

# План

- **1. Загальні положення надання домедичної допомоги у секторі обстрілу.**
- 
- **2. Переведення пораненого в положення на боці (животі).**
- 
- **3. Зупинка кровотечі з ран шиї, тулуба, кінцівок.**
- 
- **4. Зупинка кровотечі з ран верхньої та нижньої кінцівки кінцівок (взаємодопомога).**
- 
- **5. Зупинка кровотечі за допомогою спеціальних джгутів (самодопомога).**
- 
- **6. Само- та взаємодопомога при кровотечах в секторі обстрілу.**
- 
- **7. Використання спеціальних джгутів**

# 1. Загальні положення надання домедичної допомоги у секторі обстрілу

- Надання домедичної допомоги на полі бою є основною запорукою врятування життя пораненому. Аналіз причин загибелі військовослужбовців під час ведення бойових дій вказує на те, що значну їх частину можна було б врятувати при своєчасному та якісному наданні домедичної допомоги. Ця кількість коливається від 9% до 25%
- Основними причинами смерті 80-90% таких поранених стали масивна крововтрата та шок . При цьому локалізація поранень в 48% випадків - в тулуб, у 31% – у верхні та нижні кінцівки, у 21% – в шию чи пахові ділянки, де проходять магістральні кровоносні судини . Пошкодження, які виникають у сучасних збройних протистояннях, значно обмежують час надання домедичної допомоги на полі бою:

***Руку пораненого ,яка ближче до вас розташуйте вздовж його тулуба в напрямленні до гори***



- **Переведення пораненого в положення на животі виконується з метою зменшення ризику непрохідності ди-хальних шляхів через западання язика чи блювання.**

**Щільно притиснувшись до  
землі, захопіть  
пораненого за плече, що далі  
від Вас.**



**•Ваші голова та плечі  
під час виконання  
маніпу-ляції не  
повинні бути вище  
голови і тулуба  
пораненого.**

**Притисніть пальцями рану  
на шиї або  
безпосередньо, або через  
комір**





- **Притискуючи пальцями рану, одночасно накладіть на неї бинт або серветку або подушечку перев'язувального пакету (якщоє можливість, туго затампонуєте рану).**





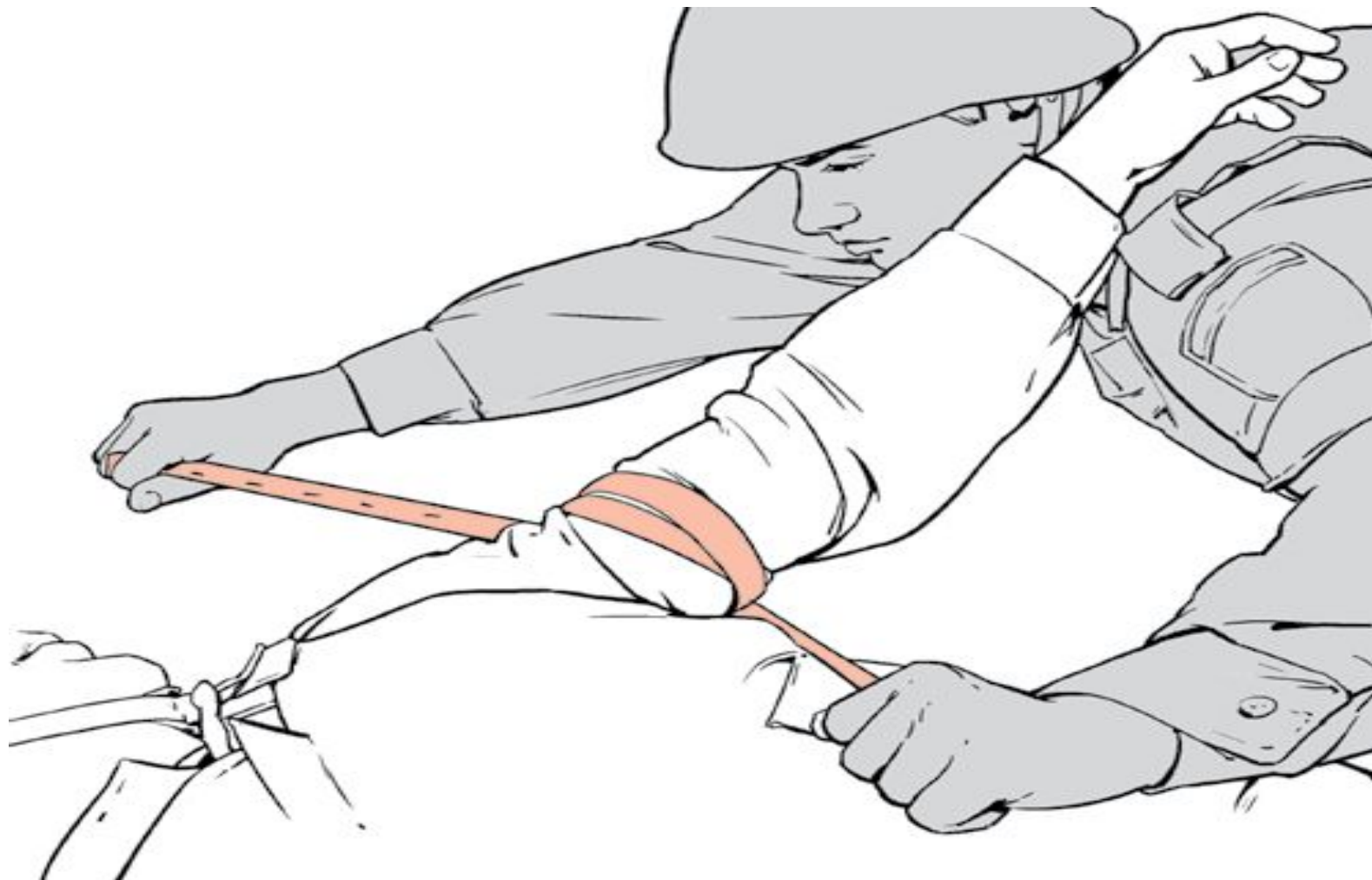
- **Зафіксуйте валик(бинт перев'язувальний пакет, або ватно-марлеву подушечку) джгутом чи іншим бинтом.**

- **Джгут слід провести під протилежною рукою, при цьому руку при можливості слід підняти догори та завести за голову пораненого.**

# Особливості

- зупинка кровотечі в такий спосіб все ж є недостатньо ефективною;
- при фіксації бинта виникає необхідність виконувати додаткові дії (повертання пораненого), що збільшує ризик потрапити під вогонь противника;
- зупинка кровотечі при локалізації рани в ділянці шиї є оптимальною з використанням спеціального бинта чи засобу, який зупиняє кровотечу гемостатичного засобу, серветки з фурагіном тощо

# ***Зупинка кровотечі з ран верхньої кінцівки***







# ***Зупинка кровотечі з ран нижньої кінцівки***



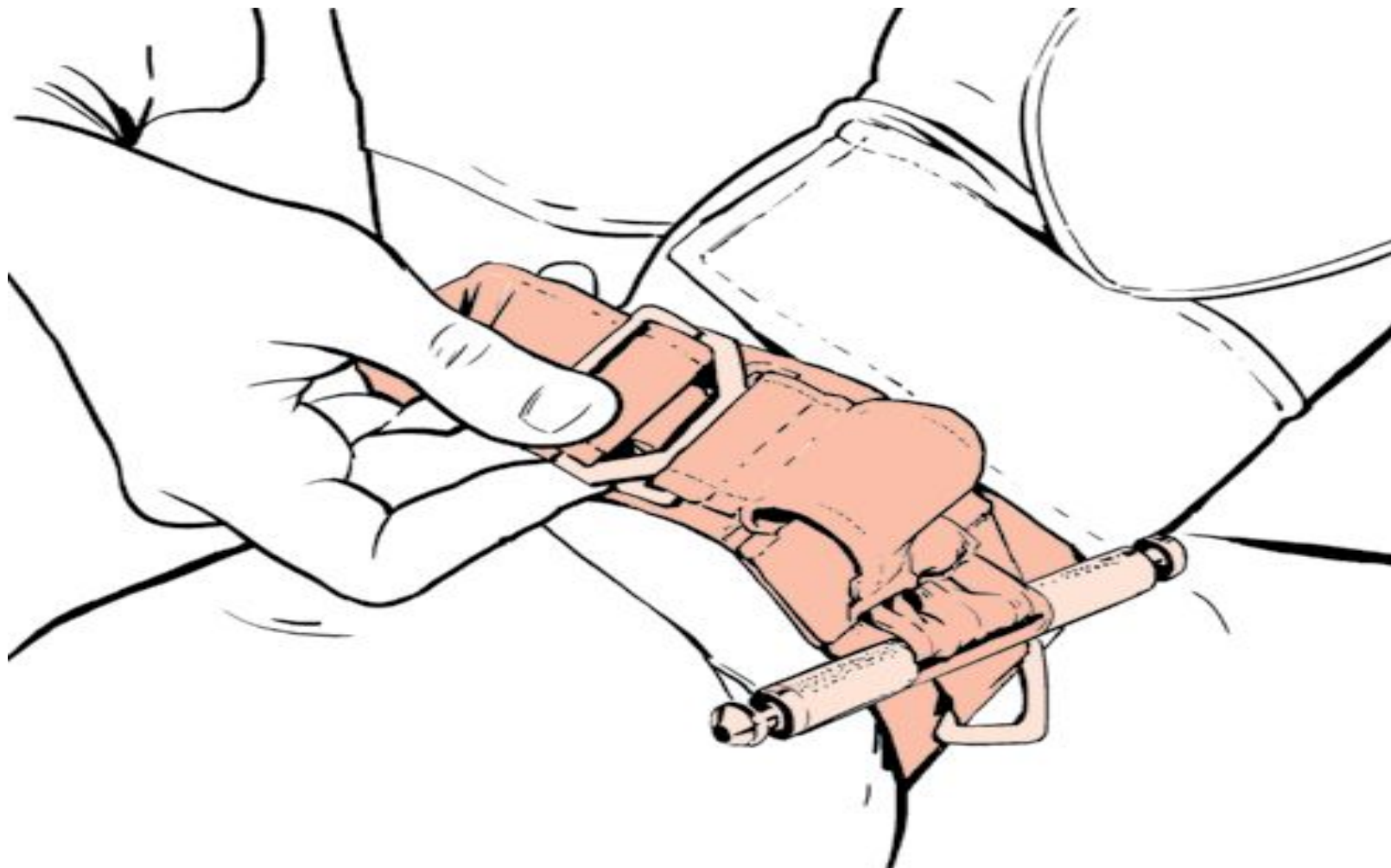
**Якщо поранення локалізоване  
в паховій ділянці накладіть на  
місце поранення валик,  
зафіксувавши його джгутом**

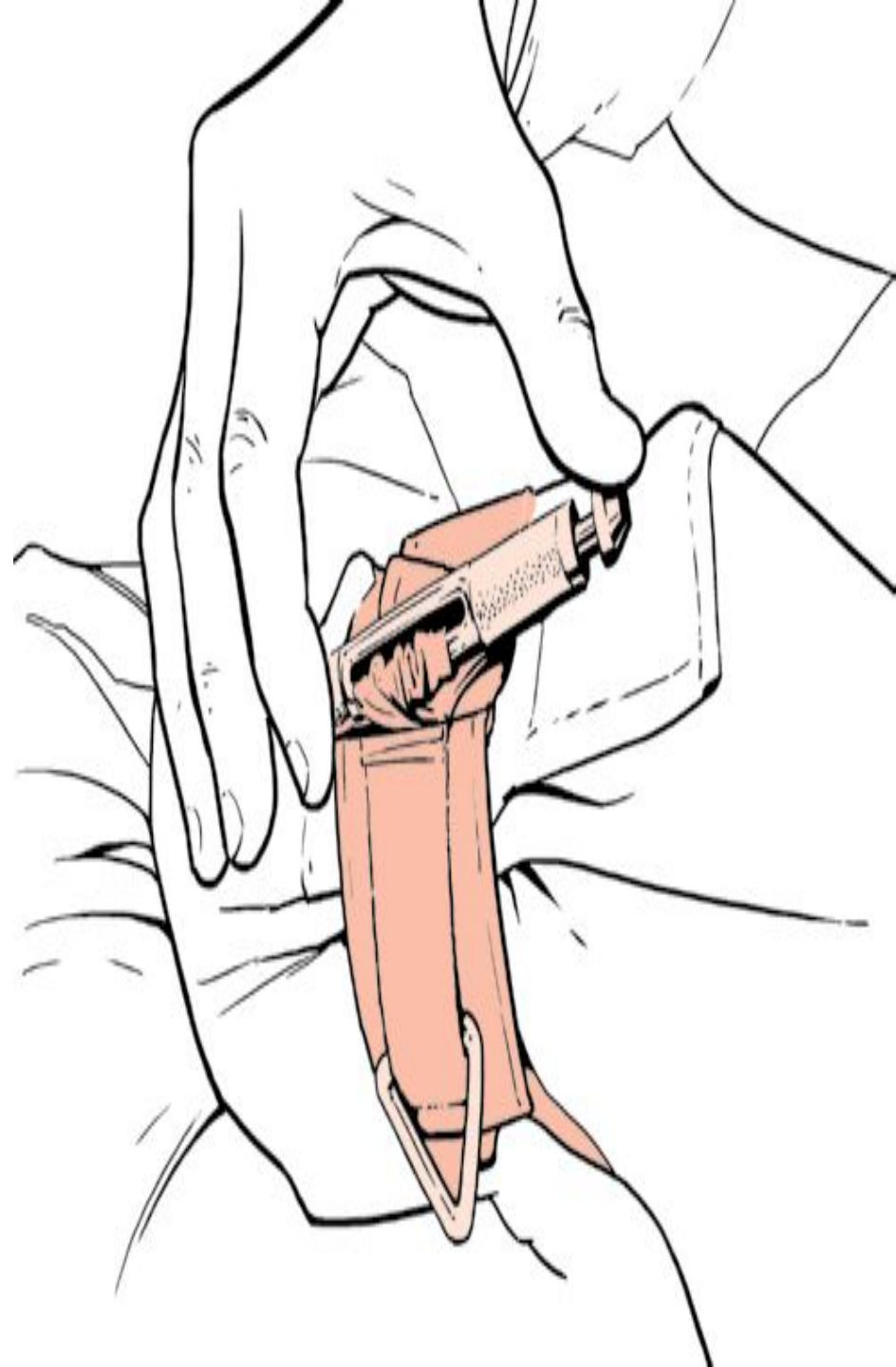
### **Крок 3**

**Якщо поранений без  
свідомості,  
переведіть його в положення  
на  
живіт**



***Зупинка кровотечі за допомогою спеціальних джгутів (самодопомога).***





**Зафіксуйте закрутку за допомогою фіксуючої лямки**  
**Особливості: техніка накладання такого типу джгута є однаковим на верхню та нижню кінцівки; якщо є сумніви у локалізації рани, накладайте джгут максимально високо.**

**За допомогою закрутки  
здійснюйте тиск до  
повної зупинки кровотечі з  
рани.**



# **Використання спеціальних джгутів**

- **Складання джгута є надзвичайно важливим, адже завдяки ньому солдат може швидко накласти джгут на ушкоджену кінцівку. У жодному випадку солдатам у зоні АТО не слід залишати джгут у пластиковій упаковці. Усі бійці повинні підготувати джгут для негайного використання у будь-який момент – вдень або вночі.**

# **Використання спеціальних джгутів**

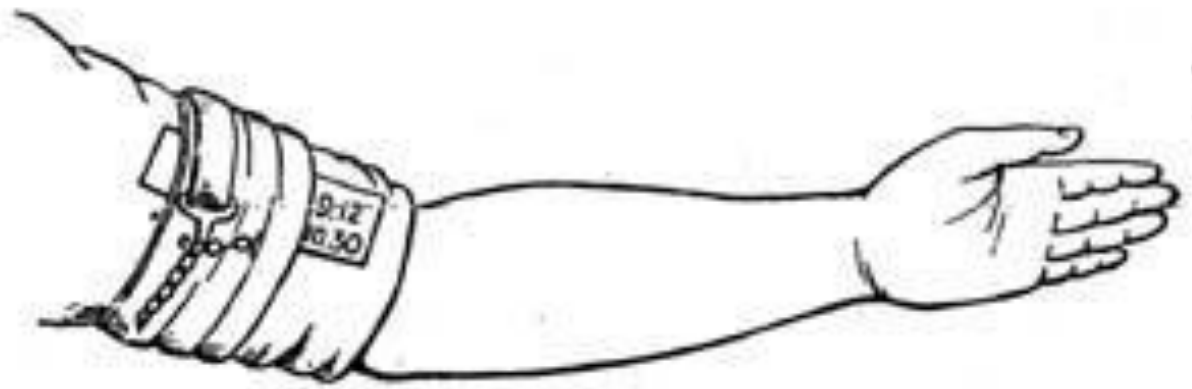
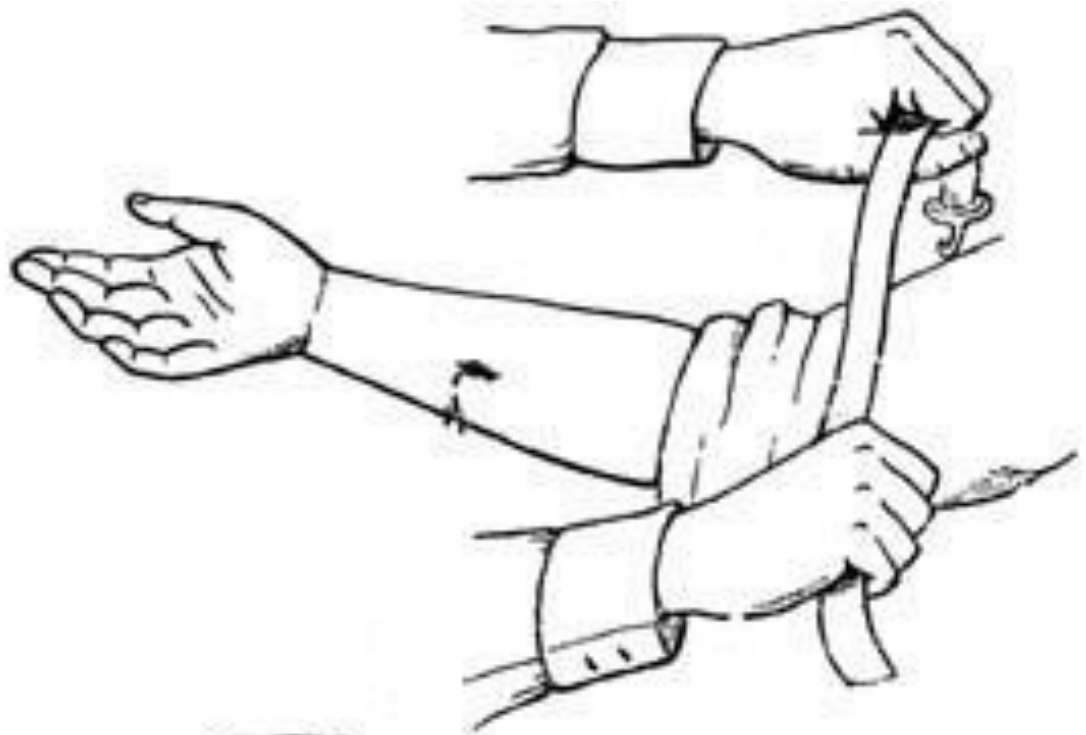
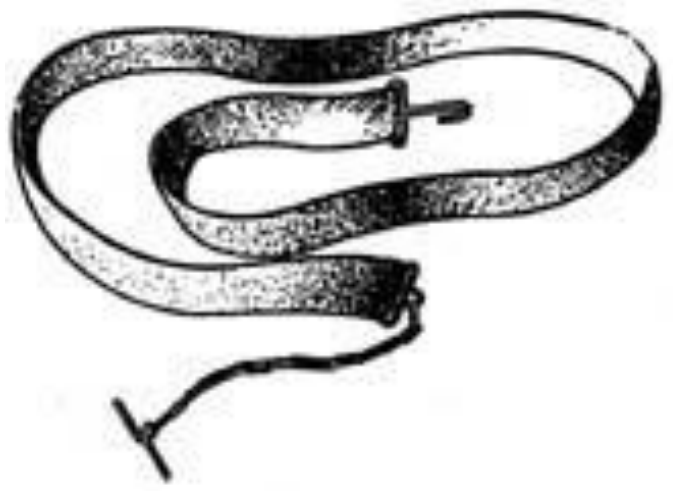
- **Перевірка: коли вам видали джгут, вам слід перевірити його частини на наявність тріщин, розривів або деформацій. Це особливо важливо при використанні джгута у холодних, мокрих та суворих умовах, у яких пластик може легко ламатися, як і у зоні АТО.**



# **Використання спеціальних джгутів**

- ***Підготовка: перевіривши джгут, ви повинні підготувати його для негайного використання. Суть складання джгута у тому, щоб його можна було накладати одною рукою, на випадок того, що треба буде накладати джгут на іншу руку.***





• Розміщення джгута у своєму спорядженні є також важливим для його вчасного використання. Багато солдат країн НАТО мають стандартизований набір та форму і носять джгути у верхній правій або лівій кишені уніформи. Цього слід уникати, адже якщо буде поранена рука, протилежна тій, на якій носить джгут, то його неможливо буде дістати – хіба що якщо взяти два джгути САТ та розмістити їх симетрично на формі. Усі джгути повинні бути розміщені там, звідки їх можна легко дістати обома руками та

- **Розміщення джгута у своєму спорядженні є також важливим для його вчасного використання. Багато солдат країн НАТО мають стандартизований набір та форму і носять джгути у верхній правій або лівій кишені уніформи. Цього слід уникати, адже якщо буде поранена рука, протилежна тій, на якій носиться джгут, то його неможливо буде дістати – хіба що якщо взяти два джгути САТ та розмістити їх симетрично на формі. Усі джгути повинні бути розміщені там, звідки їх можна легко дістати обома руками та витягнути з мінімальними зусиллями.**

- **Кілька поширених місць для джгута: середина бронежилета, посередині на поясі за спиною, нижня кишеня штанів на правій або лівій нозі, приклад автомата, всередині ручки дверей автомобіля та ззовні на аптечці. В ідеалі, у кожного бійця повинні завжди бути два джгути – на випадок того, що потрібно буде накладати джгут на дві кінцівки або іншому пораненому (якщо пацієнт має свій джгут САТ, слід використовувати його джгут).**
- **Розміщення джгута на бронежилеті:**

