

*Гриц М. И.*  
**СОВРЕМЕННЫЕ СРЕДСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА  
ПОЛЕ БОЯ**

*Научный руководитель: ст. преп. Тарашкевич Е. И.*

*Кафедра иностранных языков*

*Военная академия Республики Беларусь г. Минск*

Современный общевойсковой бой отличается высокими темпами, скоротечностью, стремительностью. Оснащенность войск современной боевой техникой, воздействие по наступающим или обороняющимся войскам авиации, артиллерии противника, высокая вероятность применения ОМП. Все это создает сложные условия для работы медицинской службы.

Важнейшей задачей в этих условиях является своевременный розыск раненых, оказание им медицинской помощи и эвакуация с поля боя. От качественного выполнения этих начальных мероприятий зависит успех всей последующей работы медицинского состава.

Лечение раненых начинается на поле боя. Первая медицинская помощь осуществляется санитарным инструктором роты, а также в порядке самопомощи и взаимопомощи. Сроки оказания первой помощи зачастую решают судьбу раненого. Это в первую очередь относится к тем из них, у которых имеется кровотечение из раны. Вот почему обучение военнослужащих оказанию самопомощи и взаимопомощи представляет важнейшую задачу медицинской службы. Санитарный инструктор во время боя должен, маскируясь, приблизиться к раненому, укрыть его от огня противника и немедленно оказать раненому первую медицинскую помощь. Медицинское оснащение санитарного инструктора, скомплектованное в специальных сумках, обеспечивает возможность оказания такой помощи.

В качестве кровоостанавливающих средств используют:

- Перевязочные пакеты
- Местные гемостатики
- Жгуты (турникеты)
- Компрессории

Для самопомощи и взаимопомощи все солдаты и офицеры снабжаются индивидуальными перевязочными пакетами и аптечками. На поле боя возможно осуществить следующие медицинские мероприятия: 1) временную остановку наружного кровотечения 2) наложение повязки на рану и на ожоговую поверхность, 3) иммобилизацию поврежденной области 4) инъекцию раствора анальгетика с помощью шприц-тюбика, 5) дачу внутрь таблетированного препарата антибиотиков, 6) борьбу с асфиксией.

После оказания доврачебной медицинской помощи раненых готовят к дальнейшей эвакуации на медицинском подвижном пункте (МПП), который осуществляет это своим транспортом. Легкораненые могут эвакуироваться порожним транспортом подвоза.