

Черников А. В.
**ОШИБКИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ВОЕННОСЛУЖАЩИМ
НА ПОЛЕ БОЯ**

Научный руководитель: ст. преп., доц., п/п-к м/с Савчанчик С. А.
*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицины
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Первая помощь оказывается в порядке само- и взаимопомощи. Боевая обстановка создает повышенный стресс для человека, оказывающего первую помощь. В таких условиях создаются предпосылки для совершения ошибок при оказании помощи раненому, которые могут повлиять на сохранение его жизни и восстановление в последующем на этапах медицинской эвакуации.

Цель: определить основные ошибки при оказании первой помощи на поле боя.

Материалы и методы. На кафедре организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицины военно-медицинского факультета в УО «БГМУ» среди курсантов 1-5 курсов военно-медицинского факультета проводится военно-медицинское многоборье, в ходе которого курсанты отрабатывают навыки, полученные при прохождении общевоинской и санинструкторской практики после 1 и 2 курсов. Были проанализированы ведомости результатов курсантов за 3 года проведения конкурса. Выявлены основные ошибки, которые допускали курсанты при оказании первой помощи на поле боя условно раненому. В многоборье все действия курсантов разделены в зависимости от того, в какой тактической зоне оказывается помощь раненому. Выделяют «опасную зону» и «зону укрытия».

Результаты и их обсуждение. В «опасной зоне» основными ошибками были отсутствие контакта с раненым при приближении к нему, недостаточная маскировка оказывающего помощь, наличие пульса на артериях дистальнее наложенного кровоостанавливающего турникета. В «зоне укрытия» - неправильно выбранное место и положение раненого и оказывающего помощь, отсутствие контроля оружия раненого, отсутствие взаимодействия с напарником, осуществляющим прикрытие места оказания помощи от огня противника, ослабление и смещение повязок с места их наложения, отсутствие или недостаточная иммобилизация условно раненой конечности, оставление раненого без сознания лежа на спине после окончания оказания первой помощи. При этом ошибки регистрируются на всех курсах. На 1-3 курсах основные ошибки связаны с качеством оказания первой помощи, на 4-5 курсах в тактике организации оказания первой помощи. Наблюдается снижение количества допускаемых ошибок от 1 к 5 курсу.

Выводы. Основная цель военно-медицинского многоборья подготовить курсантов к оказанию первой помощи раненым на поле боя, уметь организовывать оказание первой помощи. Выявление ошибок, допускаемых курсантами, позволяет совершенствовать систему подготовки курсантов путем проведения дополнительных занятий. Снижение количества допускаемых ошибок от 1 к 5 курсу свидетельствует об улучшении подготовки курсантов.