

УДК 371

**ФОРМИРОВАНИЕ У ОБУЧАЮЩИХСЯ НАВЫКОВ ОКАЗАНИЯ
ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В БОЕВЫХ УСЛОВИЯХ ПРИ ИЗУЧЕНИИ КУРСА
ОСНОВЫ ВОЕННОЙ ПОДГОТОВКИ**

Ирина Владимировна Дьяконова¹

старший преподаватель

Dyakonovy50@mail.ru

Андрей Юрьевич Дьяконов²

начальник отдела – заместитель

начальника управления

Dyakonovau@rosgvard.ru

¹Мичуринский государственный аграрный университет

г. Мичуринск, Россия

²Федеральная служба войск национальной гвардии

Российской Федерации

г. Москва, Россия

Аннотация. В статье показана важность и актуальность формирования у обучающихся приемов и способов оказания первой помощи в боевых условиях при изучении курса Основы военной подготовки.

Ключевые слова: основы военной подготовки, основы медицинского обеспечения, тактическая медицина, самопомощь и взаимопомощь, артериальное кровотечение, жгуты, алгоритм наложения жгутов.

С 2023 - 2024 учебного года в учебный план по программе бакалавриата 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки), профиль Безопасность жизнедеятельности и Технология введена дисциплина «Основы военной подготовки». Дисциплина изучается на 2 курсе в 4 семестре. Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 академических часов (3 зач. ед.), из них на аудиторные занятия отводится 72 часа.

Целью освоения дисциплины (модуля) «Основы военной подготовки» является формирование у обучающихся систематизированных знаний в области подготовки к военной службе, что является приоритетным направлением государственной политики.

В результате освоения программы дисциплины у обучающихся должна быть сформирована универсальная компетенция – УК-8: Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.

В рабочей программе дисциплины «Основы военной подготовки» 7 раздел – это Основы медицинского обеспечения, в который включены правила оказания самопомощи и взаимопомощи при ранениях и травмах. Для того, чтобы выжить при боевых действиях военнослужащие должны уметь оказывать первую помощь самому себе или товарищу в первые минуты после ранения. Поэтому так важно, чтобы у обучающихся была сформирована мотивация к осознанному овладению приемами и способами оказания первой помощи в боевых условиях. Необходимо донести до обучающихся, что обычных гражданских знаний по оказанию первой помощи пострадавшему, которые они получили при изучении таких дисциплин, как «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» во 2 семестре и «Первая (доврачебная) помощь пострадавшему» в 5 семестре, недостаточно.

Оказание первой помощи в боевых условиях имеет свои особенности, которые определяются многими факторами: характером полученных травм,

условиями, в которых оказывается первая помощь (самопомощь), правилами эвакуации раненых. Но в целом совокупность медицинских мероприятий, проводимых при ведении боевых действий, не отличается от имеющейся системы этапного оказания помощи и медицинской эвакуации в мирное время, например, при чрезвычайной ситуации.

Анализ случаев смерти военнослужащих в результате ранения в современных войнах показал, что 28% из них погибает еще на поле боя до эвакуации в безопасное место. И причиной этого является неумение военнослужащих оказывать себе или товарищу первую помощь, которая включает простые медицинские мероприятия, которые спасают жизнь. Выполняться они должны непосредственно на месте поражения.

Обучение приемам и способам действий по оказанию первой помощи (самопомощи) в бою при ранениях, боевых поражениях и травмах, в том числе с использованием индивидуальных и групповых средств медицинской защиты, а также подручных средств занимается тактическая медицина.

В тактической медицине на поле боя условно выделяют три зоны, различающиеся уровнем опасности и возможностями по оказанию медицинской помощи: красная, желтая и зеленая зоны. Красная зона самая опасная. В ней идут бои с применением огнестрельного оружия, поэтому очень высокая вероятность получить ранение. Но при этом возможность оказать первую медицинскую помощь минимальна. Желтая зона защищена от прямого поражения огнем противника. Это может быть укрытие, углубление или складка на местности, воронка от снаряда. Раненый находится в относительной безопасности. Это предоставляет больше возможностей оказать медицинскую само- или взаимопомощь. Зеленая зона – это безопасная зона. В ней нет контакта с противником. Раненому оказывается помощь, поддерживаются его жизненные функции, а затем эвакуируют в медицинское учреждение.

Определение структуры боевых травм в современных войнах показало, что одной из основных причин летальных случаев военнослужащих является артериальное кровотечение из раненой конечности (61%). Это вид наиболее

опасного кровотечения. Артериальное кровотечение имеет следующие признаки: алый цвет крови, высокая скорость ее истечения, фонтанирующий ритм в первые секунды, пока еще высокое артериальное давление. А также при этом виде кровотечения быстро пропитывается кровью одежда пострадавшего и образуется лужа вокруг.

Ввиду мощного напора замедляется образование тромбов, поэтому артериальное кровотечение никогда не останавливается самостоятельно – без своевременной медицинской помощи велик риск значительной кровопотери и летального исхода. Поэтому, чтобы спасти жизнь пострадавшему или раненому человеку, необходимо как можно быстрее остановить кровотечение. Самый надежный способ – это наложение жгута. Если таковой отсутствует, можно и нужно использовать подручные средства, например ремень.

В тактической медицине остановка кровотечения путем наложения жгута осуществляется в «красной зоне» в порядке само - и взаимопомощи. Самопомощь – это основной способ сохранения жизни в бою.

Поэтому необходимо на практических занятиях по основам военной подготовки при изучении раздела основы медицинского обеспечения, в который включены правила оказания самопомощи и взаимопомощи при ранениях и травмах, не просто изучить правила наложения жгута, а отработать навык, то есть действие довести до автоматизма путем многократных повторений.

В справочнике тактической медицины, который выпустило Министерство обороны Российской Федерации, приводится следующий алгоритм наложения жгута [1]:

1. Наложить кровоостанавливающий жгут (турникет) у основания конечности «ВЫСОКО И ТУГО».
2. Наложение жгута осуществляется на одежду или мягкую подкладку.
3. Остановка кровотечения достигается первым туром.
4. Последующие туры лишь обеспечивают поддержание достигнутого уровня сдавления артерии.

5. Концы жгута фиксируются.
6. После наложения жгута, на нем следует указать дату и время наложения.
7. Если наложение жгута производится в порядке взаимопомощи, ВАЖНО использовать жгут раненого.

В современном военном деле используется несколько видов жгутов. Чаще это традиционный жгут Эсмарха. Жгут Бубнова или Альфа – жгут и турникет

Каждый вид жгута имеет свои особенности. Жгут Эсмарха наиболее распространен в зоне боевых действий, доступен по цене, обеспечивает должную скорость наложения на поврежденную поверхность и компрессию. Но скользит в руках от крови, быстро приходит в негодность при высоких и низких температурах, нельзя накладывать на голую кожу. Альфа – жгут имеет ребристую поверхность и поэтому не повреждает кожу, нервы и сосуды. Поэтому его можно накладывать на голую кожу. Его можно накладывать, не соблюдая принципа черепицы, а это ускоряет его наложение. Но часто его выпускают в укороченном варианте, и его длины не хватает, чтобы остановить кровотечение на нижней конечности. Турникетный жгут позволяет расслаблять или наоборот усиливать компрессию за счет поворота палочки – закрутки. И большим достоинством этого жгута является то, что им удобно осуществлять самопомощь одной рукой и в стесненном пространстве, например, в танке [2].

Таким образом, во время боевых действий благоприятный исход при получении ранения с обильным артериальным кровотечением на конечностях, зависит от своевременности и правильности оказания первой медицинской само- или взаимопомощи. Однако, для этого необходим соответствующий навык. И одной из важных задач курса начальной военной подготовки является научить обучающихся выполнять все действия по наложению жгутов разных видов, мотивируя их тем, что этот навык поможет им спасти свою жизнь или жизнь товарища. Данный навык может пригодиться и в мирной жизни. Потому что в современном мире происходит множество различных катастроф.

Список литературы:

1. Справочник по тактической медицине. Военно – медицинская академия имени С.М. Кирова. Санкт – Петербург. 2022. URL: <https://www.vmeda.org/wp-content/uploads/2022/10/handbook-tactical-medicine-2022.pdf>
2. Смирнов А.А. С 50 Тактическая медицина. Псков: Стерх, 2020. 64 с. URL: https://mos-medsestra.ru/biblioteka/prof_literatura/get_book.pdf

UDC 371

FORMATION OF FIRST AID SKILLS IN STUDENTS IN COMBAT CONDITIONS WHEN STUDYING THE COURSE OF FUNDAMENTALS OF MILITARY TRAINING

Irina V. Dyakonova¹

Senior Lecturer

Dyakonovy50@mail.ru

Andrey Yu. Dyakonov²

head of department - deputy

head of department

Dyakonovau@rosgvard.ru

¹Michurinsk State Agrarian University

Michurinsk, Russia

²Federal National Guard Service

Russian Federation

Moscow, Russia

Annotation. The article shows the importance and relevance of students developing techniques and methods of providing first aid in combat conditions when studying the course Fundamentals of Military Training.

Key words: basics of military training, basics of medical support, tactical medicine, self-help and mutual assistance, arterial bleeding, tourniquets, algorithm for applying tourniquets.

Статья поступила в редакцию 01.02.2024; одобрена после рецензирования 20.03.2024; принята к публикации 22.03.2024.

The article was submitted 01.02.2024; approved after reviewing 20.03.2024; accepted for publication 22.03.2024.