

Евец Н. С.

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАЗВЕДЧИКУ В БОЕВЫХ УСЛОВИЯХ

Научный руководитель Володина А. В.

*Кафедра иностранных языков факультета повышения квалификации и
переподготовки кадров*

Учреждения образования «Военная академия Республики Беларусь», г. Минск

В боевых условиях первая медицинская помощь чаще всего оказывается неквалифицированными людьми, не имеющими никакого медицинского образования. Задача первой медицинской помощи не допустить необратимых изменений в организме раненых товарищей до оказания им квалифицированной медицинской помощи в полевых или стационарных условиях. Практика показывает, что своевременное оказание первой медицинской помощи даже при тяжелых ранениях в дальнейшем сохраняет жизнь и здоровье большинству потерпевших с последующим возвращением их в строй. Военнослужащим в процессе служебной деятельности чаще всего приходится сталкиваться с

проблемами остановки кровотечения при огнестрельных ранениях, ранениях, причиненных холодным оружием (для временной остановки кровотечения на рану накладывается первичная давящая повязка (индивидуальный перевязочный пакет или марлевый бинт). Для наложения первичной повязки необходимо обнаружить место ранения, не загрязняя и не травмируя его, и не причиняя боли раненому. Для этого одежду разрезают или распарывают по шву. В зимнее время одежду разрезают в виде клапана. При острых кровопотерях нельзя подкладывать под голову раненого что-либо (приток крови к головному мозгу еще меньше), по возможности полагается делать так называемое «самопереливание крови», подняв раненому руки и ноги и опустив голову, чтобы обеспечить приток крови именно к ней. Все раненые с кровопотерями транспортируются только в лежачем положении);

обморожениями при работе на холоде (если легкое – растереть до красноты тело шерстью или мягкой тканью (но не снегом). Затем протереть спиртом и смазать жиром. При тяжелом обморожении растирать тело нужно очень осторожно. Придать отмороженной конечности вертикальное положение (для оттока крови), предварительно наложив согревающую повязку. Дать пострадавшему горячий или горячительный напиток. Чаще всего это происходит при нахождении в засаде при состоянии неподвижности. В полевых условиях снимают промерзшую обувь, носки, рукавицы, а затем теплой рукой согревают и массируют отмороженные участки тела, растирают шерстяной тканью до появления красноты. Очень тяжелой формой отморожения является так называемая «траншейная стопа»;

ожогами (при сильных ожогах пострадавшего необходимо прежде всего обезболить. На обожженное место следует наложить стерильную повязку, смоченную в спирте, водке или в растворе марганцовки. Прилипшие к месту ожога части одежды удалять нельзя. Надо аккуратно обрезать ткань вокруг обожженного места. На сильно обгоревшие места (ожог третьей степени) накладывается стерильная повязка);

последствиями автомобильных аварий (при автомобильных катастрофах необходимо прежде всего грамотно извлечь пострадавшего из салона бронетехники. Желательно иметь на себе подвесную систему произвольной конструкции, типа парашютной, сшитой из х/б ружейного погонного ремня – он не плавится при загорании машины).

Правило разведчика – не оставлять раненого на чужой территории и, как только станет возможно, доставить его в расположение своих войск. Но не всегда это возможно. И здесь, для сохранения жизни бойца, решающее значение имеет умело и своевременно оказанная первая медицинская помощь.