Заняття 21

2 год

РОЗДІЛ 5. Домедична допомога в бойових умовах

Тема. 5.2. Надання домедичної допомоги в секторі обстрілу

Тема 5.3. Транспортування (переміщення) пораненого в сектор укриття

Тема заняття: Загальні положення надання домедичної допомоги у секторі обстрілу. Переведення пораненого в положення на боці (животі). Поняття про сектор укриття. Транспортування однією особою в положенні лежачи та стоячи.

Мета: Розглянути загальні положення надання домедичної допомоги в умовах бойових дій. З'ясувати як винести пораненого з сектору обстрілу, дати поняття про сектор укриття, та розглянути методи та правила транспортування. .

Навчальна: Засвоїти знання про надання домедичної допомоги на полі бою. Сформувати поняття про сектор укриття. Засвоїти методи транспортування пораненого.

Розвивальна: Заохочувати студентів до вивчення дисципліни «Захист Вітчизни», розвивати спостережливість.. Розвивати відповідальність за життя воїнів та цивільного населення. Розвивати навички транспортування пораненого бійця.

Виховна: Виховувати в студентів відповідальність за життя людей, яким необхідна долікарняна допомога. Виховувати патріотизм, інтернаціоналізм, відповідальність, гуманність, любов до Батьківщини. Пам'ятати головне: «Не нашкодь!».

Тип заняття: комбіноване заняття.

Методи навчання: бесіда, розповідь, робота з літературою,

Навчальні посібники:

Ресурси мережі Інтернет.

Домедична допомога в умовах бойових дій: Методичний посібник / В. Д. Юрченко, В. О. Крилюк, А. А. Гудима та ін. - К.: Середняк Т. К., 2014, - 80 с.

Обладнання та матеріали: презентація.

Структура та зміст заняття

І. Організаційна частина

Вітання. Перевірка готовності групи до заняття, відмічання відсутніх.

ІІ. Актуалізація опорних знань студентів.

Перевірка домашнього завдання дати письмові відповіді на запитання:

1.Які основні принципи надання домедичної допомоги в умовах бойових дій.

2.Назвіть етапи надання допомоги пораненим в військово-польових умовах.

3.Як оцінити стан пораненого застосовуючи правило С-А-В-С.
4.Допомога «під вогнем». Що ви про це знаєте?
5.Надання допомоги пораненому на будь-якому етапі застосовується правило С-А-В-С що це за правило? Як ним користуватись?
6.В чому полягає тактична медицина?

III. Активізація пізнавальної діяльності студентів.

Надання домедичної допомоги в умовах бойових дій сьогодні, коли в країні відбуваються бойові дії, дуже актуально.

IV. Мотивація навчальної діяльності.

Отже з'ясуємо як треба надати домедичну допомогу на полі бою. Які етапи надання допомоги пораненим в військово-польових умовах та як оцінити стан пораненого застосовуючи правило С-А-В-С. З чого складається індивідуальна аптечка першої допомоги (IFAK). Розглянемо три етапи надання допомоги пораненим у військово-польових умовах та допомоги під час тактичної евакуації.

V. Повідомлення теми, мети, плану вивчення теми.

План вивчення теми:

1.Загальні положення надання домедичної допомоги в секторі обстрілу.
2. Переведення пораненого в положення на боці (животі).
3.Транспортування (переміщення) пораненого в сектор укриття.

VI. Вивчення нового навчального матеріалу.

1.Теоретичний матеріал.

Загальні положення. Знімати з пораненого засоби захисту (шолом, бронежилет) не можна, оскільки Ви тим самим піддаєте себе додатковому ризику бути ураженим вогнем противника. Транспортувати пораненого із сектору обстрілу слід тільки в тому разі, коли дозволяє тактична ситуація. У секторі обстрілу можна виконати зупинку зовнішньої кровотечі при локалізації рани в ділянці шиї, рук чи ніг (видима рана, з якої витікає кров, пляма на одежі або калюжа крові під частиною тулуба, рукою чи ногою). У секторі обстрілу слід зупиняти виключно небезпечну для життя кровотечу (інтенсивне витікання крові з рани, видима калюжа крові). Під час виконання будь-якої маніпуляції в секторі обстрілу поранений і той, хто його рятує, перебувають у небезпеці, тому все необхідно робити максимально швидко з дотриманням правил особистої безпеки (рятувальник не підіймається вище тіла пораненого, який лежить на землі. У *секторі обстрілу* зупинку кровотечі з рани тулуба не проводять, якщо з цією метою необхідно знімати захисні елементи одягу пораненого. • У тому випадку, коли рана на тулубі доступна без знімання захисних елементів одягу (бронежилет), використайте гемостатичні засоби або звичайний перев'язувальний пакет, туго

тампонуючи рану марлею. Пам'ятайте, що при кульових і осколочних пораненням крім вхідного може бути вихідний отвір, в ділянці якого, як правило, пошкодження тканин більші. Потім переведіть пораненого в положення на живіт. Ви повинні вміти використовувати джгут, що є у Вашій аптечці; • Джгут не можна розміщувати на дні аптечки, він повинен бути легкодоступним для виймання; • При масивній кровотечі джгут необхідно накласти максимально швидко, за можливості накладіть собі джгут самостійно, не очікуючи сторонньої допомоги. • Накладайте джгут тільки при кровотечі, що є небезпечною для життя; • Не потрібно знімати чи розрізати одяг для накладання джгута, накладайте його поверх одягу, однак впевніться, що він вище рани; • Накладаючи джгут, здійснюйте максимальний тиск до повної зупинки кровотечі.

Переведення пораненого в положення на боці (живіт). Руку пораненого, яка ближче до Вас, розташуйте вздовж його тулуба в направленні догори.

Крок 1. Переведення пораненого в положення на животі виконується з метою зменшення ризику непрохідності дихальних шляхів через западання язика чи блювання.

Крок 2. Щільно притиснувшись до землі, захопіть пораненого за плече, що далі від Вас. Ваші голова та плечі під час виконання маніпуляції не повинні бути вище голови і тулуба пораненого.

Крок 3. Різким рухом на себе поверніть пораненого на бік (живіт).

Крок 4..Залишивши пораненого в положенні на боці (животі), продовжуйте виконувати бойове завдання, якщо немає змоги транспортувати його в сектор укриття.

Транспортування (переміщення) пораненого в сектор укриття.

Крок 1. Захопіть своєю рукою плече пораненого, що далі від Вас, та ногою – його гомілку. При цьому щільно притуліться до пораненого. Транспортування однією особою в положенні лежачи.

Крок 2. Різким рухом переверніться разом із пораненим на спину.

Крок 3. Своєю правою рукою утримуйте лямку бронежилета пораненого та його зброю. Дозволяє вести розсіяний вогонь в бік ворога за допомогою зброї пораненого.

Крок 4.. Транспортуйте пораненого в сектор укриття, відштовхуючись від землі правою ногою та лівою рукою або лівою ногою і правою рукою. При транспортуванні Ви максимально захищені.

Крок 5. В безпосередній близькості до укриття Вас та пораненого може затягнути за укріплення ще один боєць, використовуючи для цього лямки Вашого бронежилета. У такому випадку Ви повинні утримувати пораненого, не здійснюючи жодних рухів.

Транспортування в положенні стоячи. Варіант №1. Лівою рукою захопіть лямку бронежилета пораненого та підніміть його головний кінець на 15 градусів, правою рукою утримуйте свою зброю, зігніть свої ноги в колінах. Транспортуйте пораненого. Відносно швидкий метод транспортування пораненого.

Транспортування в положенні стоячи. Варіант №2. У тому випадку, коли інші бійці можуть прикрити Вас вогнем, необхідно тягнути за обидві лямки бронежилета пораненого в напівзігнутому положенні.

VII. Узагальнення і систематизація вивченого матеріалу.

Повторити матеріал згідно питань плану.

1.Переведення пораненого в положення на боці (животі). Назвіть всі кроки.

2.Назвіть всі кроки транспортування (переміщення) пораненого в сектор укриття.

3. В чому полягає суть транспортування пораненого в положенні стоячи. Варіант №1 і Варіант №2.

VIII. Домашнє завдання: Ресурси мережі Інтернет. Конспект.