під тиском тощо
- доступ до швидкодіючих ін'єкційних анестетиків
- витратні матеріали для центезу (голки або катетери, системи для внутрішньовенного введення, триходовий кран, шприц і миски)
- перев'язувальні матеріали
- матеріали для транспортування та обмеження рухомості пацієнта (намордники, ковдри, каталка)
- засоби для зігрівання або охолодження пацієнта (підстилки з циркулюючою водою, тепловентилятор, підігрівач рідини для внутрішньовенного введення, вентилятори тощо)
- таблиці

### Зона готовності до триажу



ЛЮБ'ЯЗНО НАДАНО ЛІКАРЕМ ЕНДРЮ ЛІНКЛЕЙТЕРОМ.

### Вміст реанімаційного візка



### Реанімаційний візок

Мобільний реанімаційний візок розташований у спеціально відведеному місці, куди спочатку прибувають багато пацієнтів, які потребують ек  
Люб'язно надано лікарем Ендрю Лінклейтером.



### Реанімаційний візок, вид зверху

Зверху аварійного візка розміщено дефібрилятор, відсмоктувач із насадками Янкауера з відкритим дистальним кінцем, гель для електродів ЕК розрахункових доз, алгоритмами і матеріалами для запису.

Люб'язно надано лікарем Ендрю Лінклейтером.



### Реанімаційний візок, перша шухляда

Перша шухляда реанімаційного візка з ларингоскопами та клинками різних розмірів, ендотрахеальними трубками різних розмірів, стилетами

Люб'язно надано лікарем Ендрю Лінклейтером.



### Реанімаційний візок, друга шухляда

Друга шухляда реанімаційного візка зі шприцями різного розміру з прикріпленими голками та лікарськими препаратами для екстреної допом

Люб'язно надано лікарем Ендрю Лінклейтером.





### Реанімаційний візок, третя шухляда

Третя шухляда реанімаційного візка з матеріалами для торакоцентезу та відсмоктування, катетером внутрішньокісткового введення та стерильними інструментами.  
Люб'язно надано лікарем Ендрю Лінклейтером.



### Реанімаційний візок, четверта шухляда

Четверта шухляда реанімаційного візка з додатковими стерильними приладами.

Люб'язно надано лікарем Ендрю Лінклейтером.



### Реанімаційний візок, нижня шухляда

Нижня шухляда реанімаційного візка зі стерильними витратними матеріалами для екстреної торакотомії та електродами для внутрішньої дефібриляції.  
Люб'язно надано лікарем Ендрю Лінклейтером.

### Вміст реанімаційного візка:

- ендотрахеальні трубки різних розмірів
- ларингоскоп з клинками різного розміру
- шприци різного розміру з голками калібру 18 або 20
- препарати для СЛР (як мінімум адреналін і атропін; додатково можна розглянути доцільність комплектування реверсивними засобами [атипамезол, флумазеніл, налоксон], лідокаїном, аміодароном, вазопресином тощо)
- кисень, малий і великий мішок Амбу або інший легкий доступ до кисню (наприклад, апарат для інгаляційного наркозу, очищений від анестезуючого газу продуванням)
- фізіологічний розчин для промивання

- ножиці для зняття пов'язок
- установка для відсмоктування зі стерильними аспіраційними насадками Янкауера та з відкритим дистальним кінцем
- дефібрилятор з гелем, внутрішні та зовнішні електроди
- таблиці дозування лікарських препаратів для СЛР та листи з алгоритмами
- набір для торакастомії, включаючи стерильні рукавички, ножиці Мейо, скальпель, ретрактори Фіночетто, судинні затискачі, великі вигнуті гемостати, червоні резинки або інші матеріали для модифікованого турнікету Руммеля тощо

## Ключові моменти

---

- Золоте правило екстреної медицини полягає в тому, щоб спочатку лікувати проблеми, які найбільше загрожують життю.
- Терапія повинна проводитися в потрібний час, в потрібній кількості та в правильному порядку.
- Пацієнти, коли їх стан стабільний, повинні перебувати під ретельним наглядом щодо прогресування або зникнення захворювання або можливих ускладнень терапії основного захворювання.
- Власникам можна дати вказівку розпочати базову першу допомогу перед транспортуванням.
- Комплектування та підтримка «зони готовності» та реанімаційного візка є вирішальними для успішного лікування пацієнтів.
- У разі необхідності слід проводити знеболення.

## Додаткова інформація

---

- Також перегляньте матеріал про здоров'я свійських тварин щодо екстреної допомоги собакам і котам і екстреної допомоги коням.