

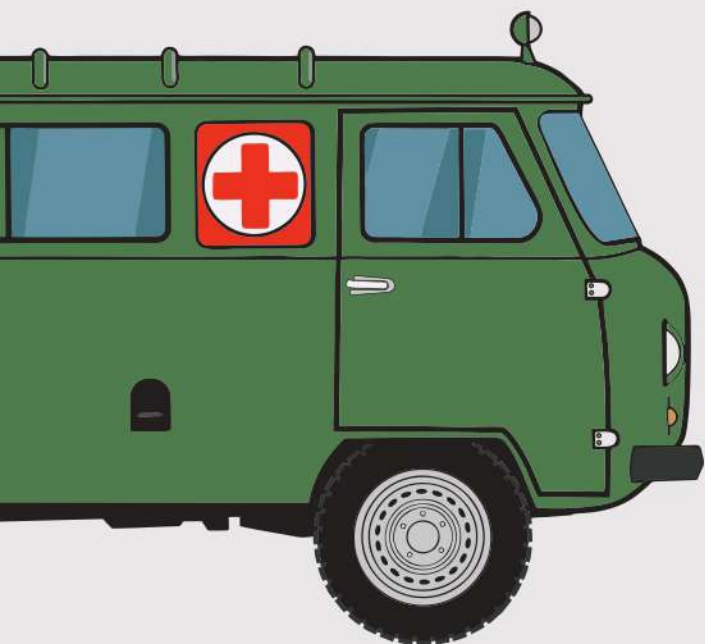
врачебное + дело  
благотворительный фонд



Андрей Мажаров, Глеб Сметанин

# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ РАНЕНОМУ

2-е издание



**Мажаров Андрей Михайлович  
Сметанин Глеб Александрович**

# **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ РАНЕНОМУ**

**иллюстрированный справочник**

УДК 614.88:616-001]:355(035)

ББК 58.9я2+53.50я2

М13

Мажаров Андрей Михайлович, Сметанин Глеб Александрович.  
Первая помощь раненому: иллюстрированный справочник/ Андрей  
Мажаров, Глеб Сметанин. - Москва, 2023, - 80 с.; илл.  
ISBN 978-5-600-03728-1

В справочнике в простой и доступной форме изложена теория и практика первой помощи раненому на поле боя. Справочник составлен на основе современного отечественного и зарубежного опыта оказания первой помощи раненым. Учтены актуальные нормативные акты Министерства обороны РФ. Справочник предназначен для всех военнослужащих и сотрудников силовых структур.



ISBN 978-5-600-03728-1

© Мажаров А.М., 2023.

# ***Защитникам Отечества посвящается***

Авторы выражают глубокую признательность  
за ценные рекомендации:

Алексею Марчуку,  
Михаилу Прошину,  
Олегу Шубину,  
Павлу Одинокovu,  
Тимуру Эгамбердиеву,

а также коллективу Учебного центра тактической  
медицины (УЦТМ) под руководством Артема Катулина.

# ОГЛАВЛЕНИЕ

## Принципы первой помощи

Предотвратимые потери . . . . .	6
Тактическая медицина . . . . .	7
Приказ Минобороны №760 . . . . .	8
Медицинское оснащение . . . . .	9
Условные тактические зоны . . . . .	10
Помощь в красной зоне . . . . .	11
Помощь в желтой зоне . . . . .	13
Осмотр раненых . . . . .	14
Сортировка раненых . . . . .	15
Эвакуация раненых . . . . .	16
Контроль состояния раненого . . . . .	18

## Состояния и мероприятия

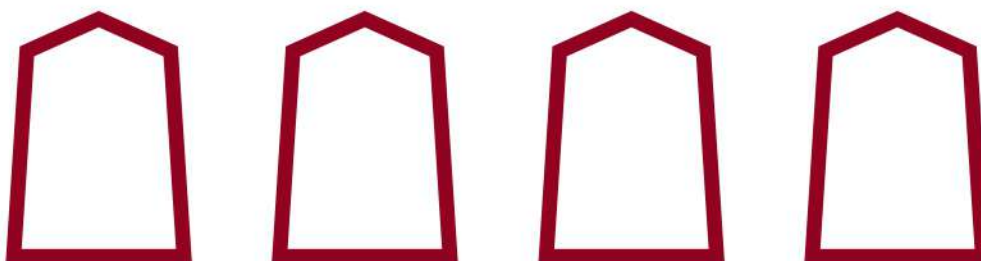
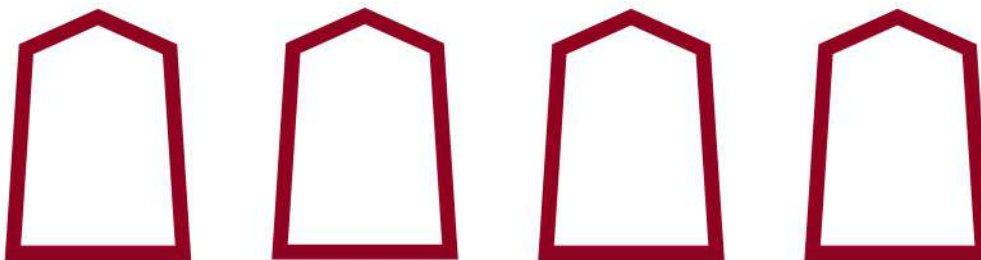
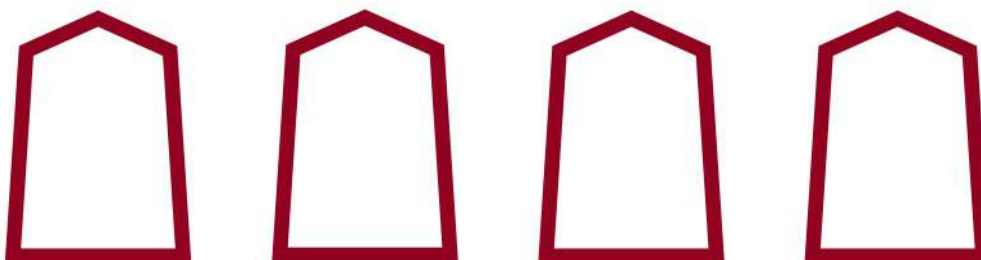
Массивное кровотечение . . . . .	19
Непрямое давление . . . . .	20
Жгут/турникет . . . . .	21
Турникет из подручных средств . . . . .	23
Тугая тампонада раны . . . . .	24
Кровотечение из смежных областей . . . . .	25
Удушье . . . . .	26
Пневмоторакс . . . . .	28
Шок . . . . .	30
Восполнение кровопотери . . . . .	31
Колотун (переохлаждение) . . . . .	32
Боль . . . . .	33
Ожоги . . . . .	34
Переломы . . . . .	35
Травмы головы . . . . .	36
Боевой стресс . . . . .	37
Сердечно-легочная реанимация . . . . .	38
Действия в очаге поражения . . . . .	39
Контакты и документы . . . . .	40

## Навыки КУЛАК

Установка турникета одной рукой . . . . .	41
Установка турникета двумя руками . . . . .	42

Наложение жгута одной рукой . . . . .	43
Наложение жгута двумя руками . . . . .	44
Турникет из подручных средств . . . . .	45
Тугая тампонада раны. . . . .	46
Давящая повязка . . . . .	47
Кровотечение из шеи . . . . .	48
Кровотечение из подмышки . . . . .	49
Кровотечение из паха . . . . .	50
Запрокидывание головы с подъемом подбородка . . . . .	51
Выдвижение нижней челюсти . . . . .	52
Ротовой воздуховод. . . . .	53
Назальный воздуховод . . . . .	54
Оклюзионный пластырь . . . . .	55
Декомпрессионная игла . . . . .	56
Устойчивое боковое положение . . . . .	57
Замена турникета . . . . .	58
Конверсия турникета . . . . .	59
Измерение пульса . . . . .	60
Тазовый пояс . . . . .	61
<b>Навыки БАРИН</b>	
Ранение глаза . . . . .	62
Ожоги . . . . .	63
Инородное тело . . . . .	64
Открытая рана живота . . . . .	65
Мягкая шина. . . . .	66
Жесткая шина . . . . .	67
Перенос в одиночку за руку или жилет . . . . .	68
Перенос в одиночку за подмышки . . . . .	69
Перенос в одиночку на спине . . . . .	70
Перенос в одиночку поддержка . . . . .	71
Перенос вдвоем за руку или жилет . . . . .	72
Перенос вдвоем за ноги и подмышки . . . . .	73
Перенос вдвоем поддержка . . . . .	74
<b>ПРИЛОЖЕНИЯ</b>	
Карточка раненого . . . . .	75
Мероприятия по приказу Минобороны №760 . . . . .	77

# Предотвратимые потери



**25%**

гибели раненых  
можно предотвратить  
правильным оказанием  
первой помощи.

*Самохвалов И.М. и др. Концепция тактической медицины  
и пути снижения санитарных потерь. С-Пб., 2020*

# Тактическая медицина

**ТАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА** - система обучения военнослужащих оказанию первой помощи раненым на поле боя.



## Приоритеты при ранении:

1. продолжить выполнение задачи;
2. предотвратить новые потери;
3. оказать помощь раненому.

## Виды первой помощи:

- 1 самопомощь;
- 2 взаимомоощь.

**ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ** оказывают лица без медицинского образования до прибытия медицинского персонала.



**ВАЖНО!**

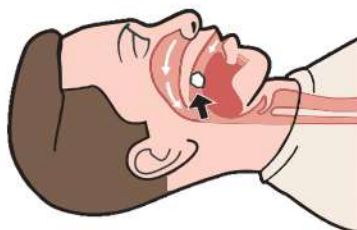
Приоритет помощи - **САМОПОМОЩЬ.**



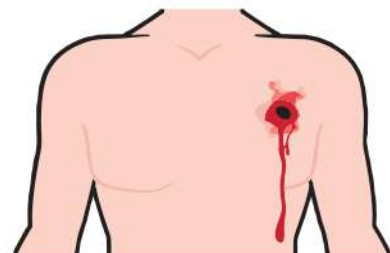
## Самые частые причины предотвратимой гибели:



кровотечение



удушьё



ранение в грудь



# Приказ Минобороны №760



## ВАЖНО!

Приказ - правила оказания первой помощи, **ЮРИДИЧЕСКИЙ** документ для военнослужащих.



## Разделы приказа:

- перечень 13 состояний;
- перечень 21 мероприятия;
- порядок действий в различной обстановке.

## Виды состояний:

- критически опасные для жизни;
- угрожающие жизни;
- опасные в отдаленном периоде.



## Виды обстановки:

- угрожающая;
- в укрытии;
- условно безопасная зона.

Указатель **МЕРОПРИЯТИЙ** первой помощи содержится в приложении на стр. 77.



## ВАЖНО!

Часть мероприятий можно выполнять **ТОЛЬКО** после специальной подготовки.

# Медицинское оснащение



## ТУРНИКЕТ

массивное  
кровотечение



## ЖГУТ

массивное  
кровотечение



## ГЕМОСТАТИК

тампонада  
раны



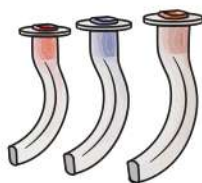
## Z-ОБРАЗНЫЙ БИНТ

тампонада  
раны



## ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА

перевязка



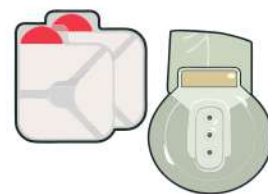
## РОТОВОЙ ВОЗДУ- ХОВОД

удушье



## НАЗАЛЬНЫЙ ВОЗДУХОВОД

удушье



## ОККЛЮЗИ- ОННЫЙ ПЛАСТЫРЬ

открытый  
пневмоторакс



## ДЕКОМПРЕС- СИОННАЯ ИГЛА

напряженный  
пневмоторакс



## СПАСАТЕЛЬ- НОЕ ОДЕЯЛО

гипотермия



## ШПРИЦ- ТЮБИК

обезбол



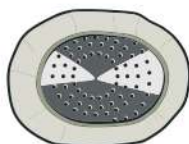
## ПРОТИВО- ОЖОГОВАЯ САЛФЕТКА

ожоги



## МЯГКАЯ ШИНА

переломы



## ГЛАЗНОЙ ЩИТОК

ранение глаза



## ТАКТИЧЕСКИЕ НОЖНИЦЫ

срезать одежду



## ТАКТИЧЕСКИЙ СКОТЧ

для фиксации

# Условные тактические зоны

1

**КРАСНАЯ  
ЗОНА**

**ПОД ОГНЕМ**

**Опасная зона:**

- обеспечить безопасность;
- наложить жгут/турникет;
- предотвратить удушье;
- вынести в желтую зону.



2

**ЖЕЛТАЯ  
ЗОНА**

**В УКРЫТИИ**

**Относительно безопасная зона:**

- обеспечить безопасность;
- провести осмотр;
- оказать помощь по схеме **КУЛАК БАРИН**;
- подготовить к эвакуации.



3

**ЗЕЛЕНАЯ  
ЗОНА**

**В ТЫЛУ**

**Условно безопасная зона:**

- провести повторный осмотр;
- выявить ранее не обнаруженные ранения;
- устранить ошибки предыдущих этапов;
- подготовить к дальнейшей эвакуации.



**ВАЖНО!**

В современных боевых действиях деление на зоны весьма **УСЛОВНО**.

**Объем первой помощи определяется:**

- тактической обстановкой;
- уровнем подготовки;
- наличием оснащения.



При оказании помощи раненому в желтой и зеленой зоне по возможности надень медицинские **ПЕРЧАТКИ**.

# Помощь в красной зоне



## ВАЖНО!

Держи постоянный **КОНТАКТ** с раненым и с командиром.

## Если ранен товарищ:

- подави огонь врага;
- вступи в контакт с раненым;
- доложи командиру.

## Прикажи раненому:

- найти укрытие;
- оказать самопомощь;
- выполнять задачу.



## ВАЖНО!

Не приближайся к раненому **ПОД ОГНЕМ**.

## Если ранен ты сам:

- доложи командиру;
- найди укрытие;
- окажи самопомощь;
- выполняй задачу.

## Факторы обстановки:



огонь врага



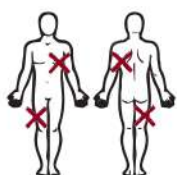
тактика



подготовка



оснащение



ранения



местность

## При подходе к раненому:

- обозначься “свой-чужой”;
- скажи, откуда приближаешься;
- перемещайся лицом к противнику;
- предупреди товарищей.

Порядок действий зависит от обстановки. **ПРАВИЛЬНО** оценивай обстановку.

# Помощь в красной зоне

(продолжение)

## Помоги раненому, если:

- раненый не может оказать самопомощь;
- раненый не может передвигаться;
- обеспечена безопасность;
- получен приказ командира.



**ВАЖНО!**

**СНАЧАЛА** окажи помощь тем раненым, кто может выполнять боевую задачу.



## Помощь раненому:

- прекрати действие поражающих факторов;
- извлеки из транспорта;
- оружие на предохранитель;
- выключи радиостанцию;
- наложи жгут/турникет;
- вынеси раненого в укрытие;
- обозначь местоположение.

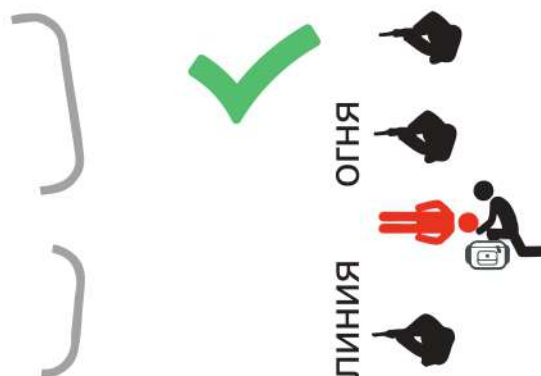
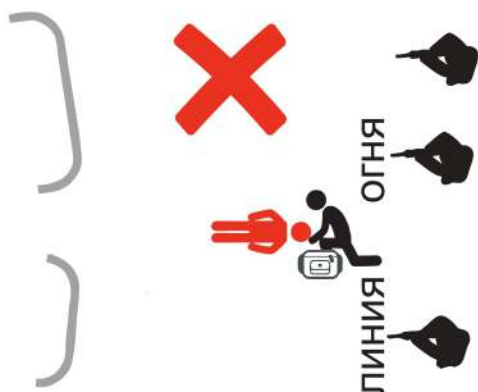


**ВАЖНО!**

Не допусти ранения **МЕДИКА** группы.



Лучшее **ЛЕКАРСТВО** - подавить огонь врага.



# Помощь в желтой зоне



## ВАЖНО!

Желтая зона может стать красной **В ЛЮБОЙ МОМЕНТ**.  
Постоянно контролируй безопасность себя и раненого.

**ПРЯМАЯ** угроза жизни:

**К** КРОВОТЕЧЕНИЕ

**У** УДУШЬЕ

**Л** ЛЕГКИЕ

**А** АРТЕРИИ И ВЕНЫ

**К** КОЛОТУН (переохлаждение)

критически  
опасные

Нет **ПРЯМОЙ** угрозы:

**Б** БОЛЬ

**А** АНТИБИОТИК

**Р** РАНЫ

**И** ИММОБИЛИЗАЦИЯ

**Н** НОСИЛКИ

**КУЛАК БАРИН** - это не просто сокращение, это **ПОРЯДОК** действий и расстановка **ПРИОРИТЕТОВ**.



## ВАЖНО!

При **ЛЮБОЙ** боевой травме используй  
антибиотик из аптечки первой помощи.

Всегда используй  
аптечку раненого,  
затем групповую  
аптечку и только в  
**КРАЙНЕМ** случае  
свою аптечку.

# Осмотр раненых

## Варианты осмотра:

- 1 обзорный;
- 2 подробный.



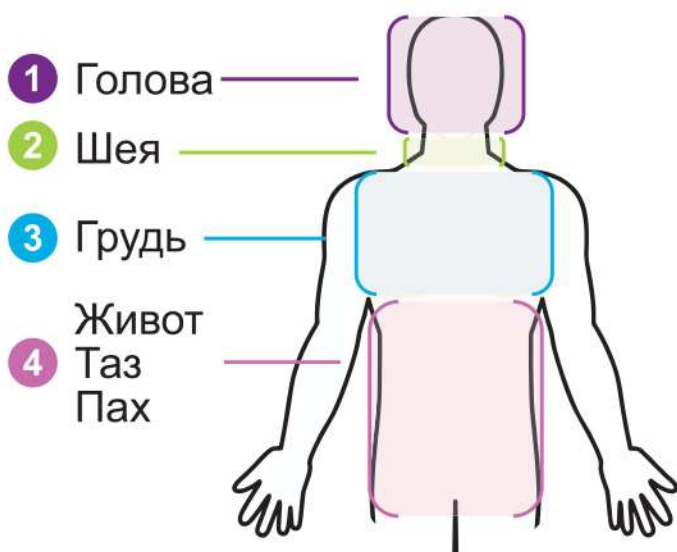
**РЕЗУЛЬТАТ**  
запиши в  
**КАРТОЧКУ**  
раненого.



### **ВАЖНО!**

Не задерживай эвакуацию из-за **ПОДРОБНОГО** осмотра, если нет прямой угрозы жизни раненого.

## Подробный осмотр:



## Обзорный осмотр:

После наложения жгута/турникета проверь **КРОВОТЕЧЕНИЯ**.

- шея - подмышки - пах;
- руки - ноги - живот - грудь  
- спина - ягодицы.



Проверь наличие **ДРУГИХ** ранений «с головы до пят».

# Сортировка раненых



**Экстренные**



**Срочные**



**Несрочные**



**Безнадежные**

Категории сортировки для первой помощи:

- экстренные - прямая угроза жизни;
- срочные - серьезные ранения, но угрозы жизни нет;
- несрочные - легко раненые;
- безнадежные - ранения, не совместимые с жизнью.

Сначала найди **НЕСРОЧНЫХ**, затем безнадежных, затем экстренных.



**Безнадежные раненые:**

- без сознания и без дыхания;
- без пульса на сонной артерии;
- очевидные признаки гибели.



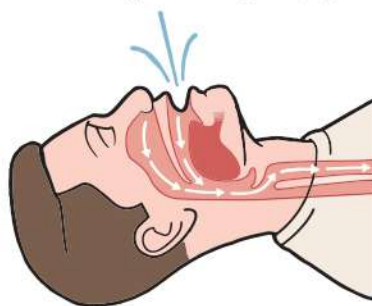
**ВАЖНО!**

Если раненый может оказать **САМОПОМОЩЬ**, прикажи ему сделать это.

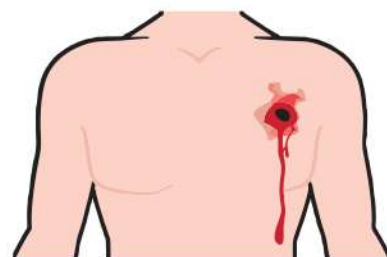
**Экстренные раненые (в порядке приоритета):**



массивное  
кровотечение



непроходимость  
дыхательных путей



проникающее  
ранение в грудь



**ВАЖНО!**

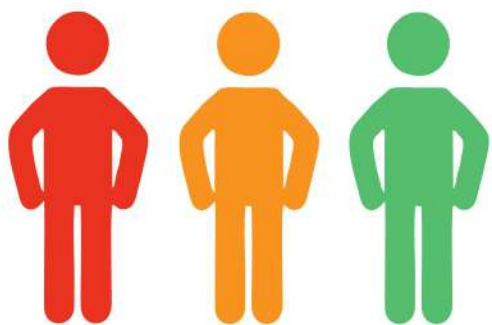
При изменении состояния раненого **ИЗМЕНИ** категорию сортировки.

**Безнадежным раненым:**

- обезболивание;
- психологическая поддержка;
- наблюдение за состоянием.



# Эвакуация раненых



## Категории эвакуации:

- экстренные - прямая угроза жизни;
- срочные - серьезные ранения, но угрозы жизни нет;
- несрочные - легкораненные.

## Экстренная эвакуация:

- проникающее ранение;
- напряженный пневмоторакс;
- продолжающееся удушье;
- без сознания;
- повреждения позвоночника;
- с признаками шока;
- продолжающееся кровотечение;
- сильное сотрясение мозга;
- ожоги более 20% поверхности.



### **ВАЖНО!**

Раненые с частотой дыхания **МЕНЕЕ 10** и **БОЛЕЕ 30** в минуту подлежат экстренной эвакуации.

В процессе эвакуации не забудь про борьбу с **ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕМ.**



## Срочная эвакуация:

- открытый перелом;
- ранение конечности с наложенным турникетом;
- проникающее или иное серьезное ранение глаза;
- серьезное ранение мягких тканей;
- ожоги от 10% до 20% поверхности тела.

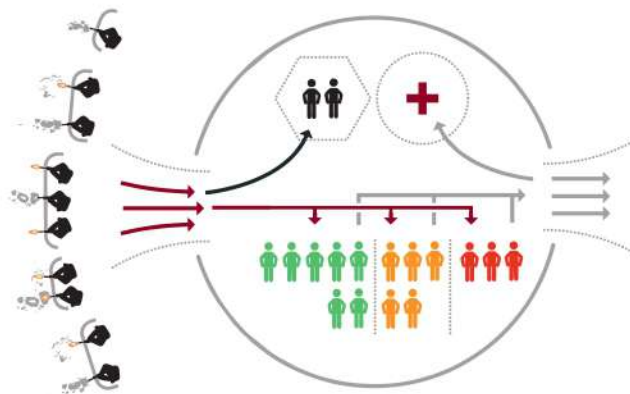
# Эвакуация раненых

(продолжение)

Очереди погрузки в пределах одной единицы транспорта:



**ВАЖНО!** Контролируй **СОСТОЯНИЕ** раненых в процессе эвакуации.



Подготовка к эвакуации:



заполни документы



закрепи повязки



закрепи одеяла



застегни ремни

Если раны обширные, **ДОБАВЬ** антибиотиков.

# Контроль состояния раненого

Состояние раненого контролируй согласно **КАТЕГОРИЯМ** эвакуации.

## Контроль состояния по категориям эвакуации:

- экстренные - каждые 5-15 минут;
- срочные - каждые 15-30 минут;
- несрочные - каждые 30-60 минут.



## Оценка дыхания:

- **СМОТРИ**, как двигается грудь;
- **СЛУШАЙ** звук потока воздуха;
- **ОЩУЩАЙ** дыхание на щеке.

## Оценка уровней сознания:

1. отвечает на вопрос “ты как? слышишь меня?”;
2. выполняет команды “подними руку, пошевели ногой”;
3. реагирует на боль - ущипнуть раненого за нос или ухо;
4. все реакции отсутствуют.

## Определение пульса

### ЗАПЯСТЬЕ



### ВАЖНО!

Отсутствие пульса на **ЗАПЯСТЬЕ** может быть признаком **ШОКА**.



**ЗАПИШИ** показатели в **КАРТОЧКУ** раненого.

# Массивное кровотечение



## ВАЖНО!

Массивное кровотечение может привести к гибели всего за **3 МИНУТЫ**.

**3 МИН**



При этом потеря сознания может наступить за **1 МИНУТУ** и боец не сможет оказать самопомощь.

**1 МИН**

## Признаки массивного кровотечения:

■ кровь пульсирует или сильно течет из раны;



■ одежда или повязка пропитаны кровью;

■ кровь вытекает на землю;



■ ампутация руки или ноги.

## Как остановить массивное кровотечение:



прямое  
давление  
на рану



непрямое  
давление



жгут/  
турникет



тугая  
тампонада

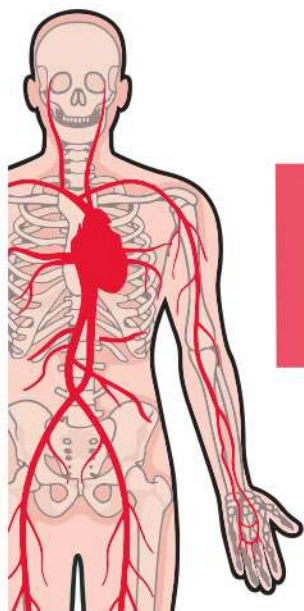


## ВАЖНО!

При первой возможности замени жгут/турникет **ТУГОЙ ТАМПОНАДОЙ**.

# Непрямое давление

**НЕПРЯМОЕ ДАВЛЕНИЕ** (пальцевое прижатие) применяется для остановки кровотечения на короткое время.



сонная  
артерия

плечевая  
артерия

подвздошная  
артерия

бедренная  
артерия

**Непрямое давление выполняется:**

- коленом;
- кулаком;
- локтем;
- пальцами;
- опорным предметом.

**Основные точки непрямого давления:**



сонная  
артерия



плечевая  
артерия



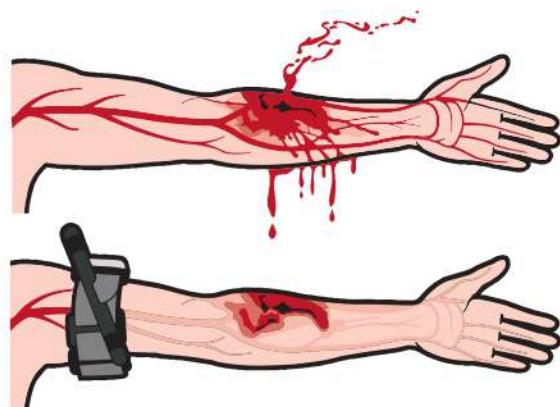
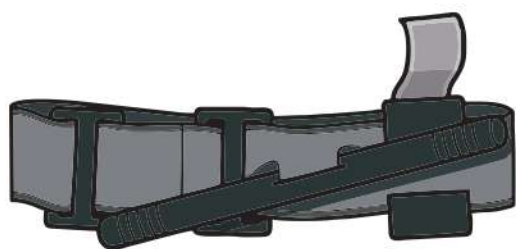
подвздошная  
артерия



бедренная  
артерия

# Жгут/турникет

**ЖГУТ/ТУРНИКЕТ** прекращает ток крови ниже места наложения. Это самый **БЫСТРЫЙ** способ остановить кровотечение.



## Преимущества турникета:

- более длительные сроки хранения;
- просто подтянуть, не снимая;
- не нужно зажимать кончик в зубах;
- можно наложить одной рукой на ногу.

## Преимущества жгута:

- низкая цена;
- можно наложить на смежные области вместо давящей повязки;
- привычное штатное средство;
- давление не ослабляется после наложения.

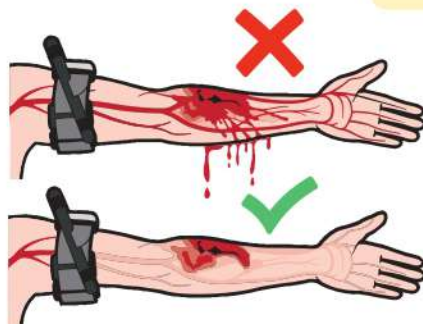
**ТУРНИКЕТ** удобен для самопомощи на руку, если нельзя зажать жгут в зубах. **ЖГУТ** - для наложения на ногу, особенно на толстую одежду.



**ВАЖНО!**  
Безопасное **ВРЕМЯ** нахождения жгута/турникета до 2 часов.

## Жгут/турникет наложен правильно:

- кровотечение остановлено;
- пульса нет.



# Жгут/турникет

(продолжение)

## Экстренное наложение:

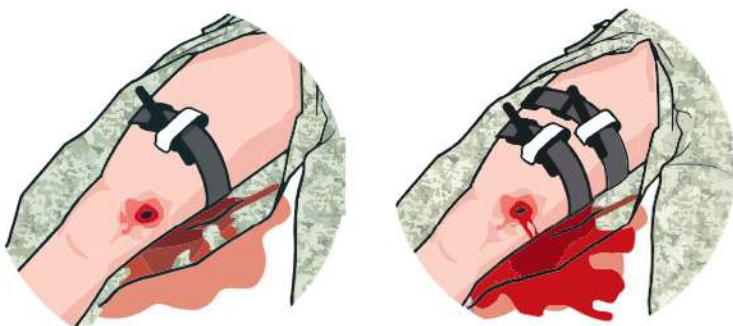
- максимально высоко;
- максимально туго;
- не снимая и не разрезая одежду;
- записать время (по возможности).

При **САМОПОМОЩИ** жгут/турникет всегда накладывается в экстренном порядке.



## Плановое наложение:

- на 5-8 см выше источника кровотечения;
- после снятия/разрезания одежды;
- записать время.



Если жгут/турникет **НЕ СРАБОТАЛ**, наложи второй, не снимая первого.



### **ВАЖНО!**

Не накладывай жгут/турникет **НА СУСТАВ**.



### **ВАЖНО!**

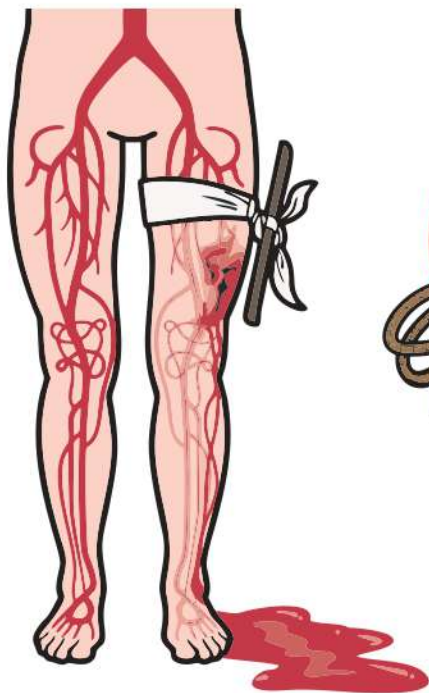
В экстренном порядке жгут/турникет должен быть наложен в течение **30 СЕКУНД**.



## Замени жгут/турникет тампонадой, если:

- у раненого нет признаков шока;
- есть возможность контроля за раной;
- нет ампутации конечности.

# Турникет из подручных средств



## Проблемы турникета из подручных средств:

- кровотечение может не остановиться;
- повреждения кожи узкой закруткой;
- турникет со временем может ослабнуть.

Правильно наложить турникет из подручных средств **НАМНОГО СЛОЖНЕЕ**, чем штатный турникет.

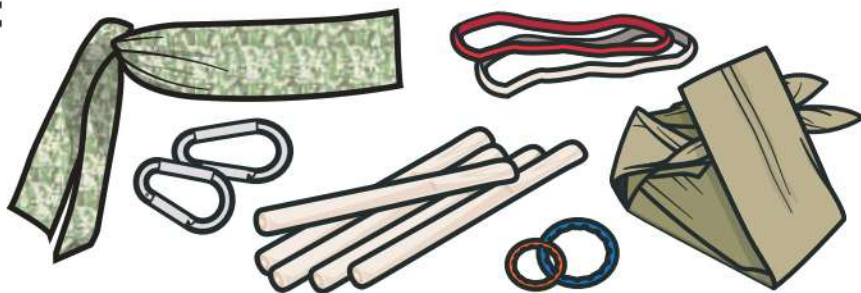
## Нельзя использовать:

- электрический шнур;
- ремень/стропу;
- проволоку;
- веревку;
- ручку/карандаш;
- кабельную стяжку.



## Можно использовать:

- закрутку шириной 5 см и длиной 1 м;
- вороток диаметром 1-2 см и длиной 10-15 см;
- стопорное кольцо.



### **ВАЖНО!**

Турникет из подручных средств используй в **КРАЙНЕМ** случае.

Если нет турникета, используй **ДАВЛЕНИЕ** на рану и **ТАМПОНАДУ**.



# Тугая тампонада раны

Тугую тампонаду раны по возможности делай **ГЕМОСТАТИЧЕСКИМ** бинтом. Также можно использовать простой бинт.



## Когда применять тугую тампонаду:

- вместо турникета, если турникета нет под рукой;
- если наложение турникета невозможно (кровотечение из шеи, подмышки, паха);
- для замены (конверсии) турникета.



### **ВАЖНО!**

В конце тугой тампонады дави на рану **5 МИНУТ**.

После тугой тампонады наложи **ДАВЯЩУЮ ПОВЯЗКУ** на рану.



### **ВАЖНО!**

Тугую тампонаду **НЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ** при ранениях грудной клетки, живота и головы.

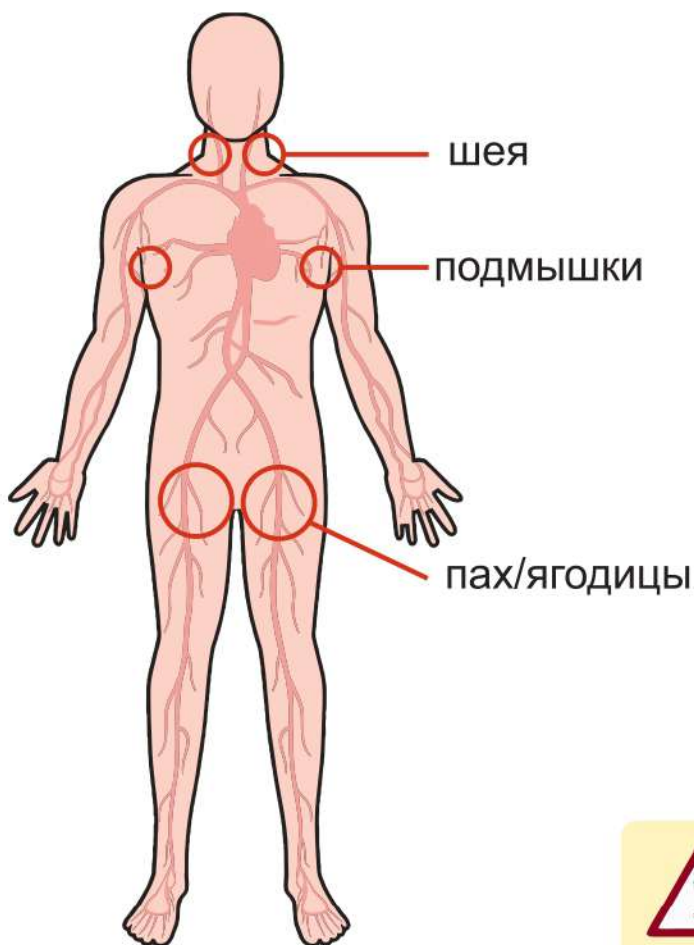
## Если слишком затянул повязку:

- онемение конечности;
- холодная кожа;
- посинение конечности;
- нет пульса.



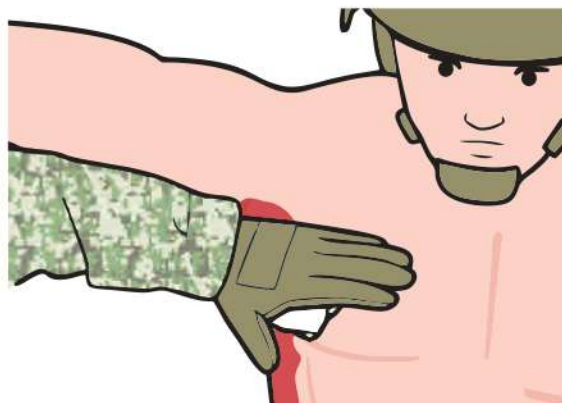
Эластичная **ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА** оказывает постоянное давление на рану.

# Кровотечение из смежных областей



## СМЕЖНЫЕ ОБЛАСТИ

расположены слишком близко к торсу, поэтому наложение турникета невозможно.



Для закрепления тампонады используйте **ЭЛАСТИЧНУЮ** давящую повязку или жгут.



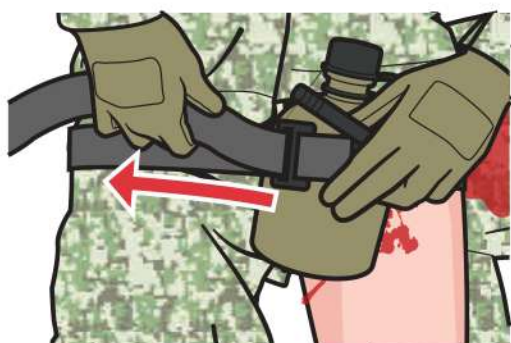
## ВАЖНО!

Остановить кровотечение в смежных областях можно **ТУГОЙ ТАМПОНАДОЙ** раны.



## ВАЖНО!

После остановки кровотечения из смежных областей необходим **ЧАСТЫЙ КОНТРОЛЬ**.



При кровотечении из паха используйте подручные средства для **ТОЧНОГО** давления на рану (флягу, магазин от автомата, ИПП, бутылку с водой).

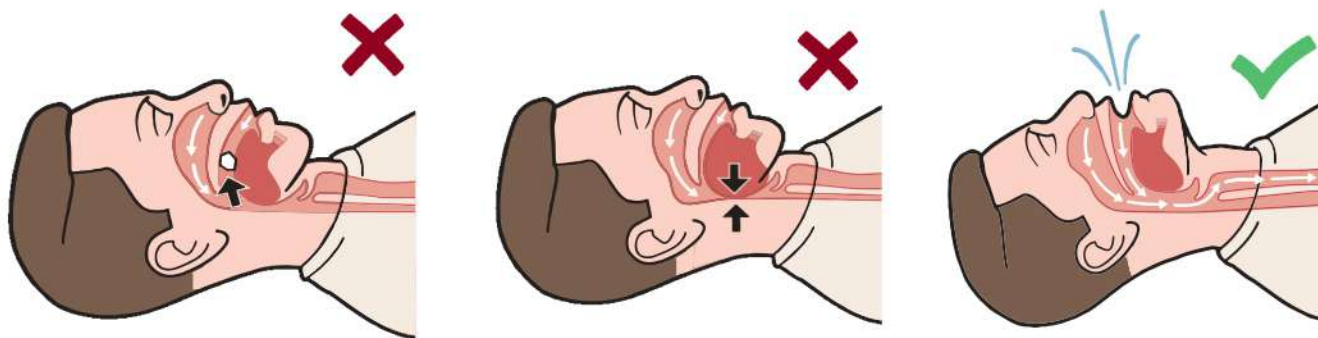
# Удушье

## Причины удушья:

- инородные тела, кровь или рвота в дыхательных путях;
- западение языка у раненого без сознания.

## Признаки удушья:

- грудная клетка двигается, но воздух не проходит через дыхательные пути;
- слышен храп или бульканье.



**УДУШЬЕ** (перекрытие дыхательных путей) часто бывает при челюстно-лицевом ранении.

## Помощь при удушье:

- удалить видимые инородные тела;
- придать раненому в сознании комфортное положение (сидячее положение или устойчивое боковое положение);
- придать раненому без сознания устойчивое боковое положение.



### **ВАЖНО!**

Очищая дыхательные пути, **НЕ ИЩИ** пальцами **ВСЛЕПУЮ**, чтобы не усилить удушье.

Если раненый в сознании и **ГОВОРИТ** с тобой, значит его дыхательные пути свободны.

# Удушье

(продолжение)



Если раненый в сознании, помоги ему занять положение, при котором легче дышать. Обычно это положение **СИДЯ** с небольшим наклоном вперед.

Если раненый без сознания, возможно западение языка. Придай раненому **УСТОЙЧИВОЕ БОКОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**.



## ВАЖНО!

Если раненый занял удобное положение, **НЕ МЕНЯЙ** его.



## Если раненому все равно трудно дышать:

- при травме позвоночника - выдвигание нижней челюсти;
- если нет травмы позвоночника - запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- ротовой или назальный воздуховод.



## ВАЖНО!

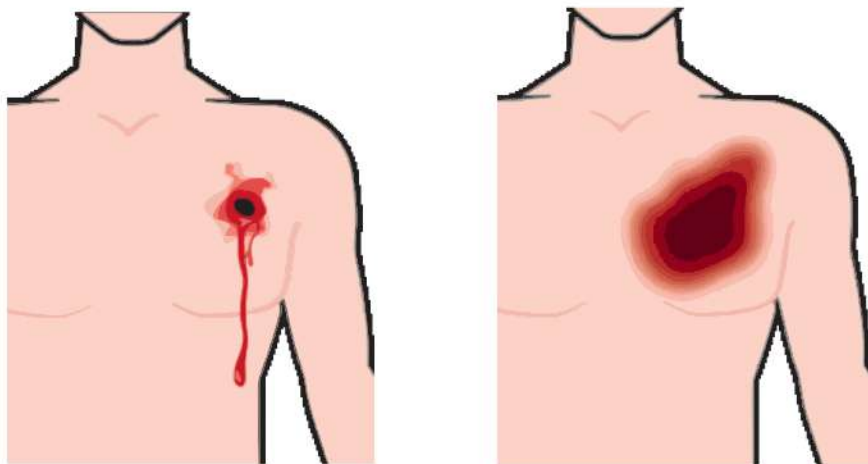
Ротовой воздуховод не применяется, если раненый находится **В СОЗНАНИИ**.



# Пневмоторакс

## Признаки нарушения дыхания:

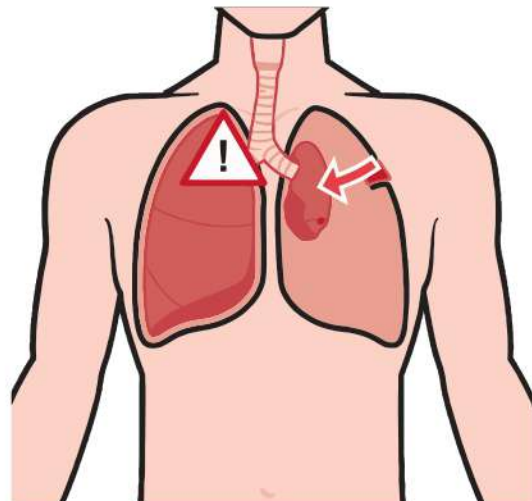
- вынужденная поза (наклон вперед, руки на коленях);
- посинение губ;
- частое дыхание (более 20 в минуту);
- редкое дыхание (менее 6 в минуту).



Причина нарушения дыхания при травме груди - **ПНЕВМОТОРАКС**  
Между легким и грудной клеткой проникает воздух, легкое сжимается и не может **НОРМАЛЬНО** работать.

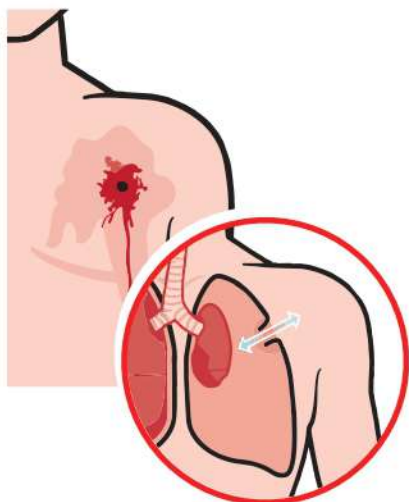
## Виды пневмоторакса:

- **ОТКРЫТЫЙ** - воздух входит между легким и грудной клеткой при вдохе и выходит обратно при выдохе;
- **НАПРЯЖЕННЫЙ** - воздух входит между легким и грудной клеткой и **НЕ ВЫХОДИТ** обратно при выдохе.



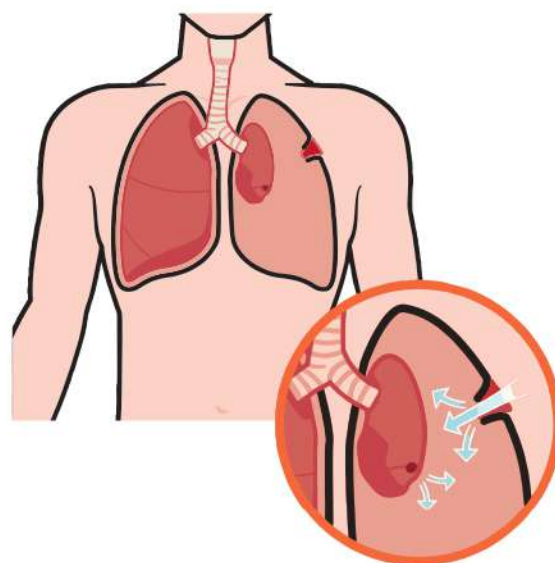
# Пневмоторакс

(продолжение)



## Признаки открытого пневмоторакса:

- нарушения дыхания;
- свистящий или шипящий звук воздуха, выходящего через рану;
- пузырьки или пена вокруг раны.



## Признаки напряженного пневмоторакса:

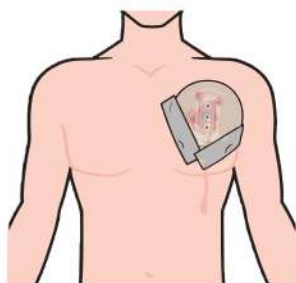
- нарушения дыхания усиливаются;
- дыхательные пути свободны;
- не слышно звука воздуха, выходящего через рану;
- не видно пузырьков или пены вокруг раны;
- набухание вен шеи;
- одна сторона грудной клетки отстаёт при дыхании.



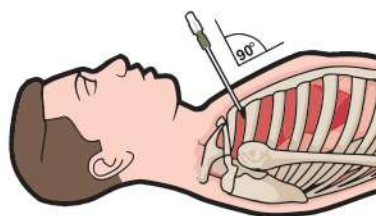
### **ВАЖНО!**

Напряженный пневмоторакс - угрожающее **ЖИЗНИ** состояние.

## Помощь при пневмотораксе:



открытый пневмоторакс - окклюзионный пластырь



напряженный пневмоторакс - декомпрессионная игла

После указанных процедур раненый должен быть приведен в **СИДЯЧЕЕ** положение (если в сознании) или в **УСТОЙЧИВОЕ БОКОВОЕ** положение (если без сознания).

# Шок

**ШОК** - резкое нарушение кровообращения, при котором органы не получают достаточного питания кислородом. Шок возникает при большой **КРОВОПОТЕРЕ**.

## Признаки начинающегося шока:



учащенное  
сердцебиение



учащенное  
дыхание



холодная,  
потная кожа



тошнота,  
рвота



жажда

## Признаки тяжелого шока:



спутанное  
сознание



слабый пульс  
на руке



цвет ногтя **НЕ**  
возвращается  
за 3 сек



**ВАЖНО!**  
**ШОК** - прямая  
угроза жизни  
раненого.

## Помощь при шоке:

- контроль кровотечения;
- питье воды (если не ранен живот);
- профилактика переохлаждения.



Придай раненому  
**ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ**  
положение и  
подними ноги.

# Восполнение кровопотери

**ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ** - введение в кровоток различных растворов для восполнения кровопотери при тяжелом **ШОКЕ**.

Для восполнения кровопотери используются:



донорская  
кровь

донорская  
плазма

заменители  
плазмы

Виды доступа:



внутривенный

внутрикостный

Заменители плазмы:

- кристаллоидные растворы (стерофундин, Рингера);
- коллоидные растворы (гелофузин).

Внутривенный доступ:

- требует аккуратности и тренировки;
- затруднен в темное время;
- при низком давлении вены спадаются.

**ВНУТРИКОСТНЫЙ**

доступ надежен, но требует специального снаряжения.

Недостатки инфузионной терапии:

- нужно иметь запас растворов;
- нужна определенная температура растворов;
- введенные растворы могут увеличивать отек;
- инфузия требует времени и опыта.



**ВАЖНО!**

Лучший способ борьбы с кровопотерей - **ОСТАНОВКА** кровотечения.



# Колотун (переохлаждение)

**ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ** (гипотермия) - понижение температуры тела, возникает при массивной кровопотере и шоке.

## Признаки гипотермии:



невнятная  
речь



редкое  
дыхание



сонливость



дрожь/озноб  
(колотун)



### ВАЖНО!

При гипотермии снижается свертываемость крови и кровотечение **УСИЛИВАЕТСЯ**. Возникает порочный круг, который может привести к **ГИБЕЛИ** раненого.

Перенеси раненого в **ТЕПЛОЕ** помещение.

## Борьба с переохлаждением:

- защити от непогоды;
- замени мокрую одежду на сухую;
- исключи контакт с землей;
- укрой подручными средствами;
- используй источники тепла и/или спасательное одеяло.



### ВАЖНО!

После остановки **ЛЮБОГО** массивного кровотечения необходима профилактика гипотермии.

# Боль

## Шкала интенсивности боли:

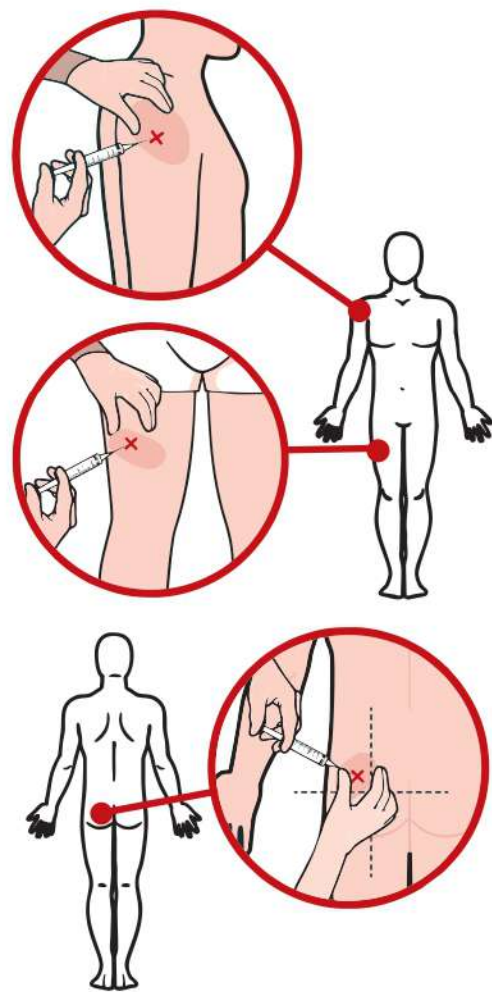


## Места для инъекций:

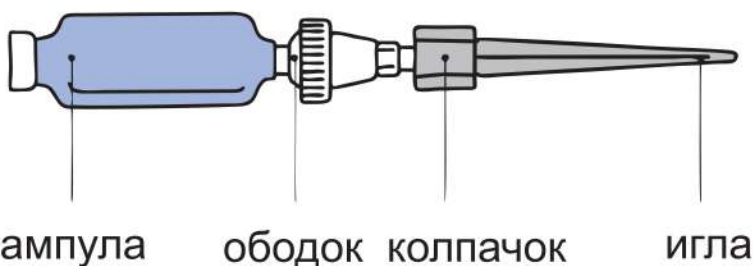
**ВАЖНО!**  
Выбирай место **НЕ** на стороне ранения

**ВАЖНО!**  
Наркотические анальгетики угнетают дыхание, снижают давление и могут привести к **ГИБЕЛИ РАНЕНОГО**.

Раненому **БЕЗ СОЗНАНИЯ** сделай укол ненаркотического анальгетика.



## Шприц-тюбик



## Инъекция шприц-тюбиком:



- введи иглу;
- сожми ампулу;
- вытащи иглу;
- разожми ампулу.

# Ожоги

## Степени ожогов:



**1**

боль и покраснение без волдырей;



**2**

волдыри, мокнущая поверхность;



**3**

омертвление кожи, снижение чувствительности;



**4**

обугливание кожи и мышц.

## Причины ожогов:



огневое поражение



взрывы



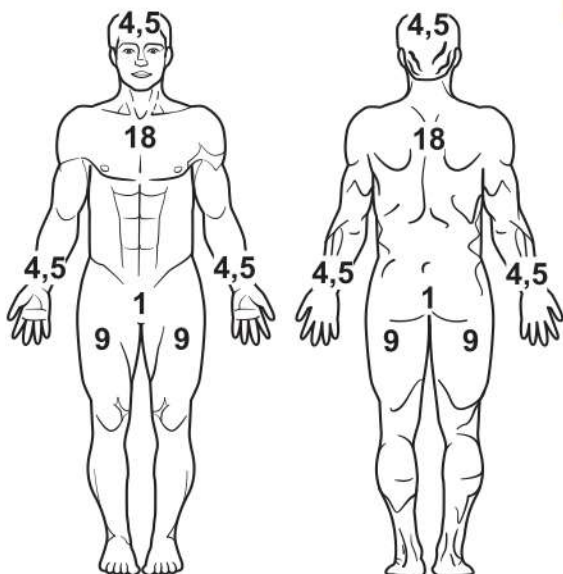
поражение транспорта

## Учитывай при лечении ожогов:

- не отступай от алгоритма КУЛАК БАРИН;
- все процедуры можно делать через область ожога;
- ожоги обычно не несут прямой угрозы жизни.

## Правило девяток:

**11** областей занимают по **9%** площади тела.



### ВАЖНО!

При ожогах 20% тела необходимо **ВОСПОЛНЕНИЕ** потери жидкости.

## Помощь при ожогах:

- прекратить действие пламени;
- освободить место ожога от одежды, но не отрывать прилипшую ткань;
- охладить место ожога под струей воды в течение 10-15 минут;
- применить обезболивание;
- наложить противоожоговую повязку;
- провести профилактику гипотермии.

# Переломы

## Виды переломов:

- 1 закрытые;
- 2 открытые.



## Признаки перелома:

- сильная боль и отек;
- видимая деформация, неестественное положение конечностей;
- разная длина или форма конечностей;
- потеря пульса или чувствительности;
- треск или хруст под кожей.

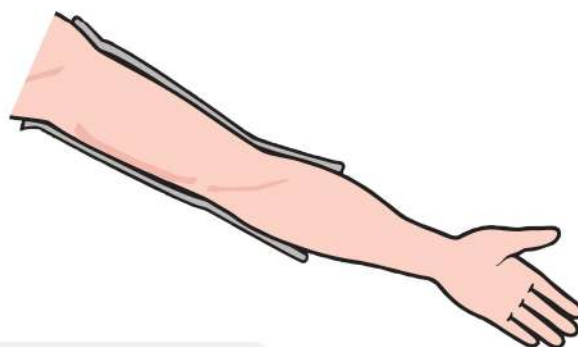
## В процессе оказания помощи:

- проверь сопутствующие травмы;
- закрой открытые раны;
- не двигай раненого, не наложив шину;
- не двигай конечностью при наложении шины;
- зафиксируй суставы выше и ниже перелома.



### ВАЖНО!

Сначала придай нужную форму мягкой шине на **ЗДОРОВОЙ** конечности.



При переломах руки зафиксируй конечность раненого к **РУБАШКЕ** либо используй косынку.



## Ошибки при наложении шины:

- излишне двигал конечностью, нанес травмы;
- слишком туго забинтовал, нарушил кровообращение;
- не закрепил суставы выше и ниже перелома;
- не обработал сопутствующие ранения;
- закрыл жгут/турникет шиной или повязкой.

# Травмы головы

## Признаки травмы головы:

- рана/деформация черепа;
- изменение сознания;
- расширение зрачков;
- потемнение кожи вокруг глаз;
- течение жидкости из носа/ушей;
- потемнение кожи за ушами;
- зрачки разного размера.



## Причины травмы головы:



взрывы



поражение транспорта



удар по голове



огневое поражение

## Симптомы сотрясения мозга:

- головная боль;
- головокружение;
- потеря сознания;
- рвота;
- звон в ушах;
- потеря памяти;
- двоение в глазах.



## Виды травм головы:

- 1 закрытые;
- 2 открытые.



### **ВАЖНО!**

Будь внимателен,  
**ЗАКРЫТЫЕ**  
травмы головы  
часто не очевидны.

## Показания для **ЭКСТРЕННОЙ** эвакуации:

- ухудшение сознания;
- нарастающее возбуждение;
- повторная рвота;
- судороги;
- слабость в руках или ногах;
- нарастающая головная боль.

# Боевой стресс

## Продолжительность командировки



## Помощь при острых реакциях:

### Агрессия



- спокойно поговори;
- переключи внимание.

### Истерика



- привлеките внимание;
- прикажи успокойся!

### Дрожь



- потряси за плечи;
- дай воды попить.

### Ступор



- обеспечь безопасность;
- разотри ладони, уши.

## Профилактика боевого стресса:



достаточный сон



дыхательные техники



приятные воспоминания



планирование работы



поддержка группы

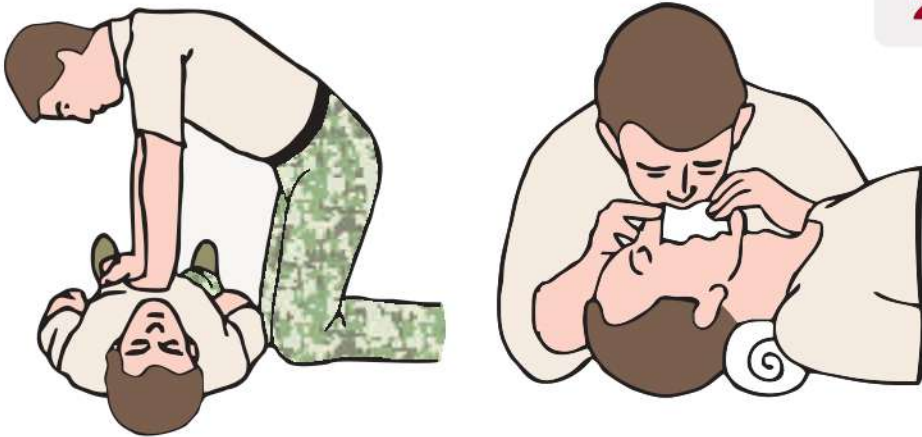
# Сердечно-легочная реанимация

Сердечно-легочная реанимация (СЛР) проводится при **ОСТАНОВКЕ** дыхания и кровообращения.

## Техника проведения СЛР:

- давление руками на грудину раненого;
- искусственное дыхание “рот ко рту”.

Частота нажатий на грудину 1,5-2 нажатия в секунду. На **30 НАЖАТИЙ** на грудину **2 ВДОХА** “рот ко рту”.



## Проблемы СЛР в полевых условиях:

- длительный энергозатратный процесс;
- спасатель подвержен риску поражения;
- отвлекает от помощи другим раненым.



### **ВАЖНО!**

СЛР эффективна **ТОЛЬКО** при устранении других жизнеугрожающих состояний.

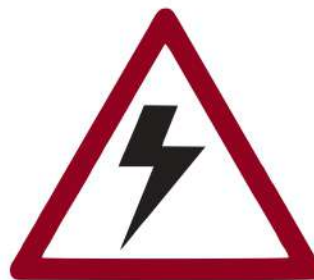
## Применение СЛР целесообразно:



гипотермия



утопление



поражение  
электротоком



остановка сердца  
в отсутствие травм

# Действия в очаге поражения

При воздействии отравляющих веществ:



используй  
ИПП-11



надень  
противогаз



примени  
антидот



**ВАЖНО!**

Антидот применяется **ПО УКАЗАНИЮ** старшего начальника или специалиста медицинской службы.

В очаге поражения  
запрещается:



принимать  
пищу и  
пить воду



курить



справлять  
естественные  
надобности



тереть глаза  
и открытые  
части тела



**ВАЖНО!**

Прием радиопротекторов и противорвотных препаратов - **ПО УКАЗАНИЮ** старшего начальника или специалиста медицинской службы.

При угрозе воздействия  
радиоактивных веществ:

- три таблетки радиопротектора;
- две таблетки противорвотного средства.





# Контакты и документы

С раненым:



- подбодри;
- успокой;
- объясни.

С командиром:



- доложи о ранении;
- получи приказ;
- доложи результат.

С медиком:



- состояние раненого;
- оказанная помощь;
- очередь эвакуации.

КАРТОЧКА РАНЕНОГО					
ЛИЧНЫЙ НОМЕР _____	ПОЗЫВНОЙ _____				
ЭВАКУАЦИЯ <input type="checkbox"/> Экстренная <input type="checkbox"/> Срочная <input type="checkbox"/> Несрочная					
ФИО _____	ЗВАНИЕ _____				
ПОЛ <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж ДАТА _____	ВРЕМЯ РАНЕНИЯ _____				
РОД ВОЙСК _____	В/Ч _____ АЛЛЕРГИЯ _____				
ПРИЧИНА РАНЕНИЯ					
<input type="checkbox"/> Артобстрел <input type="checkbox"/> Взрыв <input type="checkbox"/> Падение <input type="checkbox"/> Мина <input type="checkbox"/> РПГ <input type="checkbox"/> СВУ <input type="checkbox"/> Огнестрел <input type="checkbox"/> Пламя <input type="checkbox"/> Граната <input type="checkbox"/> Другое					
Жгут _____	Жгут _____				
ВИД И МЕСТО ПОВРЕЖДЕНИЯ (отметить X)					
<input type="checkbox"/> Проникающее <input type="checkbox"/> Рваная рана <input type="checkbox"/> Ампутация <input type="checkbox"/> Перелом <input type="checkbox"/> Колотое <input type="checkbox"/> Ушиб <input type="checkbox"/> Ожог _____ % <input type="checkbox"/> Выпадение органов <input type="checkbox"/> Другое					
Жгут _____	Жгут _____				
ИЗМЕРЕНИЯ					
Время	:	:	:	:	:
Пульс					
Давление	/	/	/	/	/
Дыхание					
SpO <sub>2</sub>					
Сознание					
Боль 0-10					

Карточка раненого:

- необходима для выплат по ранению;
- передает важную для лечения информацию;
- обеспечивает непрерывность помощи.



**ВАЖНО!**

Помощь раненому - по **ПРИКАЗУ** командира.



**ВАЖНО!**

Не оформил карточку - **НЕ ПОМОГ** раненому.

Что мешает оформлению документов:



спешка



перегрузка



обстановка



погода

# УСТАНОВКА ТУРНИКЕТА ОДНОЙ РУКОЙ



**ВЫТАЩИ** турникет из аптечки или подсумка.



**ПРОСУНЬ** руку через петлю турникета.



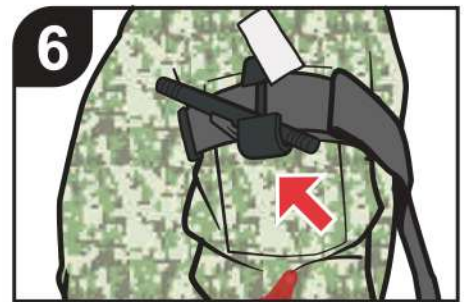
**ПОСТАВЬ** турникет выше раны.



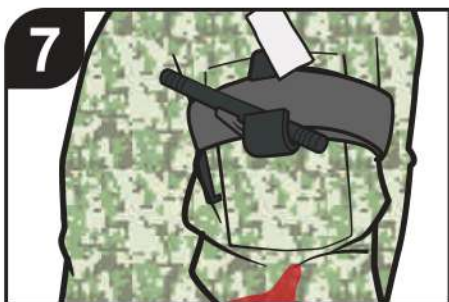
**УБЕДИСЬ**, что туго затянул стропу.



**ПОВЕРНИ** вороток, останови кровь.



**ЗАКРЕПИ** вороток на рогах.

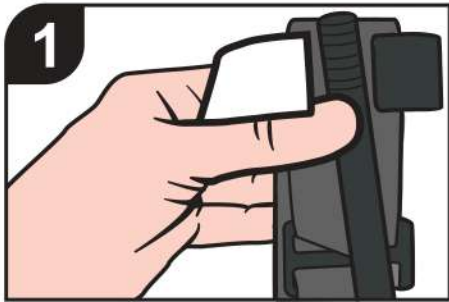


**ПРОТЯНИ** конец стропы между рогами.



**ЗАСТЕГНИ** ленту на рогах.

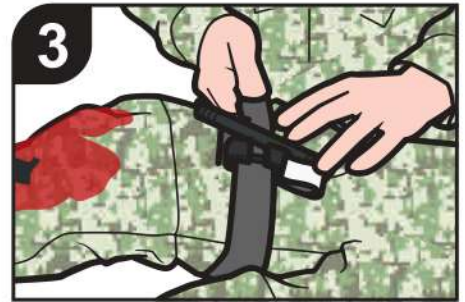
# УСТАНОВКА ТУРНИКЕТА ДВУМЯ РУКАМИ



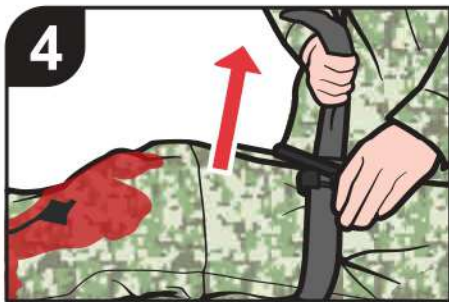
**ВЫТАЩИ** турникет из аптечки или подсумка.



**ПРОСУНЬ** конец в пряжку.



**ПОСТАВЬ** турникет выше раны.



**УБЕДИСЬ**, что туго затянул стропу.



**ПОВЕРНИ** вороток, останови кровь.



**ЗАКРЕПИ** вороток на рогах.

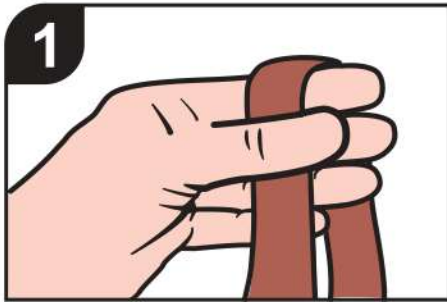


**ПРОТЯНИ** конец стропы между рогами.



**ЗАСТЕГНИ** ленту на рогах.

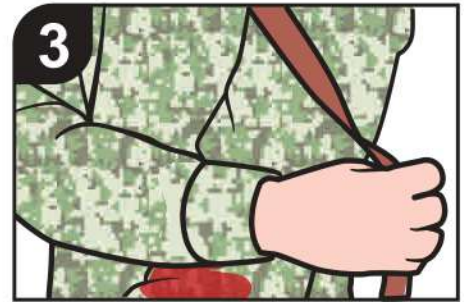
# НАЛОЖЕНИЕ ЖГУТА ОДНОЙ РУКОЙ



**ВЫТАЩИ** жгут из аптечки или подсумка.



**ЗАЖМИ** конец жгута в зубах.



**ЗАВЕДИ** жгут за руку сверху.



**СИЛЬНО** натяни жгут перед наложением.



**ОБЕРНИ** жгут вокруг руки, прижми конец.



**НАЛОЖИ** второй тур поверх первого.



**НАКЛАДЫВАЙ** туры, пока хватает жгута.

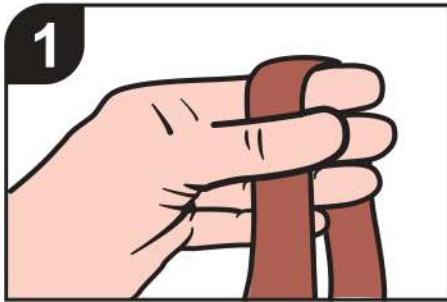


**ЗАВЯЖИ** узел, не отпуская конец.



**ЗАТЯНИ** узел, завяжи второй.

# НАЛОЖЕНИЕ ЖГУТА ДВУМЯ РУКАМИ



**ВЫТАЩИ** жгут из аптечки или подсумка.



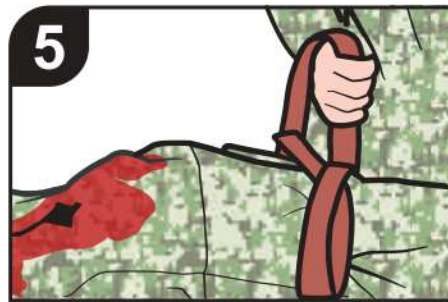
**ПРОДЕНЬ** жгут под конечностью.



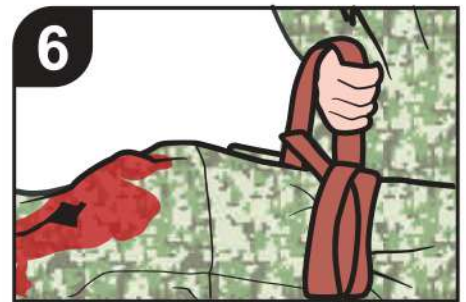
**СИЛЬНО** натяни жгут перед наложением.



**ПЕРЕКРЕСТИ** жгут, прижми конец.



**НАЛОЖИ** второй тур поверх первого.



**ПОВТОРЯЙ**, насколько хватит длины.



**ЗАВЯЖИ** узел, а потом второй.

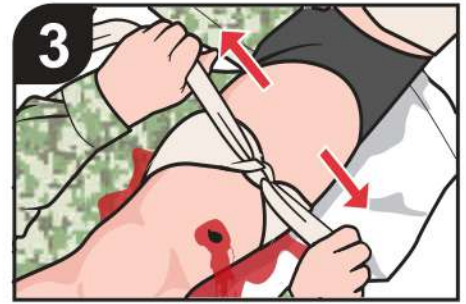
# ТУРНИКЕТ ИЗ ПОДРУЧНЫХ СРЕДСТВ



**МЕСТО** наложения на 5-8 см. выше раны.



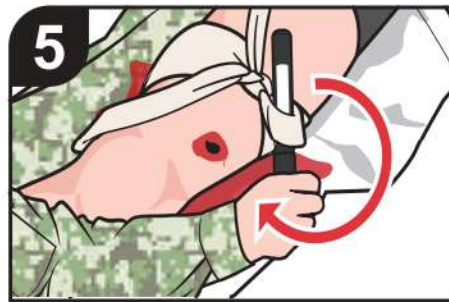
**ПРОТЯНИ** стропу под конечностью.



**ЗАВЯЖИ** половину узла туго и ровно.



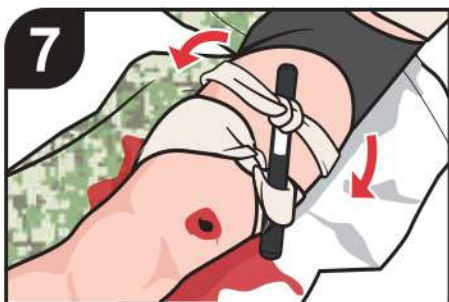
**ЗАВЕРШИ** узел поверх воротка.



**ЗАКРУТИ** вороток, останови кровь.

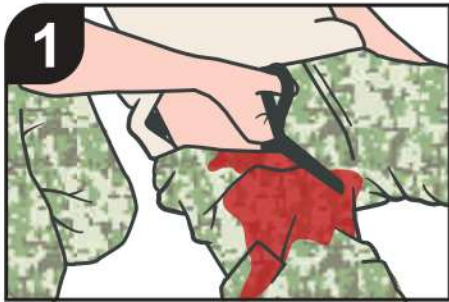


**ЗАВЯЖИ** вторую стропу на воротке.



**ЗАКРЕПИ** конец воротка.

# ТУГАЯ ТАМПОНАДА РАНЫ



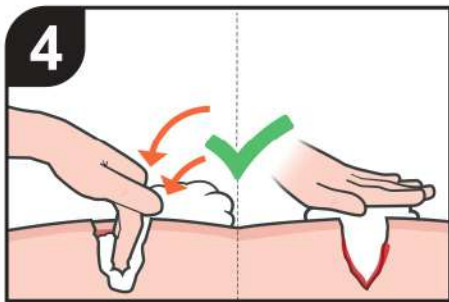
**РАЗРЕЖЬ** одежду, открой рану.



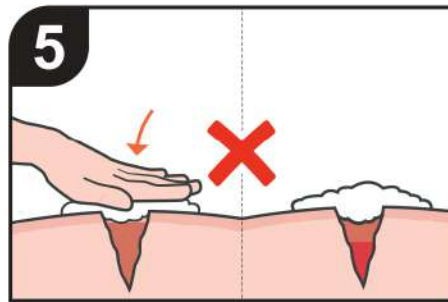
**ДОСТАНЬ** гемостатический/простой бинт.



**ПЛОТНО** уложи бинт, не ослабляй давление.



**ПРАВИЛЬНО:** бинт плотно уложен внутри.



**НЕПРАВИЛЬНО:** бинт уложен только сверху.



**НАДАВИ И ДЕРЖИ 5** минут.



**УБЕДИСЬ**, что кровотечение остановлено.

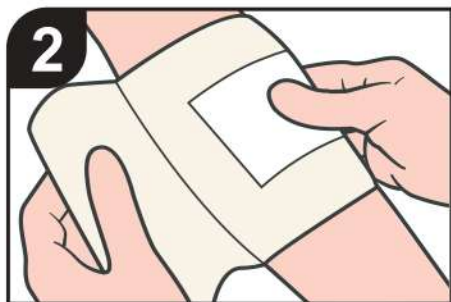


**НАЛОЖИ** давящую повязку на рану.

# ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА



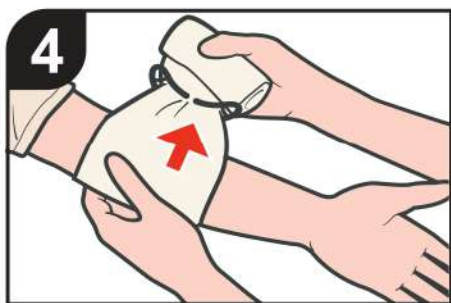
**ДОСТАНЬ** повязку из пакета и упаковки.



**ПРИДАВИ** рану подушкой и не отпускай.



**ПЛОТНО** наложи первый тур.



**ПРОТЯНИ** бинт между рогами.



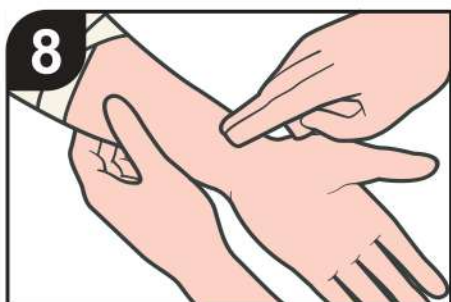
**ПОМЕНИЙ** направление укладки бинта.



**ЗАКРОЙ** рога слоями бинта.



**ЗАКРЕПИ** конец бинта застежкой.



**ОСЛАБЬ** бинт, если нет пульса.



# КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ШЕИ



**ПОЛОЖИ** повязку на рану и сильно прижми.



**ПЛОТНО** уложи в рану бинт.



**ПОЛОЖИ** еще бинт, продолжай давить.



**НАДАВИ И ДЕРЖИ** 5 минут.



**ПРОВЕРЬ**, остановил ли кровотечение.



**НАЛОЖИ** эластичный бинт или жгут.



**ЗАБИНТУЙ** наискосок через подмышку.

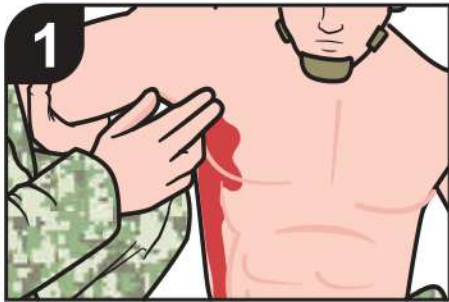


**КОНЦЫ** бинта завяжи узлом.



**ЗАКРЕПИ** узел скотчем, примотай руку к груди.

# КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ПОДМЫШКИ



**ПОДНИМИ** руку, оцени кровотечение.



**ПОЛОЖИ** руку раненого себе на плечо.



**ПЛОТНО** уложи бинт в рану.



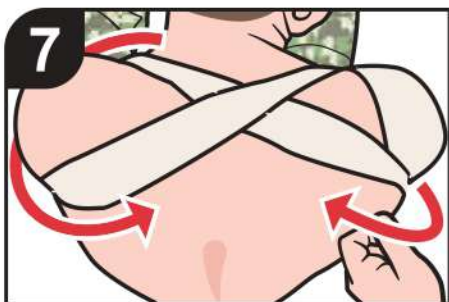
**ПОЛОЖИ** еще бинт, продолжай давить.



**НАДАВИ И ДЕРЖИ** 5 минут.



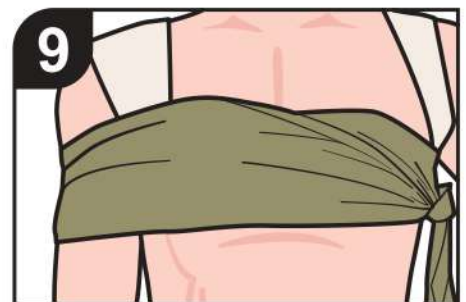
**НАЛОЖИ** эластичный бинт или жгут.



**ОБЕРНИ** эластичный бинт сзади.



**КОНЦЫ** бинта завяжи узлом.



**ПРИМОТАЙ** раненую руку к груди.

# КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ПАХА



**НАДАВИ** рукой на рану, достань бинт.



**ПЛОТНО** уложи в рану бинт.



**НАДАВИ И ДЕРЖИ** 5 минут.



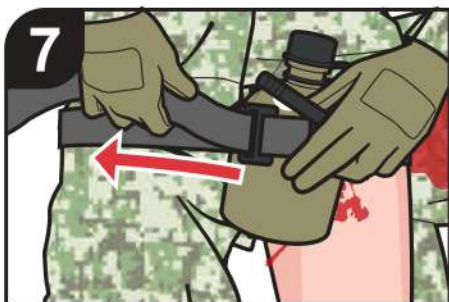
**ПОМЕСТИ** армейскую флягу сбоку от паха.



**СОЕДИНИ** два турникета.



**РАЗМЕСТИ** турникет пряжкой кнутри.



**УБЕДИСЬ**, что затянул стропу.



**ПОВЕРНИ** вороток, останови кровь.



**ЗАКРЕПИ** вороток, застегни ленту.

# ЗАПРОКИДЫВАНИЕ ГОЛОВЫ С ПОДЪЕМОМ ПОДБОРОДКА



**ПОЛОЖИ** раненого на спину.



**ВСТАНЬ** на колени на уровне плеч раненого.



**ПОСМОТРИ**, свободны ли дыхательные пути.



**НАДАВИ** ладонью на лоб, запрокинь голову.



**ПАЛЬЦАМИ** выдвини подбородок вверх.



**СМОТРИ**, как двигается грудь.



**ПОСЛУШАЙ** дыхание раненого.



**ПОЧУВСТВУЙ** дыхание на лице.



**ИЗМЕРЬ** частоту дыхания.

# ВЫДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ



**ПОЛОЖИ** раненого на спину.



**ВСТАНЬ** на колени лицом к ногам.



**ПОСМОТРИ**, свободны ли дыхательные пути.



**УПРИСЬ** локтями в землю, держи голову.



**ВЫДВИНИ** вверх нижнюю челюсть.



**СМОТРИ**, как двигается грудь.



**ПОСЛУШАЙ** дыхание раненого.



**ПОЧУВСТВУЙ** дыхание на лице.

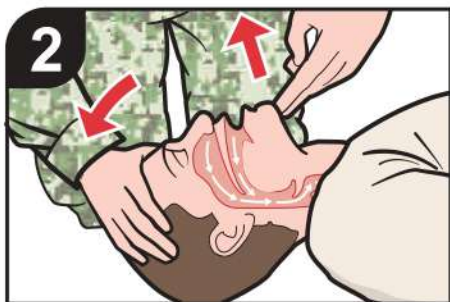


**ИЗМЕРЬ** частоту дыхания.

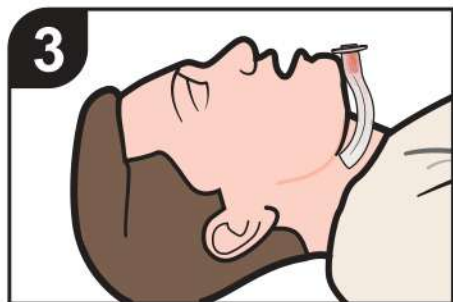
# РОТОВОЙ ВОЗДУХОВОД



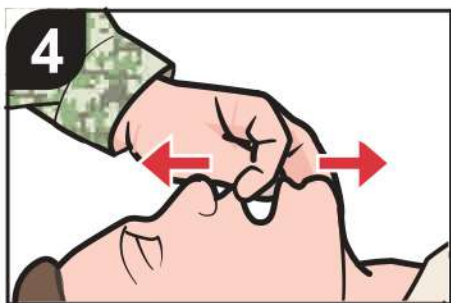
**УБЕДИСЬ**, что во рту нет препятствий.



**ЗАПРОКИНЬ** голову назад, челюсть вперед.



**РАЗМЕР** от подбородка до угла челюсти.



**ОТКРОЙ** рот скрещенными пальцами.



**ПЛАВНО** вводи воздуховод в рот.



**ВВЕДИ** воздуховод примерно наполовину.



**ПОВЕРНИ** на 180° и введи полностью.



**ОЦЕНИ** дыхание раненого.

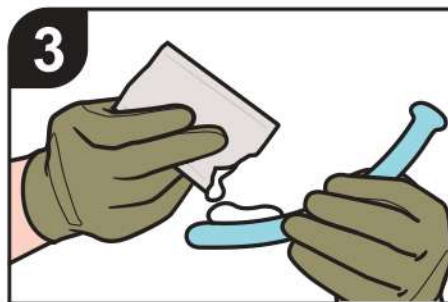
# НАЗАЛЬНЫЙ ВОЗДУХОВОД



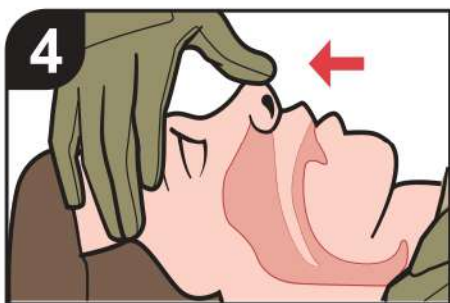
**ПОЛОЖИ** раненого на спину.



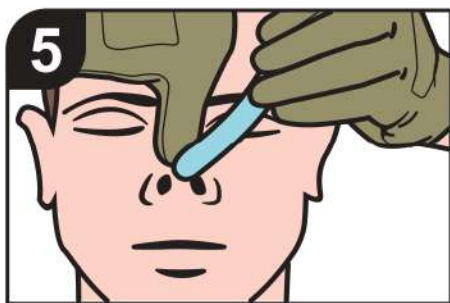
**ОСМОТРИ** носовые ходы.



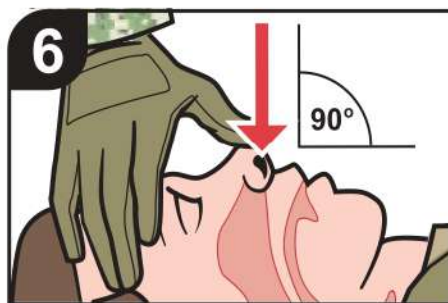
**СМАЗЬ** воздуховод смазкой или слюной.



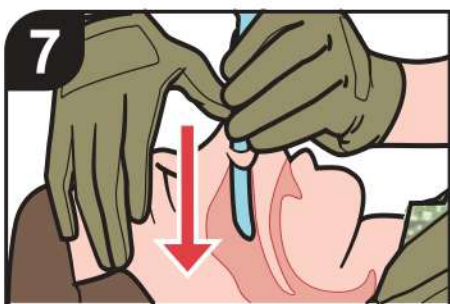
**ОТКРОЙ** правую ноздрю.



**СКОШЕННЫЙ** конец к перегородке.



**ВВЕДИ** воздуховод под прямым углом.



**ПЛАВНО** вводи воздуховод в ноздрю.

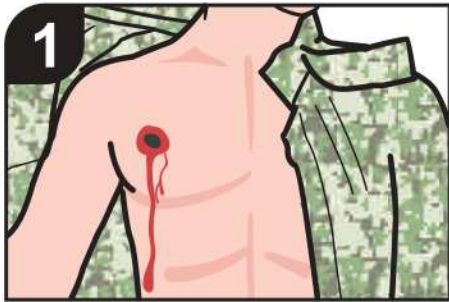


**ВОЗДУХОВОД** должен войти полностью.



**ОЦЕНИ** дыхание раненого.

# ОККЛЮЗИОННЫЙ ПЛАСТЫРЬ



**ОБЕСПЕЧЬ** доступ к ране.



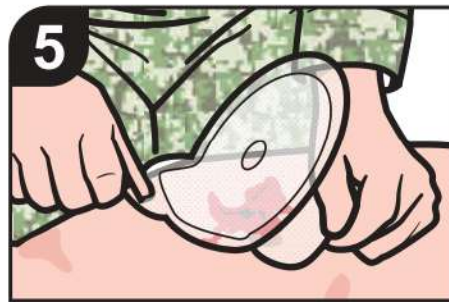
**ОТКРОЙ** упаковку, достань пластырь.



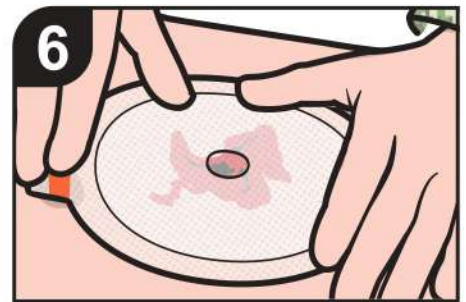
**ДОСТАНЬ** салфетку, протри место ранения.



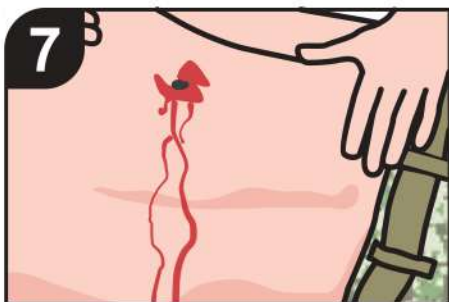
**СНИМИ** защитную пленку с пластыря.



**НАКЛЕЙ** пластырь во время выдоха.



**УБЕДИСЬ**, что пластырь приклеился.



**ПЕРЕВЕРНИ** раненого, поищи другие раны.



**ПОСАДИ** раненого, оцени дыхание.

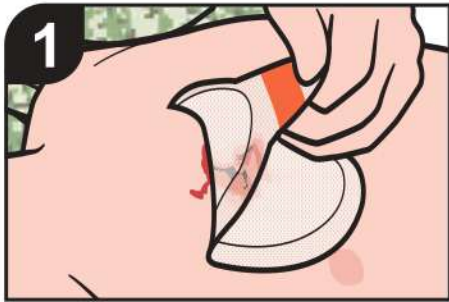


# ДЕКОМПРЕССИОННАЯ ИГЛА

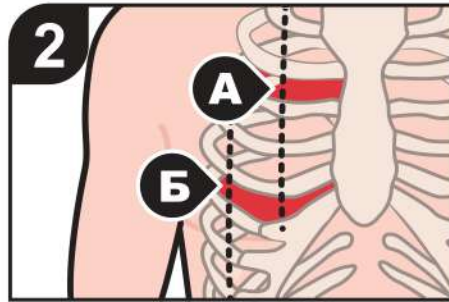


**ВАЖНО!**

**ОПАСНАЯ** процедура, нужна **СПЕЦИАЛЬНАЯ** подготовка!



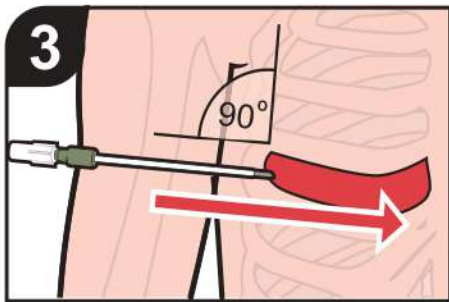
**ЗАМЕНИ** пластырь, если нужно.



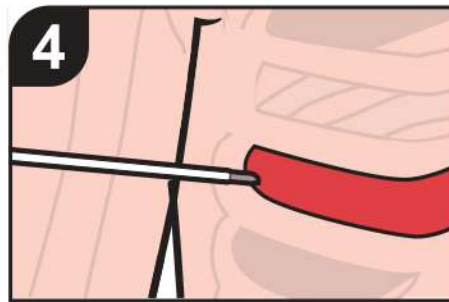
**ОПРЕДЕЛИ** точку ввода иглы.

**ТОЧКА А** - второе межреберье по среднеключичной линии кнаружи от линии соска.

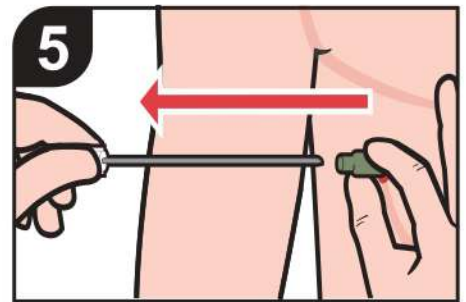
**ТОЧКА Б** - пятое межреберье по передней подмышечной линии.



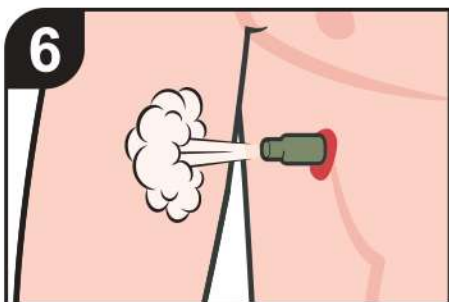
**ВВЕДИ** иглу под прямым углом к груди.



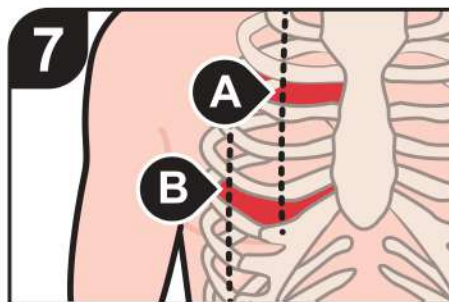
**ПО ВЕРХНЕМУ** краю нижнего ребра.



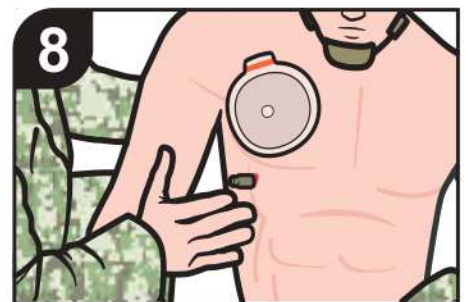
**ВЫТАЩИ** иглу через 10 сек., оставь катетер.



**ВОЗДУХ** должен выйти через катетер.

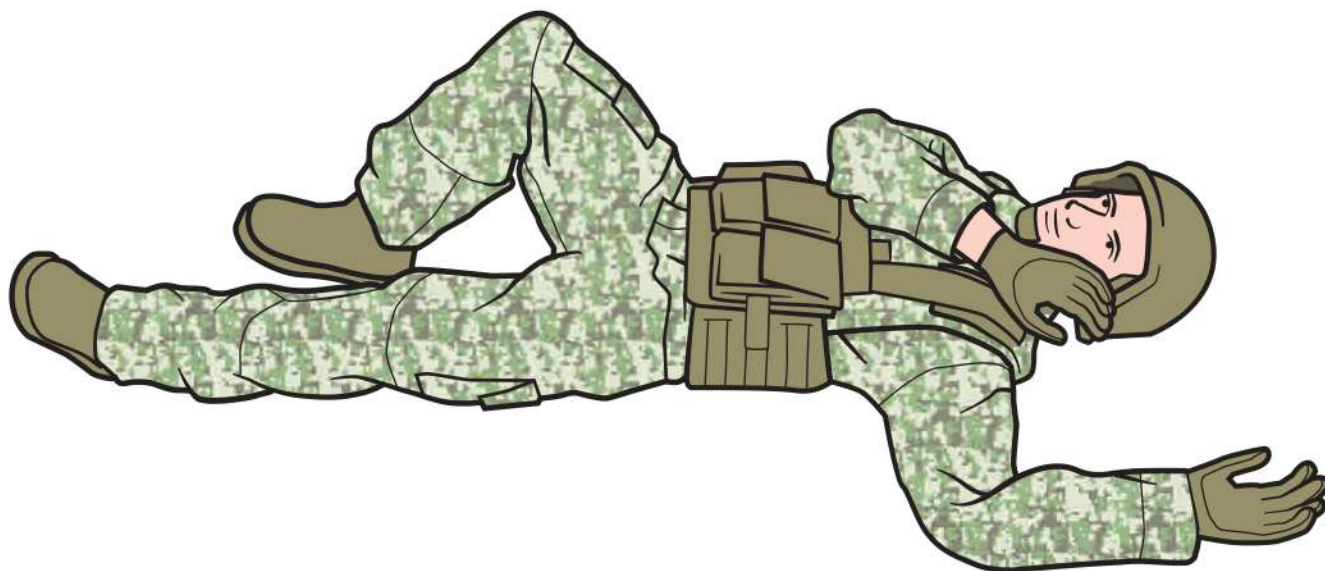


**ЕСЛИ** нужно, введи вторую иглу.



**ПРИВЕДИ** раненого в сидячее положение.

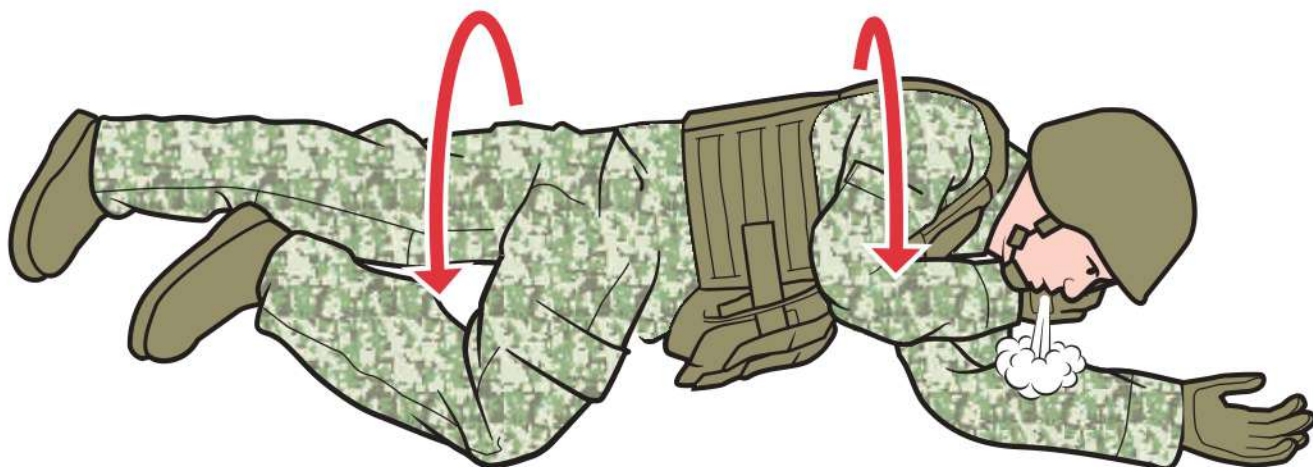
# УСТОЙЧИВОЕ БОКОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ



**ПОЛОЖИ** руку раненого на землю.

**ПОЛОЖИ** другую руку раненого на его щеку.

**СОГНИ** ногу раненого, поставь вертикально.



**ПОВЕРНИ** за колено, положи на бок.

**ПОДДЕРЖИВАЙ** за голову рукой.

**АККУРАТНО** отведи голову назад.

# ЗАМЕНА ТУРНИКЕТА



**УБЕРИ** одежду и  
открой место ранения.



**ОЦЕНИ**, нужно ли  
менять турникет.



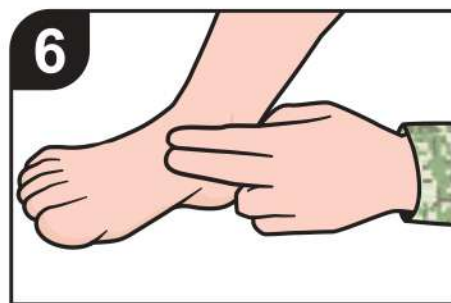
**НАЛОЖИ** второй  
турникет.



**ОСЛАБЬ** турникет  
медленно за 1 мин.



**ПОСМОТРИ**, не идет  
ли снова кровь.



**ПРОВЕРЬ**, не  
появился ли пульс.



**ПРИДВИНЬ** первый  
турникет к второму.



**НАПИШИ** время  
замены турникета.

# КОНВЕРСИЯ ТУРНИКЕТА



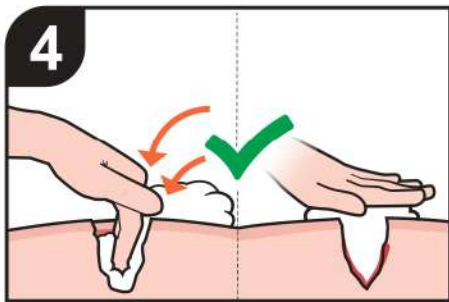
**ОТКРОЙ** место кровотечения.



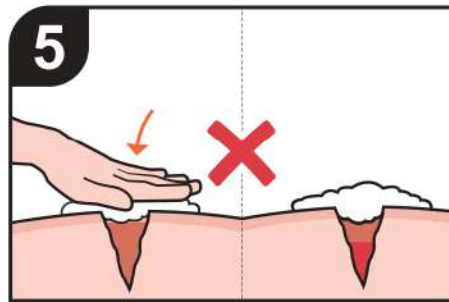
**ДОСТАНЬ** бинт из пакета.



**ПЛОТНО** уложи бинт, дави постоянно.



**ПРАВИЛЬНО:** бинт плотно уложен внутри.



**НЕПРАВИЛЬНО:** бинт уложен только сверху.



**СВЕРХУ** положи еще бинт на 3-5 см.



**НАДАВИ И ДЕРЖИ** 5 минут.

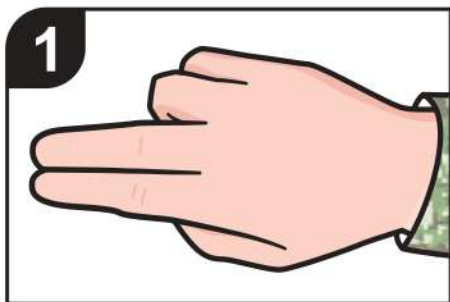


**НАЛОЖИ** давящую повязку на рану.

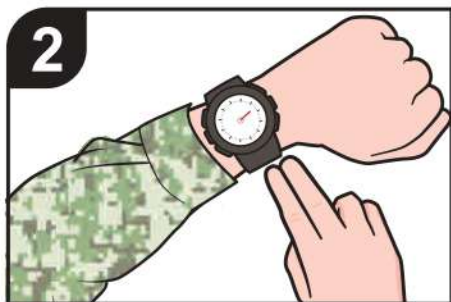


**ОСЛАБЬ** турникет медленно за 1 мин.

# ИЗМЕРЕНИЕ ПУЛЬСА



**ВЫПРЯМИ** средний и указательный палец.



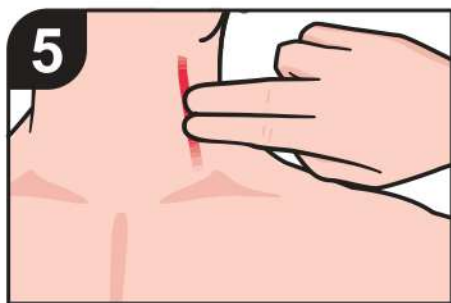
**ПОСЧИТАЙ** удары за 15 секунд.



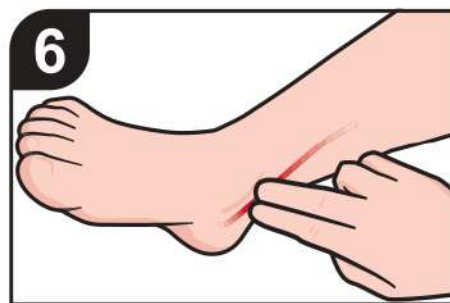
**УМНОЖЬ** на 4, получишь пульс.



**ТОЧКА** сбоку от связок под большим пальцем.



**ТОЧКИ** сбоку от горла на обеих сторонах.



**ТОЧКА** между щиколоткой и сухожилием.

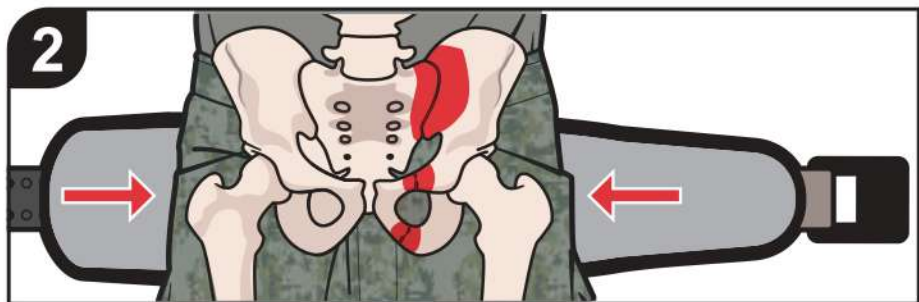


**ТОЧКА** кнаружи сухожилия большого пальца.

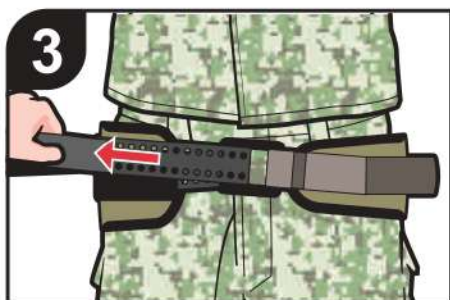
# ТАЗОВЫЙ ПОЯС



**ОСВОБОДИ** карманы раненого.



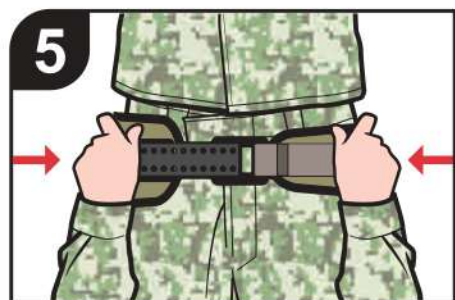
**ПРОПУСТИ** тазовый пояс под бедрами на уровне нижней половины ягодиц.



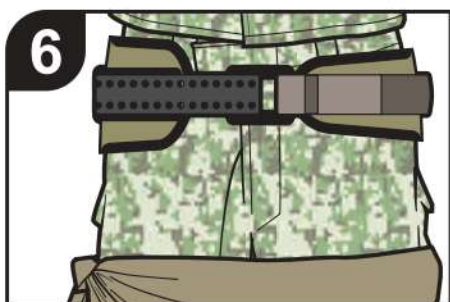
**ПРОТЯНИ** пояс через пряжку.



**ПОТЯНИ** за концы в стороны до щелчка.



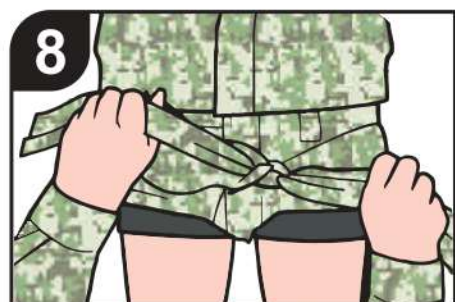
**ЗАКРЕПИ** концы пояса на липучке.



**ЗАФИКСИРУЙ** бедра в области коленей.



**ЕСЛИ НЕТ** пояса, разрежь штаны.



**ЗАВЯЖИ** узлом, зафиксируй таз.

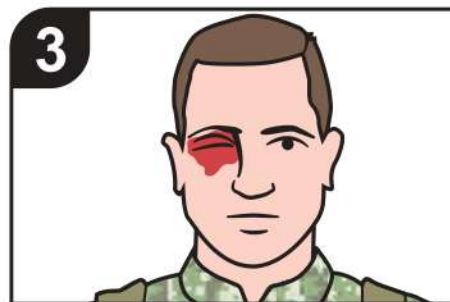
# РАНЕНИЕ ГЛАЗА



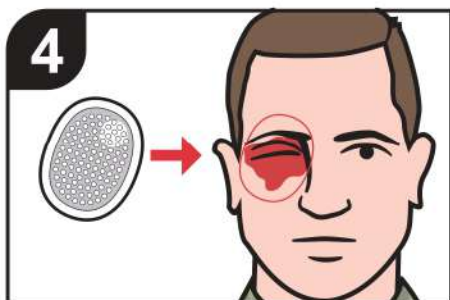
**ОБЕСПЕЧЬ** доступ к раненому глазу.



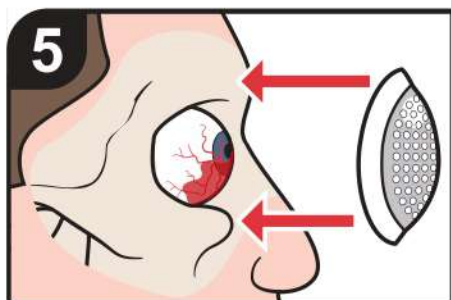
**СНИМИ** шлем, если необходимо.



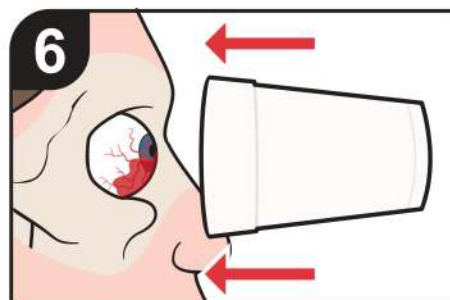
**ОСМОТРИ** глаз (иностраные тела, разрывы).



**ЗАКРОЙ** глаз, не касаясь содержимого.



**ПОСТАВЬ** щиток на кости глазницы.



**ПОДРУЧНЫЕ** предметы вместо щитка.

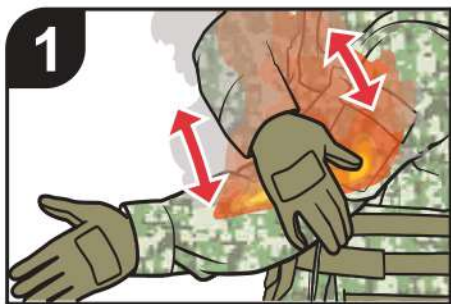


**ЗАКРЕПИ** щиток скотчем наискосок.



**ЗАКРЕПИ** очки вместо щитка.

# ОЖОГИ



**НЕБОЛЬШОЙ** огонь сбей рукой в перчатке.



**БОЛЬШОЙ** огонь потуши накидкой.



**РАЗРЕЖЬ** и убери одежду вокруг ожога.



**ЕСЛИ** ожог на руке,ними часы и браслет.



**ЗАБИНТУЙ** место ожога.



**УКРОЙ** раненого от переохлаждения.



# ИНОРОДНОЕ ТЕЛО



**ОТКРОЙ** место ранения.



**ПОДГОТОВЬ** перевязочный материал.



**ОСТАНОВИ** кровотечение, если нужно.



**ДЕРЖИ** инородное тело при перевязке.



**ЗАКРЕПИ** инородное тело на своем месте.



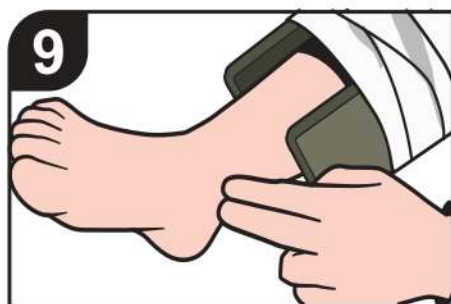
**ПОЛНОСТЬЮ** закрой инородное тело.



**ЗАКРЕПИ** весь материал перевязки.

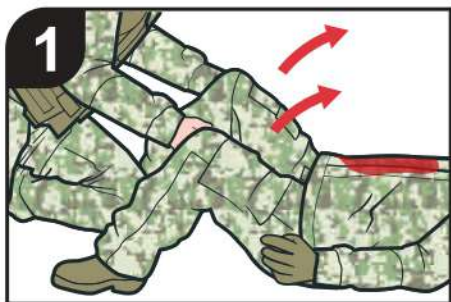


**НАЛОЖИ** шину, если ранена конечность.

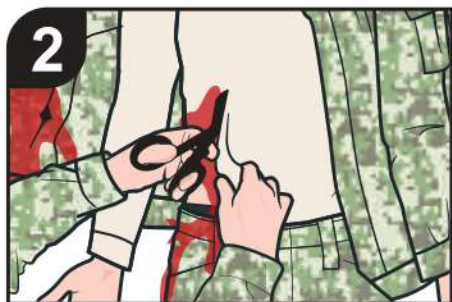


**ОСЛАБЬ** бинты, если нет пульса.

# ОТКРЫТАЯ РАНА ЖИВОТА



**ПОЛОЖИ** раненого на спину, согни ноги.



**РАЗРЕЖЬ** одежду, открой и осмотри рану.



**ПРОМОЙ** рану чистой и теплой водой.



**ЗАКРОЙ** органы влажной повязкой.



**ПОЛОЖИ** сверху полиэтиленовую пленку.

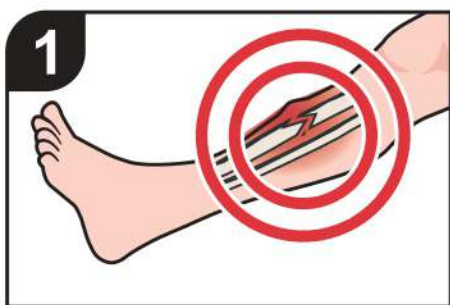


**ЗАКРЕПИ** пленку липкой лентой/бинтом.

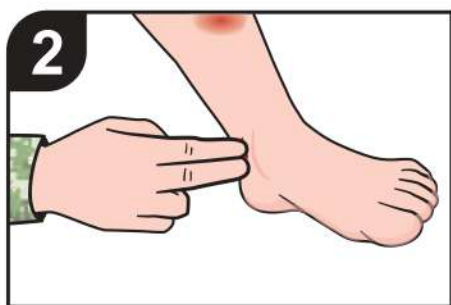


**УКРОЙ** раненого от переохлаждения.

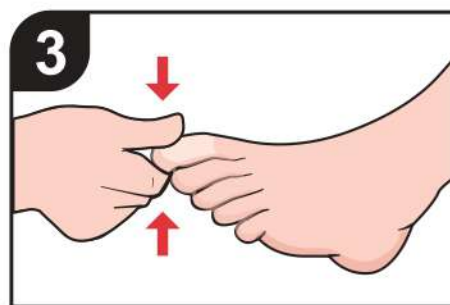
# МЯГКАЯ ШИНА



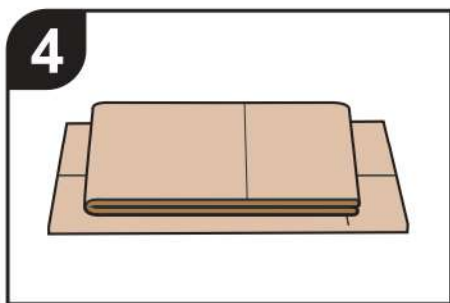
**ОПРЕДЕЛИ**, где находится место перелома.



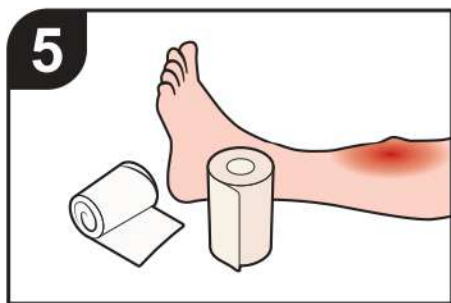
**ПРОВЕРЬ** пульс ниже места перелома.



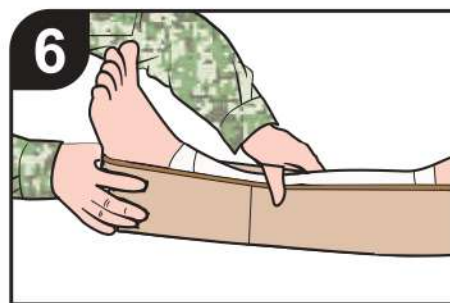
**НАЖМИ** и отпусти ноготь, посмотри ответ.



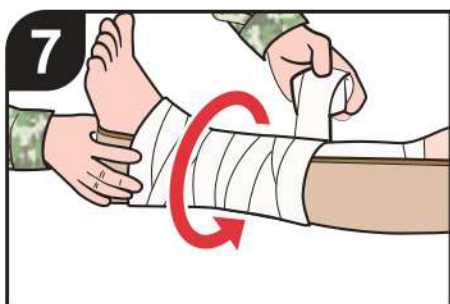
**ПОДГОТОВЬ** шину к наложению.



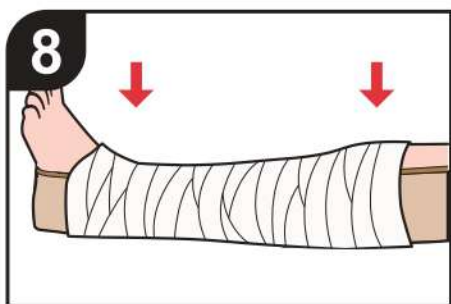
**ПОДГОТОВЬ** материалы (бинт, бандаж).



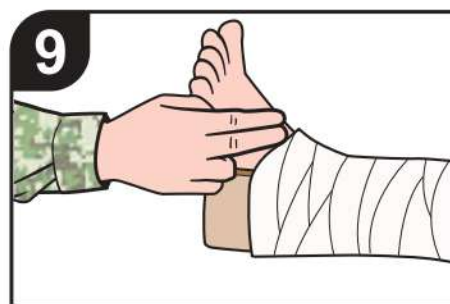
**НАЛОЖИ** шину в привычном положении.



**ЗАКРЕПИ** шину с помощью материалов.

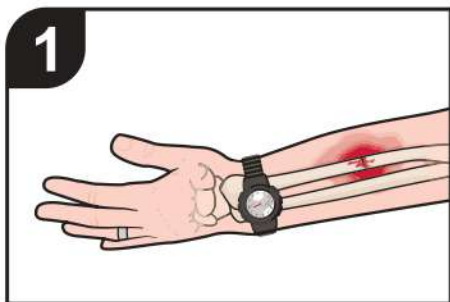


**ЗАКРЕПИ** суставы выше и ниже.

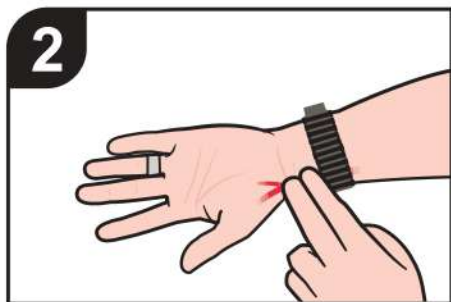


**ОСЛАБЬ** бинты, если нет пульса.

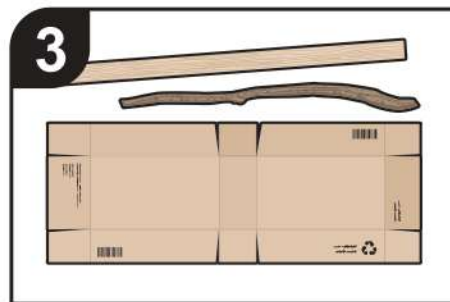
# ЖЕСТКАЯ ШИНА



**ОПРЕДЕЛИ**, где находится место перелома.



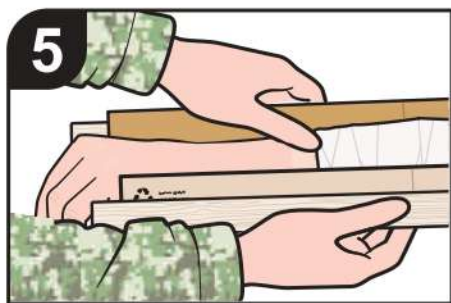
**ПРОВЕРЬ** пульс ниже места перелома.



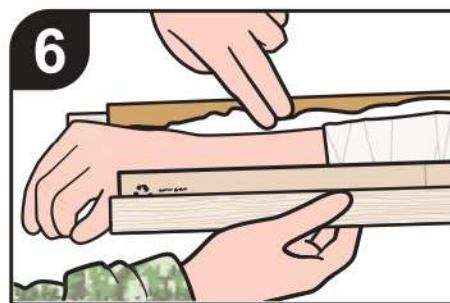
**ВЫБЕРИ** шину (доски, палки, картон и пр.).



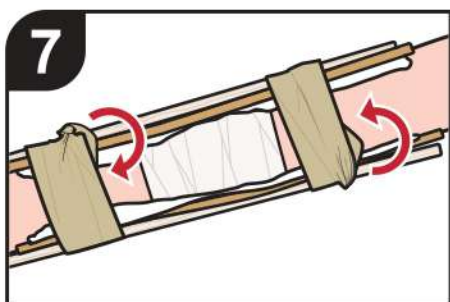
**ПРИМЕРЬ** шину на здоровой конечности.



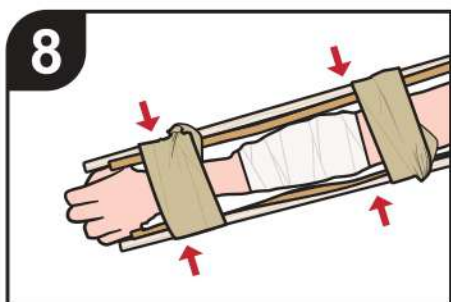
**НАЛОЖИ** шину в привычном положении.



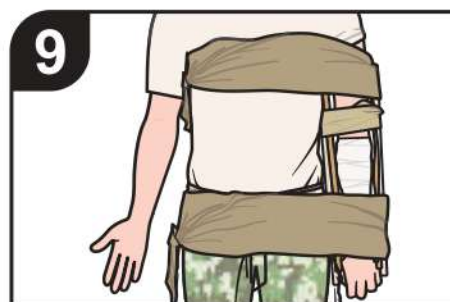
**ЗАПОЛНИ** зазоры мягким материалом.



**ЗАКРЕПИ** шину, концы завязок подоткни.

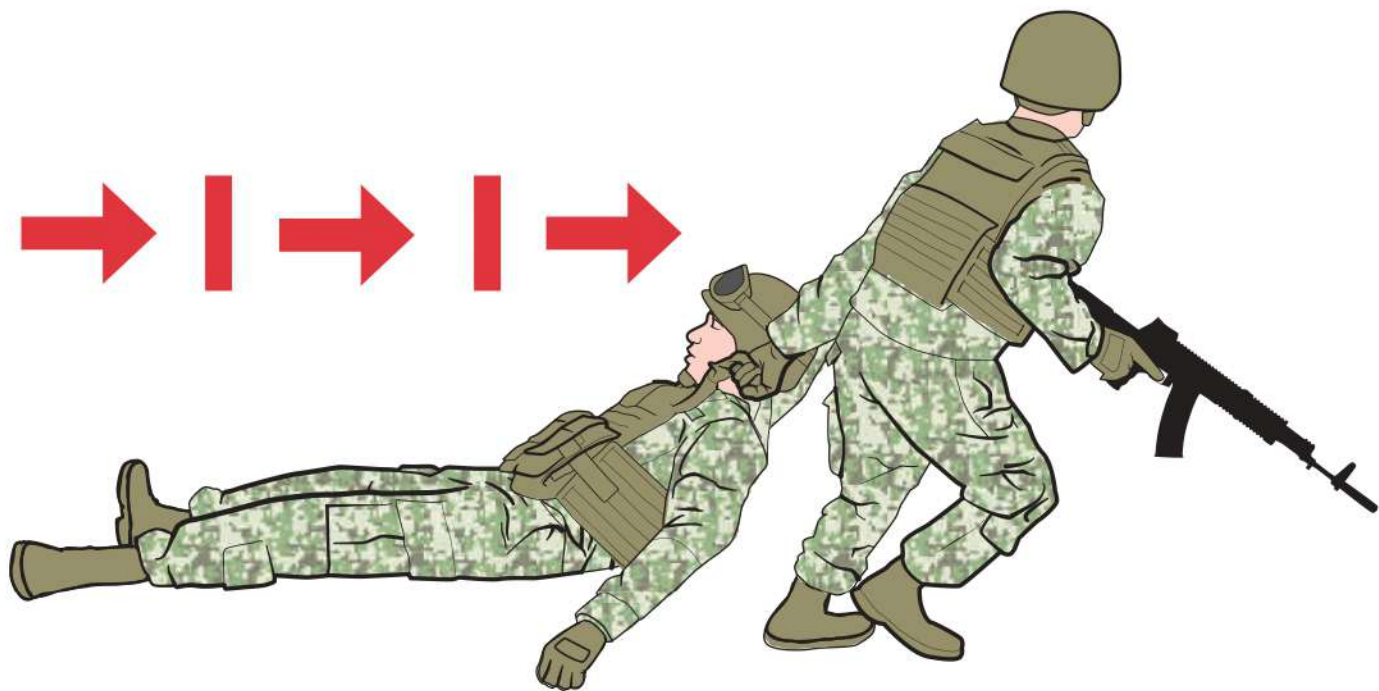


**ЗАКРЕПИ** суставы выше и ниже.



**ЗАКРЕПИ** конечность, чтобы не болталась.

# ПЕРЕНОС В ОДИНОЧКУ ЗА РУКУ ИЛИ ЖИЛЕТ



**ВОЗЬМИ** раненого за жилет или за руку. **ЖИЛЕТ** должен быть застегнут на раненом. **ТАЩИ** быстрыми, короткими рывками.

# ПЕРЕНОС В ОДИНОЧКУ ЗА ПОДМЫШКИ



**ВСТАНЬ** на колени над раненым.

**ВОЗЬМИ** раненого за подмышки/лямки.

**ДЕРЖИ** голову своими предплечьями.



**ВСТАНЬ** и тащи раненого назад.

**РАНЕНЫЙ** в положении полусидя.

**НА ЛЕСТНИЦЕ** тащи аккуратно.

# ПЕРЕНОС В ОДИНОЧКУ НА СПИНЕ

**РАНЕНЫЙ** должен быть в сознании.

**ПРИСЯДЬ**, дай раненому обхватить тебя вокруг шеи.

**ОДНА** рука раненого на плече, другая под мышкой.



**ВОЗЬМИ** раненого за руку, которая у тебя на плече.

**ПОДНИМИ** раненого, используй ноги, а не спину.

**НЕ НАКЛОНЯЙСЯ** сильно вперед, береги спину.



# ПЕРЕНОС В ОДИНОЧКУ

## ПОДДЕРЖКА

**ВОЗЬМИ** раненого за руку и заведи себе за шею.

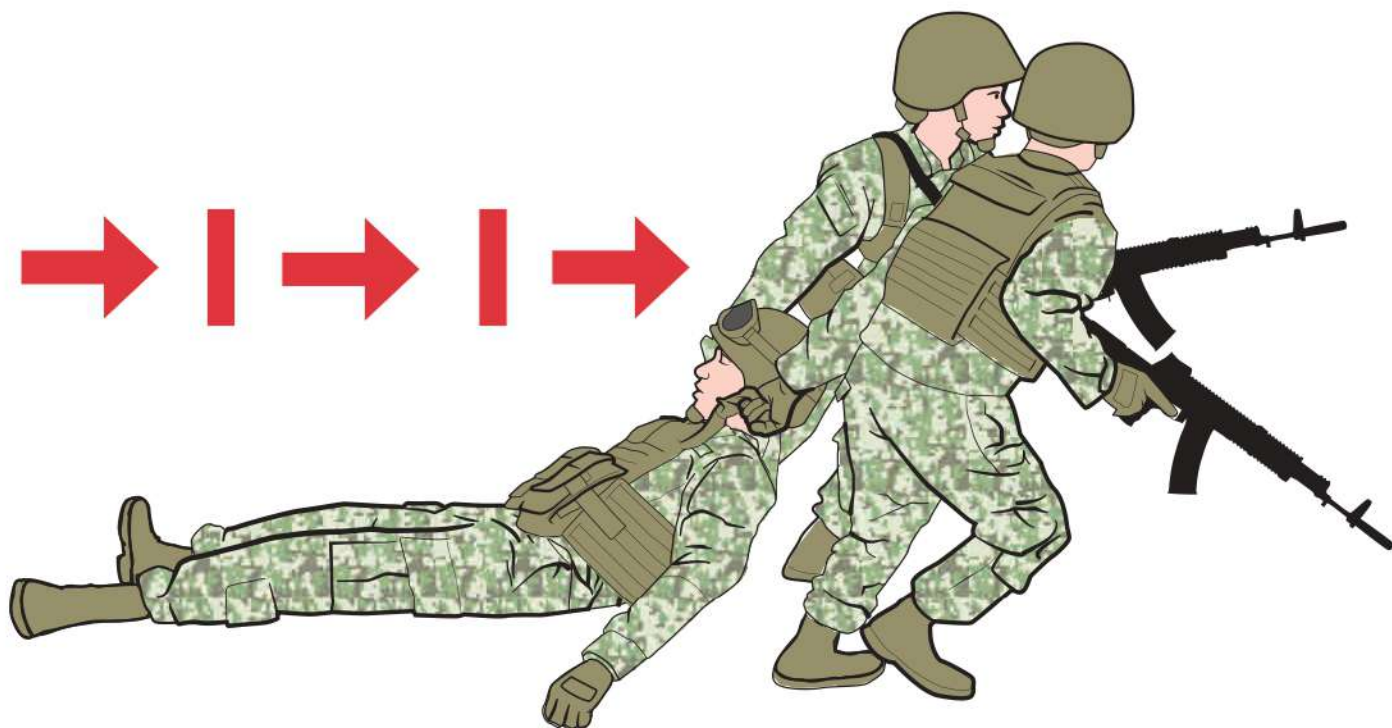
**ПРАВОЙ** рукой бери за правую, левой за левую.

**ДРУГОЙ** рукой обхвати раненого, возьми за ремень.





# ПЕРЕНОС ВДВОЕМ ЗА РУКИ ИЛИ ЖИЛЕТ



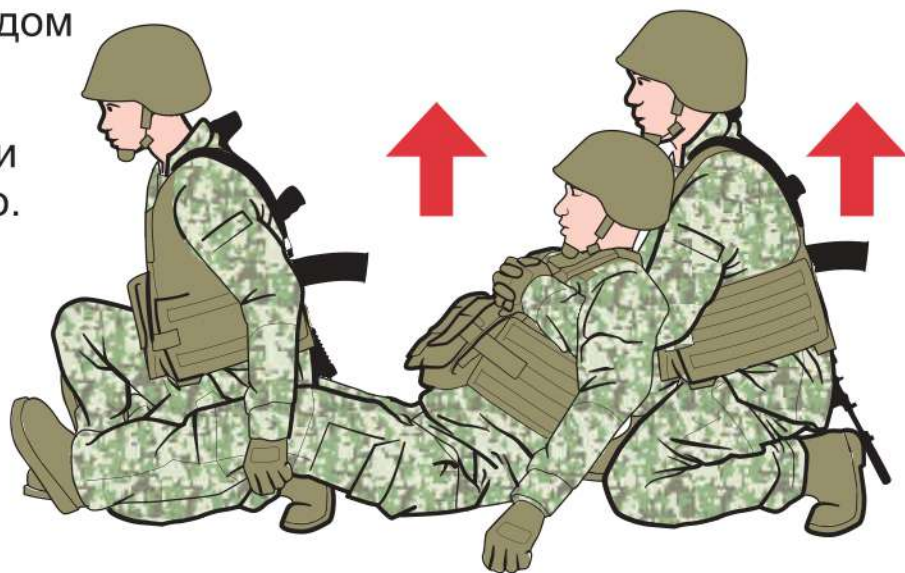
**ВОЗЬМИТЕ** раненого за жилет или за руку. **ЖИЛЕТ** должен быть застегнут на раненом. **ТАЩИТЕ** быстрыми, короткими рывками.

# ПЕРЕНОС ВДВОЕМ ЗА НОГИ И ПОДМЫШКИ

**СПАСАТЕЛИ** встают рядом  
каждый на одно колено.

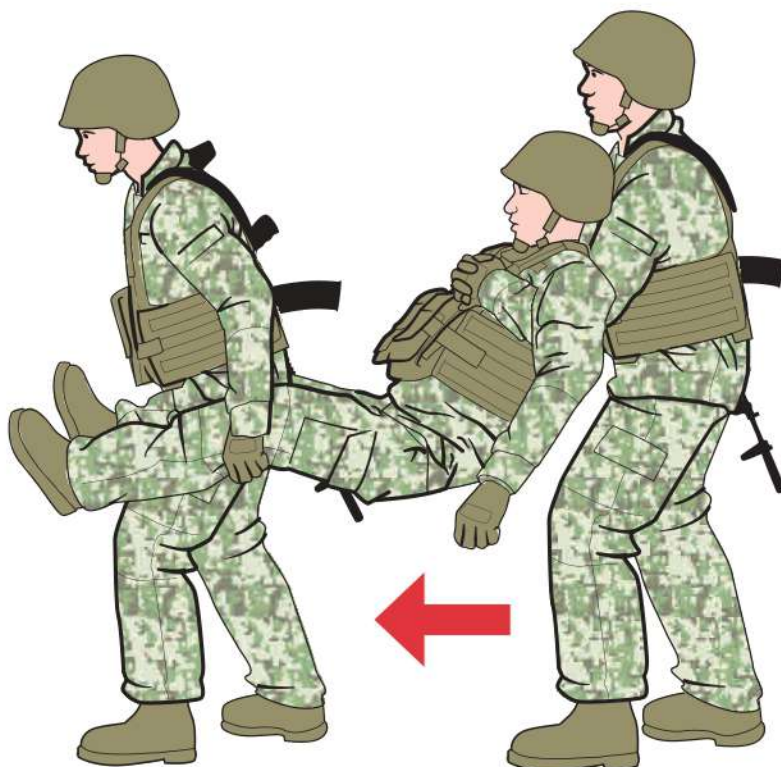
**ПЕРВЫЙ** делает руками  
замок на груди раненого.

**ВТОРОЙ** берет ноги  
раненого под коленями.



**ПОДНИМИТЕ** вместе  
на счет «три».

**ШАГАЙТЕ** вперед в ногу  
на счет «раз-два».



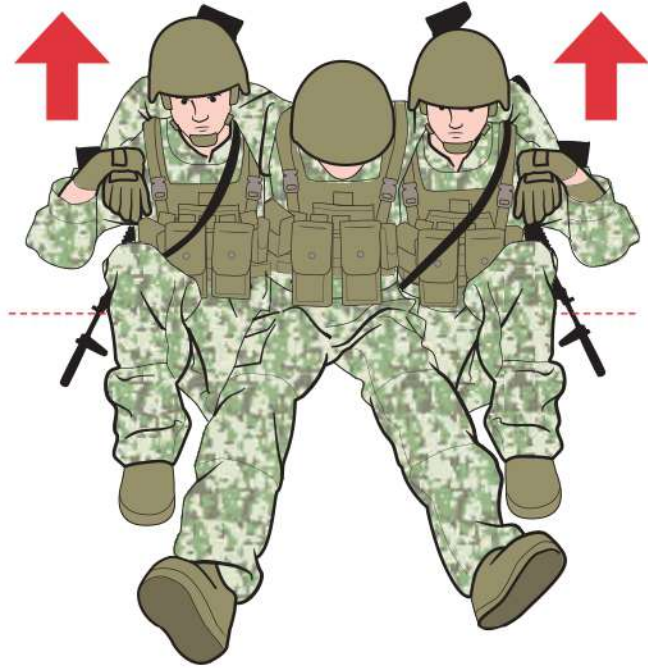
# ПЕРЕНОС ВДВОЕМ

## ПОДДЕРЖКА

**ВСТАНЬТЕ** каждый на одно колено рядом с раненым.

**ПОДНИМИТЕ** раненого в сидячее положение.

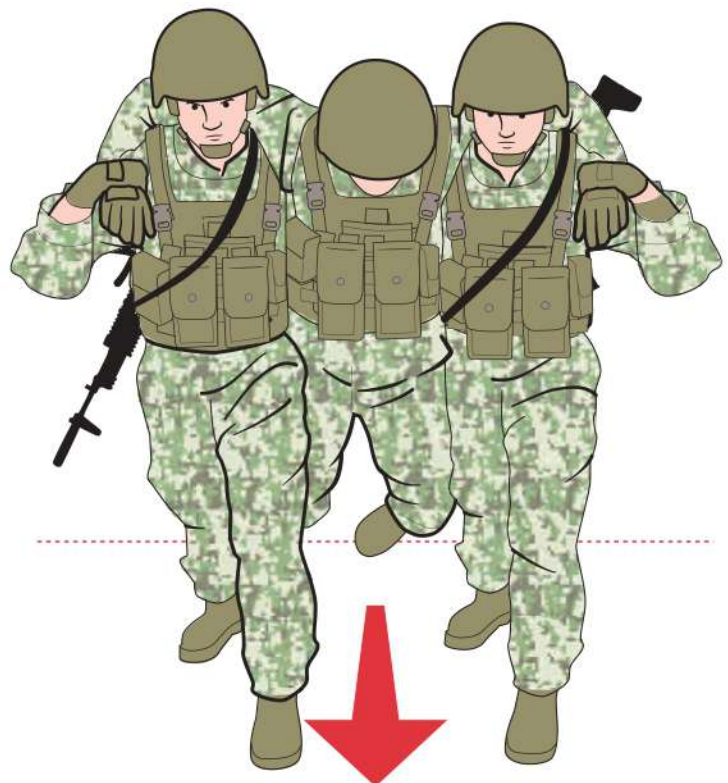
**ВОЗЬМИТЕ** руки раненого, заведите себе за шею.



**ОБХВАТИТЕ** раненого за талию, возьмите за ремень.

**ПОДНИМИТЕ** и держите раненого, двигаясь вперед.

**ВАРИАНТ** - возьмите раненого за ноги.



## КАРТОЧКА РАНЕНОГО

ЛИЧНЫЙ НОМЕР \_\_\_\_\_ ПОЗЫВНОЙ \_\_\_\_\_

ЭВАКУАЦИЯ  Экстренная  Срочная  Несрочная

ФИО \_\_\_\_\_ ЗВАНИЕ \_\_\_\_\_

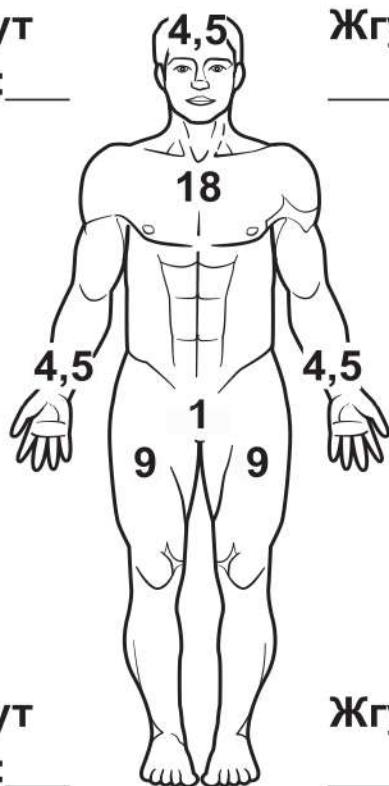
ПОЛ  М  Ж ДАТА \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ ВРЕМЯ РАНЕНИЯ \_\_\_\_ : \_\_\_\_

РОД ВОЙСК \_\_\_\_\_ В/Ч \_\_\_\_\_ АЛЛЕРГИЯ \_\_\_\_\_

### ПРИЧИНА РАНЕНИЯ

- Артобстрел  Взрыв  Падение  Мина  РПГ  СВУ  
 Огнестрел  Пламя  Граната  Другое \_\_\_\_\_

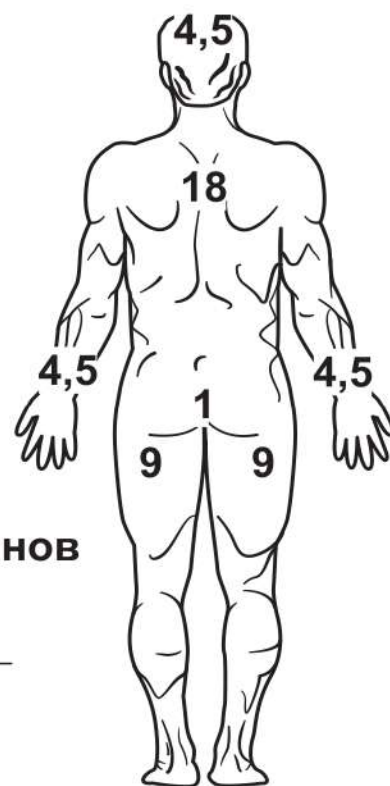
Жгут  
\_\_\_\_ : \_\_\_\_



Жгут  
\_\_\_\_ : \_\_\_\_

### ВИД И МЕСТО ПОВРЕЖДЕНИЯ (отметить X)

- Проникающее  
 Рваная рана  
 Ампутация  
 Перелом  
 Колотое  
 Ушиб  
 Ожог \_\_\_\_\_ %  
 Выпадение органов  
 Другое \_\_\_\_\_



Жгут  
\_\_\_\_ : \_\_\_\_

Жгут  
\_\_\_\_ : \_\_\_\_

### ИЗМЕРЕНИЯ

Время	:	:	:	:	:
Пульс					
Давление	/	/	/	/	/
Дыхание					
SpO <sub>2</sub>					
Сознание					
Боль 0-10					

ЛИЧНЫЙ НОМЕР \_\_\_\_\_ ПОЗЫВНОЙ \_\_\_\_\_

ЭВАКУАЦИЯ  Экстренная  Срочная  Несрочная

**КРОВОТЕЧЕНИЕ**

Жгут  Тампонада  Давящая повязка  
 Другое \_\_\_\_\_

**ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ**

Норма  Назальный воздуховод  Ротовой воздуховод  
 Коникотомия  Интубация  Другое \_\_\_\_\_

**ДЫХАНИЕ**

Норма  Кислород  Окклюзионный пластырь  
 Декомпрессия  Другое \_\_\_\_\_

**ИММОБИЛИЗАЦИЯ**

Таз  Шея  Нога  Рука

**ДРУГОЕ**

Глазной щиток  П  Л  Профилактика переохлаждения

**ПРЕПАРАТЫ**

Препарат	Путь	Объем	Время

**ЗАМЕТКИ**

**ОКАЗЫВАЛ ПОМОЩЬ**

ЛИЧНЫЙ НОМЕР \_\_\_\_\_ ПОЗЫВНОЙ \_\_\_\_\_

# Указатель мероприятий по приказу Минобороны №760

## Мероприятия для всех военнослужащих

1) оценка обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи:

- определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья во время оказания первой помощи **11**
- определение угрожающих факторов для жизни и здоровья военнослужащего, получившего ранение (далее - раненый) **11**
- устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья раненого, а также для участников оказания первой помощи **12**
- прекращение действия на раненого поражающих факторов **12**
- определение количества раненых, их сортировка при необходимости **15**
- извлечение раненого из транспортного средства или других труднодоступных мест **12**
- перемещение различными способами раненого одним, двумя или более участниками оказания первой помощи (далее - вынос) **68-74**
- обозначение местоположения раненого (раненых) **12**

2) определение наличия сознания у раненого **18**

3) восстановление проходимости дыхательных путей и определение признаков жизни у раненого:

- определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания **18**
- запрокидывание головы с подъемом подбородка **27, 51**
- выдвигание нижней челюсти **27, 52**
- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей **27**
- удаление инородного тела из верхних дыхательных путей раненого наружными способами **27**
- восстановление проходимости верхних дыхательных путей с применением воздуховода ротового **27, 53**
- определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных и периферических артериях **18, 60**
- определение капиллярного ответа с ногтевого ложа **30, 66**

4) проведение сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:

- давление руками на грудину раненого **38**

- искусственное дыхание «рот ко рту» **38**

5) поддержание проходимости дыхательных путей:

- придание устойчивого бокового положения **27, 57**

- запрокидывание головы с подъемом подбородка **27, 51**

- выдвижение нижней челюсти **27, 52**

- наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при проникающем ранении грудной клетки **29, 55**

- установка воздуховода ротового **27, 53**

- очистка верхних дыхательных путей **26**

6) обзорный осмотр раненого и временная остановка наружного кровотечения:

- проведение быстрого осмотра раненого на наличие кровотечений, определение признаков кровопотери **10, 15, 19**

- пальцевое прижатие артерии **19, 20**

- наложение штатного (резинового, турникетного либо аналогичного) или импровизированного (с помощью подручных средств) кровоостанавливающего жгута с указанием на коже лба раненого времени его наложения **19-23, 41-45**

- прямое давление на рану **19**

- наложение давящей повязки на рану **24, 47**

- применение местного гемостатического средства **24, 46**

7) подробный осмотр раненого в целях выявления признаков ранений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, а также оказание первой помощи в случае выявления указанных состояний:

- опрос раненого, а также подробный осмотр головы, шеи, груди, живота, таза, спины и конечностей в указанном порядке **14**

- наложение первичных повязок при повреждениях различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) повязки при проникающем ранении грудной клетки **29, 55**

- применение глазного щитка при травме органа зрения **62**

- проведение иммобилизации (с помощью табельных, подручных и трофейных изделий медицинского назначения или аутоиммобилизация) **35, 66, 67**

- придание раненому оптимального положения тела **27, 57**

- 8) введение обезболивающих лекарственных препаратов из комплекта аптечки первой помощи **33**
- 9) прекращение воздействия опасных химических веществ на пораженного отравляющими (ядовитыми) веществами:
- надевание противогаза на раненого в очаге заражения **39**
  - применение антидотов против отравляющих веществ из комплекта аптечки первой помощи (по указанию старшего начальника или специалиста медицинской службы) **39**
  - обработка открытых участков тела раненого с применением индивидуального противохимического пакета **39**
- 10) применение радиопротекторов, противорвотных лекарственных препаратов из комплекта аптечки первой помощи (по указанию старшего начальника или специалиста медицинской службы) **39**
- 11) профилактика инфекционных осложнений ранений с применением антибактериальных лекарственных препаратов из комплекта аптечки первой помощи **13**
- 12) местное охлаждение и применение местных противоожоговых средств при травмах, термических ожогах, иных воздействиях высоких температур или теплового излучения **34**
- 13) термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур **32**
- 14) контроль состояния раненого (сознание, дыхание, кровообращение) **18**
- 15) оказание психологической поддержки раненому **15, 40**
- 16) документирование результатов проведенных мероприятий первой помощи в сопроводительной записке в произвольной форме **14, 17, 18, 40**
- 17) транспортировка (эвакуация) раненого на санитарных и боевых транспортных средствах (транспортных средствах общего назначения) в медицинские (военно-медицинские) организации, части, медицинские (военно-медицинские) подразделения (далее - эвакуация) **16, 17**

#### **Мероприятия для военнослужащих, прошедших подготовку по программам Минобороны**

- 1) остановка наружного кровотечения методом тугой тампонады раны или методом клипирования ран **24, 46, 48-50**



- 2) восстановление кровопотери (объема циркулирующей крови):
- выполнение внутривенного доступа **31**
  - выполнение внутрикостного доступа **31**
  - восполнение кровопотери путем инфузии кристаллоидных растворов **31**
- 3) поддержание проходимости верхних дыхательных путей и функции внешнего дыхания:
- декомпрессия органов грудной клетки при напряженном пневмотораксе **29, 56**
  - установка назофарингеального воздуховода **27, 54**
- 4) профилактика инфекционных осложнений ранений с использованием расширенного спектра антибактериальных лекарственных препаратов **17**

Вся информация на сайте [vrachdelo.ru](http://vrachdelo.ru)



**Благотворительный фонд  
«Врачебное дело»**

**Московский территориальный  
научно-практический центр  
медицины катастроф Департамента  
здравоохранения г. Москвы**

Заказы дополнительных экземпляров  
направлять в Телеграм [@vrachdelo](https://t.me/vrachdelo)

ISBN 978-5-600-03728-1



9 785600 037281

