

Общая тактика

**ТЕМА №11**    Порядок оказания первой медицинской помощи.

**ЗАНЯТИЕ №1**    Порядок оказания первой медицинской помощи.

## УЧЕБНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Общие правила оказания самопомощи и взаимопомощи.  
Первая медицинская помощь при ранениях и травмах.
2. Первая помощь при поражении отравляющими веществами, зажигательным и бактериологическим оружием.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Учебник санитарного инструктора. Воен. издат. 2003 год.
2. Устав внутренней службы ВС РФ 1992.
3. Военно-медицинская подготовка. Учебное пособие для медицинских училищ. М.: Медицина, 1983.

# 1. Общие правила оказания самопомощи и взаимопомощи. Первая медицинская помощь при ранениях и травмах.

Цель первой помощи- не допустить гибели раненого путем временного устранения причин, угрожающих его жизни, а также предупредить развитие тяжелых осложнений.

Объем первой помощи, оказываемой пострадавшим на поле боя, включает:

- извлечение раненых из боевых машин, труднодоступных мест, очагов пожара,
- оттаскивание их в укрытия и обозначение;
- тушение горящего обмундирования и попавшей на тело зажигательной смеси;
- надевание на пораженных, при нахождении на зараженной местности, противогаза и средств защиты кожи;

- временную остановку наружного кровотечения с помощью пальцевого прижатия магистральных сосудов, давящей повязки, жгута или закрутки из подручных средств;
- введение антидотов с профилактической и лечебной целью из шприц-тюбика;
- устранение асфиксии путем освобождения верхних дыхательных путей от слизи, крови, инородных тел, устранение западения языка путем изменением положения тела, проведения искусственного дыхания методом "рот ко рту" ("рот к носу"), с помощью трубки дыхательной и закрытого массажа сердца при остановке дыхания;
- введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика;
- наложение защитной повязки на рану или ожоговую поверхность и герметичной повязки при проникающих ранениях грудной клетки;

- иммобилизацию конечностей при переломах и обширных повреждениях тканей простейшими способами с использованием табельных и подручных средств;
- частичную санитарную обработку открытых участков кожи и дегазацию прилегающего к ним обмундирования с использованием индивидуального противохимического пакета;
- прием антибиотиков, противорвотных и других лекарственных средств;
- защиту раненых от переохлаждения (перегревания) с помощью табельных и подручных средств.
- После оказания первой помощи раненых и больных эвакуируют в медицинские подразделения, части (учреждения).

## Каждый военнослужащий обязан:

- бережно относиться к своему здоровью;
- быть подготовленным для выполнения задач;
- знать и уметь оказывать первую помощь, используя средства индивидуального медицинского оснащения;
- при ранении оказать помощь себе и своему товарищу, оттащить его в укрытие и обозначить подручными средствами (закреплением бинта на кусте, шесте, оружии или другим способом).

**Командир подразделения обязан** принимать необходимые меры по охране и укреплению здоровья личного состава и оказанию первой помощи раненым и больным.

**При отдаче боевого приказа командир подразделения обычно указывает:**

- место развертывания (размещения) медицинского пункта и порядок его перемещения;

- порядок розыска, сбора, выноса и эвакуации раненых и больных;
- размеры и сроки создания запасов медицинского имущества и порядок их пополнения;
- порядок фортификационного оборудования, охраны, обороны медицинского пункта.

### Наложение первичных повязок и обезболивание в полевых условиях.

- **Назначение первичной повязки** - остановка кровотечения и защита раны от вторичного инфицирования. Поэтому повязку следует наложить как можно быстрее после ранения.



Для этого, прежде всего, необходимо снять одежду или обувь с пострадавшего, соблюдая следующую последовательность:

- одежду с пострадавшего следует начинать снимать со здоровой стороны. Например, если травмирована левая рука, то рубашку или бушлат сначала снимают с правой руки;
- если одежда пристала к ране, то ткани одежды не следует отрывать, а необходимо обрезать их вокруг раны;
- при травме голени или стопы обувь следует разрезать по шву задника, а потом снимать, освобождая в первую очередь пятку;
- при снятии одежды или обуви с травмированной руки или ноги помогающий должен осторожно придерживать конечность.

При наложении повязки запрещается:

- трогать рану рукой;
- вынимать из раны осколки, пули, частицы одежды и т.п.;
- обмывать рану водой или другими жидкостями.

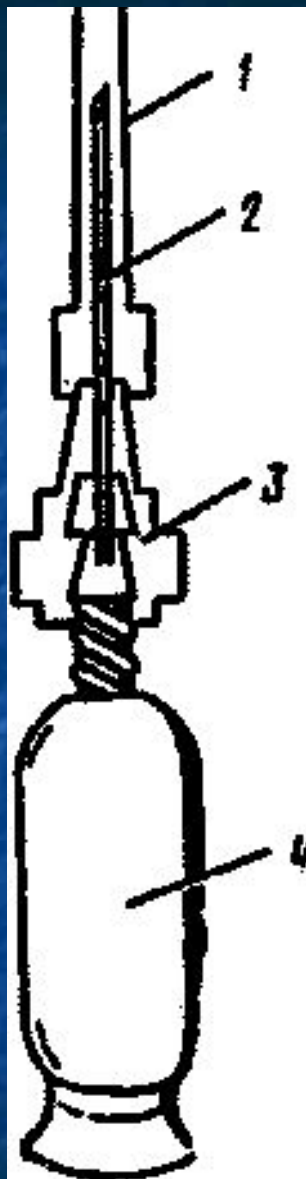
Повязку накладывают следующим образом:

- разрывают по надрезу фольгированную оболочку и снимают;
- левой рукой берут конец бинта и, растянув бинт, развертывают его до освобождения головки бинта (приблизительно, один оборот);

- правой рукой берут головку бинта и, растянув бинт, разворачивают повязку;
- подушечки накладывают на рану или на обожженную поверхность той стороной, к которой не прикасались руками;
- при сквозном ранении подушечки раздвигают на нужное расстояние и закрывают ими входное и выходное раневые отверстия;
- подушечки прибинтовывают, концы бинта фиксируют застежкой типа «липучки».

## Методика введения противоболевого средства из шприца-тюбика:

- взять большим и указательным пальцами одной руки за ребристый ободок, а другой за корпус тюбика и энергичным вращательным движением повернуть его до упора по ходу часовой стрелки, тем самым проколоть внутреннюю мембрану тюбика;
- снять колпачок с иглы, удерживая ее вверх;
- ввести иглу резким колющим движением на всю длину в мягкие ткани ягодицы, наружной стороны бедра или плеча и выдавить все содержимое шприца;
- извлечь иглу, не разжимая пальцев;
- в срочных случаях противоболевое средство можно вводить через обмундирование.



Устройство шприц-тюбика: 1- колпачок; 2- игла; 3 -канюля; 4 – корпус.

## 2. Первая помощь при поражении отравляющими веществами (ОВ), зажигательным и бактериологическим оружием.

Общие мероприятия, которые необходимо проводить в очаге химического поражения:

- - надевание противогаза, при попадании ОВ на незащищенную кожу лица сначала надо обработать кожу содержимым ИПП и только затем надеть противогаз;
- - введение антидота (противоядия) по показанию;
- - частичная санитарная обработка с помощью содержимого ИПП;
- - применение искусственного дыхания (в зоне заражения - ручными способами, не снимая противогаза);
- - ограничение неоправданных движений, сосредоточение пораженных для эвакуации на возвышенных, хорошо вентилируемых местах вблизи дороги;
- - проведение непрямого массажа сердца при его остановке, с учетом конкретных условий.

## Первая помощь при поражении зажигательным оружием

- Тушение зажигательных веществ производится накрытием пострадавших шинелью, обильным поливанием водой, засыпанием землей или песком. При отсутствии средств тушения пламя сбивается катанием по земле. После тушения участки обмундирования разрезают и частично удаляют. Остатки потушенных зажигательных веществ с обожженной кожи не удаляют, так как это болезненно и может привести к заражению обожженной поверхности. На пораженное место накладывается повязка, смоченная водой или 5% раствором медного купороса или обычная повязка из индивидуального перевязочного пакета.
- При больших ожогах пострадавшие направляются в медицинские пункты.

## Защита от бактериологического оружия.

- Средства защиты не снимать до выхода из очага заражения и проведения сан. обработки и дезинфекции;
- Не прикасаться к технике и имуществу находящемуся в очаге заражения, без средств защиты до проведения дезинфекции;
- Запрещается пользоваться водой из источников и продуктами питания, которые находились в очаге до момента заражения;
- Запрещается до проведения полной спецобработки в очаге заражения принимать пищу, пить воду, курить;
- Не соприкасаться с л/с частей и местным населением пораженных бактериологическим оружием;



- Не уклоняться от прививок и других мероприятий для защиты войск;
- Мыть руки перед едой, после туалета и т.д.;
- При появлении первых признаков заболевания не медленно докладывать своему командиру.

Общая тактика

**ТЕМА №11**    Порядок оказания первой медицинской помощи.

**ЗАНЯТИЕ №1**    Порядок оказания первой медицинской помощи.