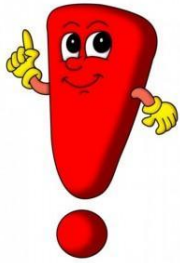


МИКОЛАЇВСЬКИЙ ЗАКЛАД
ЗАГАЛЬНОЇ СЕРЕДНЬОЇ ОСВІТИ І-ІІІ СТУПЕНІВ
СОКОЛІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ



Виховна година
на тему:
**«Тактична
медицина»**

Класний керівник
Альона Тимошенко



Тактична медицина «Правильні дії у правильний час!»

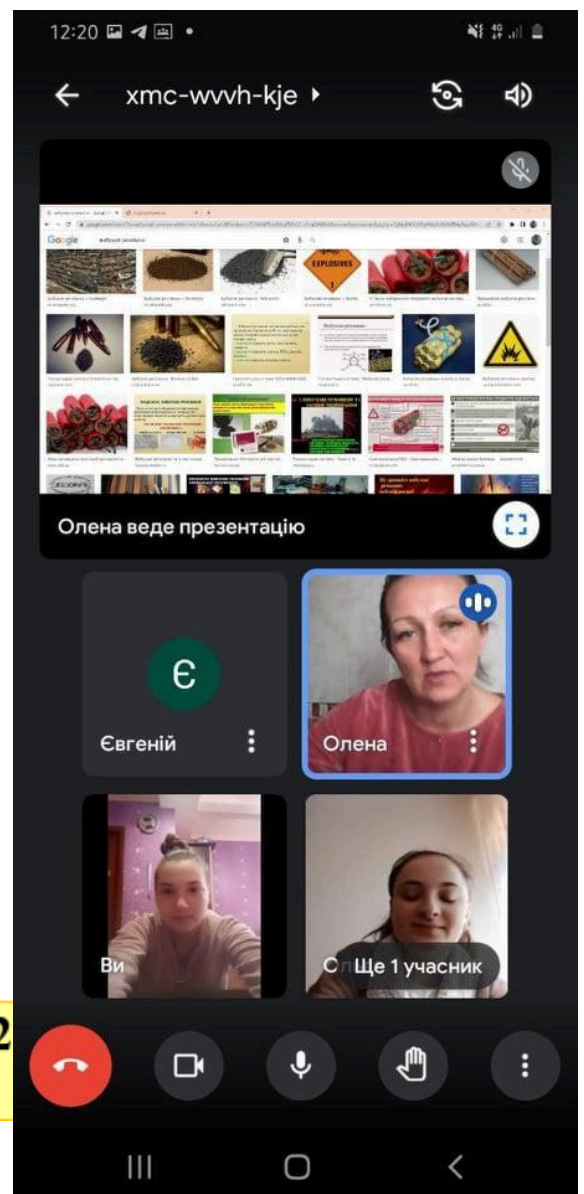
МЕТА:

- **НАВЧАЛЬНА:** надати поняття про тактичну медицину, зони допомоги, їх класифікацію. Формувати в учнів поняття необхідності надання домедичної допомоги в умовах бойових дій. Ознайомити зі способами надання домедичної допомоги в «червоній зоні»;
- **ВИХОВНА:** виховувати в учнів почуття любові до Батьківщини, формувати гармонійно розвинену особистість, продовжувати виховувати високі морально-психологічні якості самодопомоги та взаємодопомоги;
- **РОЗВИВАЮЧА:** розвивати у учнів логічне мислення, почуття координації та співпраці при виконанні обов'язків в умовах складної обстановки. Формування здоров'язберігаючої компетентності в ході вивчення навчального матеріалу.

Хід онлайн виховної години.

I. Перегляд відеоматеріалу «Червона зона».

с . Миколаївка 2



https://www.youtube.com/watch?v=hryqOXzb_WI

II. Теоретична частина. Обговорення фільму, перегляд презентації «Домедична допомога».

<https://www.youtube.com/watch?v=SMiyMoGnYrY>

НАДАННЯ ДОПОМОГИ В УМОВАХ ОБСТРІЛУ

- Якщо у пораненого важка кровотеча з кінцівки, або кінцівку ампутовано, накладіть турнікет (джгут) поверх одягу вище місця кровотечі – **кровотеча з кінцівок – головна причина загибелі, якої можливо уникнути**, тому невідкладне застосування турнікетів (джгутів) для зупинки кровотечі може бути вирішальним засобом в рятуванні життя на даному етапі;
 - Якщо точне місце поранення кінцівки невідомо – не витрачайте час – накладайте джгут максимально високо на стегні або плечі пораненої кінцівки;
- Якщо у пораненого відірвана рука, передпліччя, стегно або нога, накладіть джгут, навіть якщо рана не сильно кровоточить. Природні захисні механізми організму можуть тимчасово стримувати кровотечу, але таке поранення незабаром призведе до сильної артеріальної кровотечі;
- Не витрачайте час, намагаючись використовувати інші методи для зупинки кровотечі, такі як накладення тиснучої пов'язки. Як тільки ви і поранений досягнете безпечного місця, джгут можна буде накласти повторно, або за необхідності можна буде застосувати інші методи зупинки кровотечі;
- На цій стадії не приділяється увага звільненню дихальних шляхів, оскільки головне завдання полягає в швидкому переміщенні пораненого в укриття.
- Якщо тактична обстановка не дозволяє швидке переміщення непритомного пораненого в укриття, спробуйте безпечно для себе повернути його на живіт, так як протягом 5-10 хвилин він може задихнутися від западання язика та/або захлинутися рідинами;
- Заспокойте пораненого і перемістіться разом з ним в безпечне місце, де ви зможете надати медичну допомогу у **жовтій зоні** та зачекати на евакуацію до пункту збору поранених для продовження допомоги у **жовтій зоні**;
- Якщо поранений непритомний, переміщуйте пораненого, зброю та інші важливі речі його боєкомплекту в укриття, враховуючи умови бойової ситуації;
- Спробуйте не допустити нанесення пораненому додаткових ран.

- **Не наражайте себе і пацієнта на небезпеку, надаючи непотрібну в даний час допомогу!**

Самодопомога при кровотечі.

Якщо поранили вас, то негайно оцініть кровотечу:

- **Незначна кровотеча** – продовжуйте бій, поки ситуація не стабілізується, тоді перемістіться до безпечного укриття. Застосуйте прямий тиск на рану, підніміть кінцівку. Перемістіться до пункту збору поранених.
- **Значна кровотеча** – якщо бій триває, накладіть джгут САТ, продовжуйте бій та спробуйте переміститися в укриття, там зачекайте на евакуацію до місця збору поранених. В укритті затампонуйте рану гемостатичним або звичайним бинтом, накладіть ізраїльський бандаж, тоді послабте джгут, проте не знімайте його з кінцівки. Оцініть кровотечу. Якщо кровотеча зупинилася, перемістіться до місця надання медичної допомоги. Якщо кровотеча знову відновилася – затягніть джгут. Якщо відчуваєте запаморочення – переверніться на живіт для запобігання асфіксії від западання язика при втраті свідомості.





Стабільне положення.

При зупинці кровотечі з ран ший, у ситуації взаємодопомоги, необхідно притиснути пальцями рану на відкритій шийі або через комір, одночасно накласти на неї бинт, або серветку, або подушечку перев'язувального пакета, щоб туго затампонувати рану. Зафіксувати валик (бинт, перев'язувальний пакет, або ватно-марлеву подушечку) джгутом чи іншим бинтом. Джгут необхідно провести під протилежною рукою, яку за можливості підняти догори та завести за голову пораненого, та перевести пораненого в положення на животі.

Взаємодопомога при пораненні тулуба надається лише за її доступністю, без знімання захисних елементів одягу (бронежилета) з використанням гемостатичних засобів або звичайних перев'язувальних пакетів для тугого тампонування рани марлею. Потім необхідно перевести пораненого в положення на животі.

При кульових й осколочних пораненнях, окрім вхідного, може бути вихідний отвір, у ділянці якого, як правило, пошкодження тканин більші. Необхідно зосередити увагу учнів, що у секторі обстрілу зупинку кровотечі з рани тулуба не проводять, якщо необхідно знімати захисні елементи одягу пораненого.

При пораненнях верхньої кінцівки взаємодопомога передбачає дії:

- покладіть руку пораненого на своє плече;
- накладіть кровоспинний джгут на плече та закріпіть його;
- якщо поранений без свідомості, переведіть його в положення на животі.

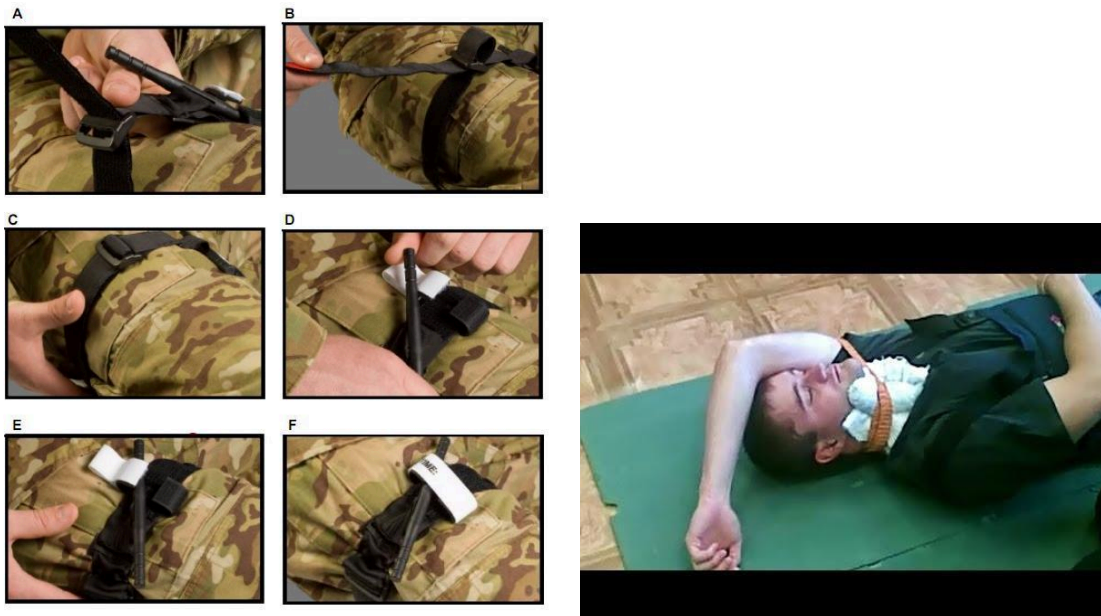
При пораненнях нижньої кінцівки взаємодопомога передбачає дії:

- накладіть на місце поранення валик, зафіксувавши його джгутом, якщо поранення локалізоване в паховій ділянці;
- переведіть його в положення на животі та накладіть кровоспинний джгут на стегно, якщо поранений без свідомості,.

Накладання кровоспинного джгута для зупинки кровотечі з ран кінцівок, здійснюється з максимальним тиском!



Рис. 14. Техніка накладання джгута типу Есмарха.



ПЕРЕМІЩЕННЯ ПОРАНЕНИХ У БЕЗПЕЧНЕ МІСЦЕ

Після того, як ви вжили певних заходів для зупинки сильної кровотечі, вам слід знайти безпечне укриття для вас і пораненого, до евакуації до місця збору поранених. Якщо поранений не може пересуватися сам або йому потрібна допомога, відтягніть пораненого руками або віднесіть його. Нижче наведені деякі приклади того, як слід тягти або переносити поранених. Після того, як ви досягли безпечного місця, ви перейшли від етапу надання медичної допомоги в умовах обстрілу (червоної зони) до етапу надання медичної допомоги у військово-польових умовах (жовтої зони). Див. [Лекцію 10](#) для отримання додаткової інформації про перетягування та перенесення пораненого, а також про допоміжні засоби для перетягування / перенесення пораненого.

Перетягування. Перетягування використовується для швидкого переміщення пораненого на короткі дистанції. Малюнки 3-1, 3-2 і 3-3 ілюструють деякі види перетягування пораненого. Перетягування пораненого двома рятувальниками (малюнок 3-2) дає можливість перетягнути пораненого швидше і простіше, але відкриває відразу двох солдатів вогневому впливу противника, створюючи більш зручну групову мішень.



Малюнок 1. Перетягування одним рятівником
Малюнок 2. Перетягування двома рятівниками



Малюнок 3. Перетягування волоком

Перенесення. Перенесення. Перенесення пораненого передбачає підняття солдата із землі. Спосіб перенесення пораненого солдата за допомогою одного рятувальника, якому віддається перевага, є спосіб Хауса (перенесення на спині) (малюнок 3-4). Якщо поранений в свідомості і може сприяти переміщенню, використовується спосіб підтримування пораненого одним рятувальником (малюнок 3-5). Пам'ятайте, поранений разом з усім спорядженням може важити до 150 кг. Іноді може використовуватися спосіб перенесення пораненого двома рятувальниками, такий як перенесення пораненого двома рятувальниками «один за одним» (малюнок 3-6) або спосіб підтримування пораненого двома рятувальниками (малюнок 3-7), але такі способи досить складні і піддають солдатів вогневому впливу противника.



Малюнок 4. Спосіб Хауса (перенесення на спині)
Малюнок 5. Підтримування одним рятувальником



Малюнок 6. Перенесення двома рятувальниками «один за одним»
Малюнок 7. Підтримування двома рятувальниками