

**ТЕМА №3: Медицинское обеспечение войск (сил).  
Первая медицинская помощь при ранениях, травмах и в  
особых случаях  
ЗАНЯТИЕ №1: Основы медицинского обеспечения войск  
(сил)**



Разработчик: старший преподаватель майор Тарасов А.И.  
Исполнитель: студент учебной группы 30-201Б Борисов Д.А.

### **Учебные цели:**

1. Ознакомить студентов с сущностью, целями и задачами медицинского обеспечения боевых действий как вида всестороннего обеспечения боя.

2. Изучить со студентами структуру и основные задачи медицинской службы тактического звена и порядок организации и проведения мероприятий медицинского обеспечения в боевой обстановке.

3. Развивать навыки слушателей в применении специальной тактической терминологии.

### **Учебные вопросы:**

1. Медицинское обеспечение как - вид всестороннего обеспечения войск.

2. Структура и основные задачи медицинской службы войскового и тактического звена.

3. Порядок медицинского обеспечения в боевой обстановке.

# Медицинское обеспечение как вид всестороннего обеспечения войск.

---

**Всестороннее обеспечение боя** заключается в подготовке и осуществлении мероприятий, направленных на поддержание подразделений в высокой боевой готовности, сохранение их боеспособности и создание благоприятных условий для выполнения поставленных задач. Оно осуществляется непрерывно при подготовке и в ходе боя.

**Медицинское обеспечение** как вид всестороннего обеспечения боевых действий организуется и осуществляется в целях:

- 1) розыска раненых и больных на поле боя
- 2) своевременного оказания им первой и доврачебной медицинской помощи
- 3) сбора, вывоза (выноса) их с поля боя
- 4) подготовки к эвакуации
- 5) предупреждения возникновения и распространения в подразделениях заболеваний

# Сущность и цели медицинского обеспечения боя

---

Из шести видов медицинской помощи три важнейшие, для сохранения жизни раненых и поражённых, обеспечиваются усилиями медицинской службы войсковой части:

- Первая медицинская
- Доврачебная
- Первая врачебная



# СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ И ГРУППОВОЙ ПОМОЩИ



## АПТЕЧКА ИНДИВИДУАЛЬНАЯ (АИ-1)

Аптечка индивидуальная предназначена для оказания первой медицинской помощи при ранениях, ожогах, отравлениях, радиационных поражениях и для предупреждения инфекционных болезней.



### Противобольное средство

Применяется при сильных болях, вызванных ранениями, ожогами, обморожениями, радиационными поражениями, укусами и другими повреждениями.

### Средство при отравлении ФОВ

Применяется при поражении фосфорорганическими отравляющими веществами (нарушение зрения, затрудненное дыхание, сломанное сознание).

### ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ШПРИЦ-ТЮБИКА



Включая шприц-тюбик из аптечки, одной рукой катить за ребристой обложке каналью, другой — за поршень шприц-тюбика и повернуть корпус по часовой стрелке до упора для прокачки мембраны.

Удерживая шприц-тюбик за ребристую обложку канальи и не сжимая пальцами корпус тюбика, ввести иглу в место инъекции бедра, плеча или в ягодицу (можно через одежду).



Выдавить содержимое тюбика, сняв его корпус.

На разрыве канальи, вынуть иглу.



**Антибактериальное средство**  
Две стеклянные ампулы 2%-го спиртового раствора йода в ампулах.

**Профилактическое средство П-10М**  
В упаковке 2 таблетки белого цвета. Содержимое упаковки применяется за 30 мин до ожидаемого контакта с фосфорорганическими отравляющими веществами.

**Радиозащитное средство**  
В упаковке 6 таблеток белого цвета. Содержимое одной упаковки применяется за 40 — 50 мин до начала обучения, если ожидается доза не менее 100 рад в час. При необходимости препарат в той же дозе может быть применен через 6 ч после первого приема.

**Противогазовое средство**  
В упаковке 3 таблетки красного цвета. Содержимое одной упаковки применяется при опасности поражения воздушными радиационными излучениями, а также при ранениях и ожогах. Содержимое второй упаковки применяется через 4 — 6 ч.

**Противорвотное средство**  
В упаковке 5 таблеток белого цвета. После обучения, ампулы, при появлении тошноты применяется одна таблетка. Действие препарата продолжается 4 — 7 часов после приема. При продолжении тошноты следует повторить прием препарата в той же дозе.

**Препарат для обеззараживания воды — Пантокс**  
В упаковке 20 таблеток белого цвета. Применяется по одной таблетке на 1 литр воды.

**Правила приема таблеток и ампул**  
Открыть крышку упаковки, выложить на ладонь необходимое количество (дозу) таблеток и проглотить их, запивая водой. При поступлении воды таблетки разложить в препараты.

## ПАКЕТ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ (ПИП)

Пакет перевязочный индивидуальный предназначен для закрытия ран и ожогов при оказании само- и взаимопомощи. ПИП состоит из двух стерильных ватно-марлевых подушечек — подкладной и накладной, марлевого бинта и бинтующей булочки.



Разорвать по надписи наружную обложку, снять ее и вынуть булочку. Развернуть подушечку, выложить ее на руку или охват стороной, пораженной термическим, радиационным ожогом и закрыть булочкой.

## АПТЕЧКА ДЕСАНТНАЯ (АД)

Аптечка десантная предназначена для оказания ВДВ и морского десанта и оказания первой медицинской помощи в порядке само- и взаимопомощи при ранениях и ожогах.

Состав аптечки:

Промедол 2%-ый раствор для инъекций по 1 мл в шт.	1
Жгут кровоостанавливающий резиновый	1
Лейкопластырь бактерицидный 4х10 см	5
Пакет перевязочный индивидуальный	1
Пантоксид 0,0082 в таблетках по 20 шт. в упаковке	1
Бинт марлевый стерильный 5х0,1 м	1



**ВНИМАНИЕ! ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЖГУТ ОПАСНО!**

## АПТЕЧКА МЕДИЦИНСКАЯ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ (АМИ)

Аптечка медицинская индивидуальная предназначена для оказания военнослужащим первой медицинской помощи в порядке само- и взаимопомощи в полевых условиях при выполнении боевых задач.

Состав аптечки:

Кодипромин в таблетках по 10 шт. в упаковке	1
Промедол 2%-ый раствор для инъекций по 1 мл в шт.	2
Сиднокарб 0,01 в таблетке, 50 шт. в упаковке	1
Анальгин 0,5 в таблетках по 10 шт. в упаковке	1
Валериана лекарственная 10г в упаковке	1
Под 5%-ый спиртовой раствор по 1 мл в ампулах с окислителем	2
Натрия хлорид 0,9 в таблетках	10
Пантоксид 0,0082 в таблетках по 20 шт. в упаковке	1
Цинок сульфата 0,25 %, кислоты борной 2 %-ый раствор 1,5 мл в тюбике-капсуле по 1 шт. в упаковке	1
Дипсонилин 0,1 азотного жидкого в таблетках, покрытых оболочкой, 4 шт. в упаковке	2
Лейкопластырь бактерицидный 4х10 см	5
Пакет перевязочный индивидуальный	2
Жгут кровоостанавливающий резиновый	1



## АПТЕЧКА ВОЙСКОВАЯ (АВ)

Аптечка войсковая предназначена для оказания первой медицинской помощи при ранениях и ожогах в порядке само- и взаимопомощи между бойцами, в специальных местах.

Состав аптечки:

Жгут кровоостанавливающий резиновый	1
Под 5%-ый спиртовой раствор по 1 мл в ампулах с окислителем	10
Бинт марлевый медицинский стерильный 5х0,1 м	1
Булочки безалкогольные	5
Повязка медицинская стерильная	1
Косынка медицинская (перевязочная)	1
Пантоксид 0,0082 в таблетках по 20 шт. в упаковке	2
Амоксиб 10%-ый раствор по 1 мл в ампулах с окислителем	10



**ПРИМЕНЯТЬ ЕГО ТОЛЬКО В КРАЙНЕМ СЛУЧАЕ!**

## ПАКЕТ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ

Пакет противохимический индивидуальный предназначен для защиты открытых участков кожи и слизистых в том числе обмундирования при поражении отравляющими веществами.



Пакет ИПП-8 состоит из стеклянной фляжки, запечатанного полиэтиленового жидкостного и 4 ватно-марлевых тампонов, заключенных в полиэтиленовый мешочек. Удаление ОВ с кожи с одномоментной дегазацией производится ватно-марлевыми тампонами, смоченными полиэтиленовым жидкостным.



**ОКАЗАВ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ, ДОСТАВИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО В ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ!**

**В ДАННОМ ИЗДАНИИ РАССМОТРЕНЫ ТЕМЫ: АПТЕЧКА ИНДИВИДУАЛЬНАЯ АИ-1 (НАЗНАЧЕНИЕ, СОСТАВ), ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ШПРИЦ-ТЮБИКА, АПТЕЧКА ДЕСАНТНАЯ, АПТЕЧКА ВОЙСКОВАЯ, АПТЕЧКА МЕДИЦИНСКАЯ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ, ПАКЕТ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ, ПАКЕТ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ..**

# Сущность и цели медицинского обеспечения боя

---

- **Первая медицинская помощь** оказывается непосредственно на поле боя (в очаге поражения) методом само- и взаимопомощи или личным составом медицинских подразделений (самими военнослужащими, стрелками-санитарами, водителями-санитарами, санитарями, санитарными инструкторами подразделений, а также личным составом подразделений, выделенным в команды для проведения спасательных работ в очагах массового поражения).
- **Доврачебная (фельдшерская) помощь** оказывается в медицинском взводе (пункте) батальона.
- **Первая врачебная помощь** оказывается врачом в медицинской роте (пункте) полка, а также на медицинском пункте батальона, возглавляемом врачом. (Для своевременного оказания раненым (больным) первой врачебной помощи и квалифицированной (специализированной) помощи они должны быть эвакуированы в медицинское подразделение старшего начальника не позднее 4-5 ч с момента ранения).

# Структура и задачи медицинской службы войскового звена

---

Медицинской службой полка руководит начальник медицинской службы полка. Также в медицинскую службу входят:

- 1) медицинская рота полка (медр)
- 2) медицинские взводы (пункты) батальонов (медв, МПБ)
- 3) санитарные инструкторы рот, батарей и специальных подразделений полка (входят в состав управления рот, батарей)
- 4) стрелки-санитары взводов (входят в состав управления взводов).

В задачи медицинской службы, за выполнение которых отвечает начальник медицинской службы полка входят:

- 1) розыск раненых и больных, оказание им первой помощи, сбор и вынос (вывоз) с поля боя (из подразделений), а также эвакуация раненых и больных из подразделений полка на медицинскую роту полка
- 2) своевременное оказание доврачебной и первой врачебной помощи раненым и больным, подготовка их к дальнейшей эвакуации
- 3) обеспечение подразделений полка медицинским имуществом

## Структура и задачи медицинской службы войскового звена

---

- 4) медицинский контроль над сохранением здоровья личного состава полка, организация и осуществление медицинских мероприятий по его укреплению, а также осуществление противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний
- 5) проведение мероприятий медицинской службы по защите личного состава от оружия массового поражения (медицинская защита)
- 6) медицинская разведка в полосе действий (районе расположения) полка
- 7) проведение санитарного надзора за условиями военного труда, выполнением санитарно-гигиенических норм и правил размещения, питания, водоснабжения, банно-прачечного обслуживания личного состава, захоронения павших в бою и умерших военнослужащих
- 8) боевая и специальная подготовка медицинского состава, военно-медицинская подготовка и санитарное просвещение личного состава боевых подразделений полка
- 9) ведение медицинского учёта и отчётности

# Организация медицинского обеспечения в боевой обстановке

---

- проведение лечебно-эвакуационных мероприятий.
- санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятия.
- организацию медицинской защиты личного состава от оружия массового поражения и неблагоприятных экологических факторов.
- обеспечение войск медицинской техникой и имуществом.

## **Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия** в батальоне (роте) включают:

- медицинский контроль за состоянием здоровья военнослужащих;
- санитарно-эпидемиологический надзор (медицинский контроль) за выполнением санитарных правил и норм размещения, питания, банно-прачечного обслуживания личного состава;
- меры по повышению невосприимчивости личного состава к возбудителям инфекционных заболеваний.

# Организация медицинского обеспечения в боевой обстановке.

---

Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия направлены на сохранение здоровья личного состава и повышение его боеспособности. К ним относятся, прежде всего, **медицинская разведка**, проводимая для выявления в районе действий войск тех факторов, которые влияют на здоровье личного состава, санитарное состояние войск и их медицинское обеспечение. С этой целью в районе действий войск:

- изучаются условия быта населения, санитарное состояние населенных пунктов, выявляются инфекционные больные среди местного населения и эпизоотии среди животных, выявляются источники и переносчики заболеваний;
- локализуются очаги эпидемических заболеваний, обозначаются зараженные участки местности, источники воды;
- изучаются почвенный покров, качество воды и местных продуктов питания, наличие ядовитых растений и животных;

# Организация медицинского обеспечения в боевой обстановке.

---

- добываются сведения об эпидемических заболеваниях в войсках противника, санитарном состоянии занимаемой им территории и проводимых санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятиях.
- Медицинская разведка ведется путем непосредственного обследования местности и объектов, забора проб воздуха, почвы, воды, продовольствия, сбора и проверки данных от местного населения и другими способами.
- В процессе проведения санитарно-гигиенических мероприятий осуществляется **санитарный надзор** за выполнением санитарно-гигиенических правил размещения, питания, водоснабжения, банно-прачечного обслуживания личного состава, соблюдением санитарно-гигиенических требований при очистке поля боя; проводится медицинская экспертиза продовольствия и воды.

# Организация медицинского обеспечения в боевой обстановке.

---

**Противоэпидемические мероприятия** направлены на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и на их ликвидацию. В этих целях проводятся санитарно-эпидемиологическая разведка, санитарно-эпидемиологическое наблюдение и санитарный надзор за бытом личного состава, диагностика заболеваний, дезинфекционно-дезинсекционные мероприятия, иммунопрофилактика и экстренная профилактика, санитарное просвещение личного состава о мерах предупреждения инфекционных заболеваний и предотвращения передачи инфекции, своевременная информация вышестоящего командования о возникновении заболеваний.

## Организация медицинского обеспечения в боевой обстановке.

---

Для обезвреживания источника заболевания необходимо своевременно выявлять инфекционных больных и как можно раньше изолировать и госпитализировать их, проводить дезинфекционную обработку очага инфекционного заболевания для уничтожения возбудителей заразных болезней и предупреждения распространения инфекционных заболеваний. При обнаружении насекомых-переносчиков инфекционных заболеваний проводится *дезинсекция* – уничтожение переносчиков заболеваний химическим (обработка объекта инфекции инсектицидами) или физическим (обработка горячим воздухом или паром в специальных камерах, кипячением в воде) способом.

# Организация медицинского обеспечения в боевой обстановке.

---

Повышение невосприимчивости личного состава к возбудителям инфекционных заболеваний достигается созданием искусственного иммунитета (иммунизацией) и применением средств экстренной профилактики – антибиотиков, иммунных сывороток и других препаратов. При ликвидации инфекционных заболеваний могут осуществляться изоляционно-ограничительные мероприятия – *обсервация* и *карантин*, направленные на предупреждение распространения инфекционных заболеваний.

При обсервации ограничиваются выезд из очага заболевания и въезд в него, контакты с личным составом соседних частей и местным населением, без предварительного обеззараживания материальных средств запрещается их вывоз из очага инфекции. Обсервация начинается с момента завершения дезинфекционной обработки очага и заканчивается по истечении срока инкубационного периода заболевания.

## Организация медицинского обеспечения в боевой обстановке.

---

Карантин представляет собой полную изоляцию эпидемического очага при особо опасных инфекционных заболеваниях – чуме, холере, оспе и др. При карантине полностью запрещаются выезд из очага и въезд в него, общение карантинированного личного состава с соседями и местным населением, выявляются и госпитализируются больные, бациллоносители и все контактировавшие с больными, усиливается медицинское наблюдение за остальным личным составом, проводятся специальные противоэпидемические мероприятия в соответствии с особенностями инфекционных заболеваний. Карантин устанавливается на срок максимального инкубационного периода заболевания и снимается после проведения заключительной дезинфекции.

# Организация медицинского обеспечения в боевой обстановке.

---

**Организация медицинской защиты личного состава от оружия массового поражения и неблагоприятных экологических факторов в батальоне (роте) включает:**

- обеспечение личного состава медицинскими средствами профилактики.
- оказание первой помощи и контроль за военнослужащими, подвергшимися воздействию оружия массового поражения, но сохранившими боеспособность.
- ведение радиационного контроля.
- проведение лечебно-эвакуационных мероприятий и участие в проведении ограничительных и других мероприятий при ликвидации последствий применения противником оружия массового поражения и разрушения предприятий атомной энергетики и химической промышленности.

**БТР-МД «Ракушка»** (Индекс ГБТУ — **Объект 955**) — российский десантируемый бронетранспортёр. Создан в конструкторском бюро Волгоградского тракторного завода. Иногда неофициально называется **БТР-Д-3**, **БТРД-3**.



# Структура медицинской службы тактического звена

---

Состав медицинского взвода мсб (тб):

1) командир взвода – фельдшер – 1 чел.

2) радиотелефонист – 1 чел. (Р-105 (159) – 1 ед.)

3) медицинских отделения, в составе каждого отделения:

- командир отделения – санинструктор (фельдшер) – 1 чел. (во взводе – 3 чел.)
- санинструктор (санитар 1) – 4 чел. (во взводе – 12 чел.)
- санитар 2 – 2 чел. (во взводе – 6 чел.)
- механик-водитель-санитар – 2 чел. (во взводе – 6 чел.)
- водитель-санитар – 7 чел. (во взводе – 21 чел.)

# Структура и предназначение подразделений и частей медицинской службы ВС РФ

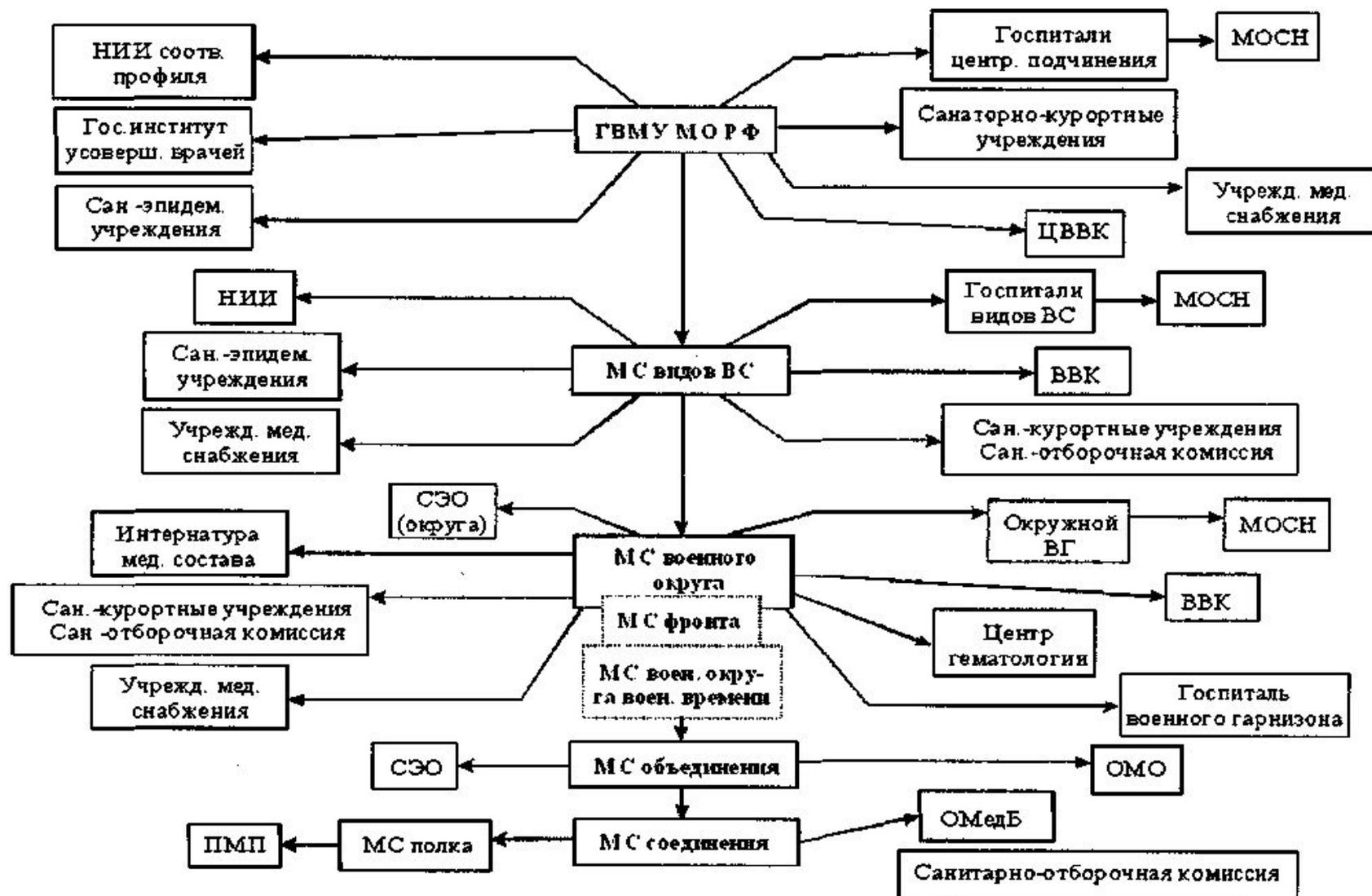


Рис. 7.2. Организационная структура медицинской службы ВС РФ

Принципиальная схема развертывания отряда первой медицинской помощи (стрелками обозначено направление потока пораженных).

