Тема №1. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ЗАЩИТЫ И ПРАВИЛА ПОЛЬЗОВАНИЯ ИМИ. ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ОРУЖИЯ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ

Учебные цели занятия:

- Ознакомить с признаками радиационного поражения и признаками поражения боевыми отравляющими веществами.
- Изучить предназначение и состав аптечки индивидуальной (АИ), пакета перевязочного (ППИ), пакетов противохимических индивидуальных (ИПП-8, 10) и аптечкой войсковой (АВ).
- 3. Изучить порядок и правила использования табельных средств медицинской защиты при радиационном поражении и поражении отравляющими веществами.

Используемая литература

- Руководство по медицинскому обеспечению в ВС РФ. – М.: Воениздат, 2002. – 448 с. Стр 6-7, с 18-22.
- 2. Медицинское обеспечение части (подразделения): учебное пособие / А.В. Рудаков, В.Г. Крист, Е.Л. Скударь и др. Челябинск: Изд-во ЧВВАКИУ, 2004. 192 с. стр.88-92, 124-131.
- 3. Медицинское обеспечение: учебное пособие / Евтюшкин И.А. Евтюшкина С.А. Дыгай М.В. – Пенза: Изд-во ПВАИИ, 2004. – 212 с..
- 4. Подготовка офицеров запаса Сухопутных войск: учебное пособие / А.И. Кирилов, В.П. Кузнецов, В.И. Агафонов и др.; под ред. Ю.А. Науменко. М.: Воениздат, 1989. 448 с.

1. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ И КОЛЛЕКТИВНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ И ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

Индивидуальное медицинское оснащение

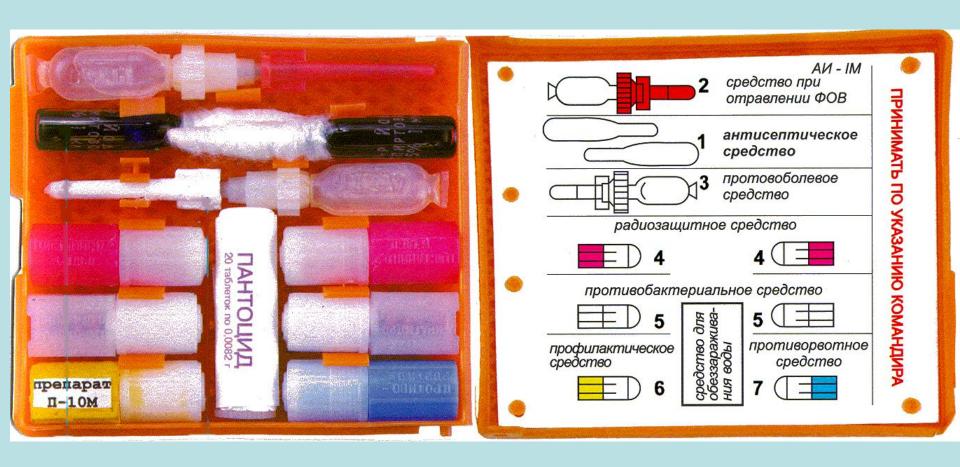
Носимые индивидуальные средства Для оказания первой помощи :

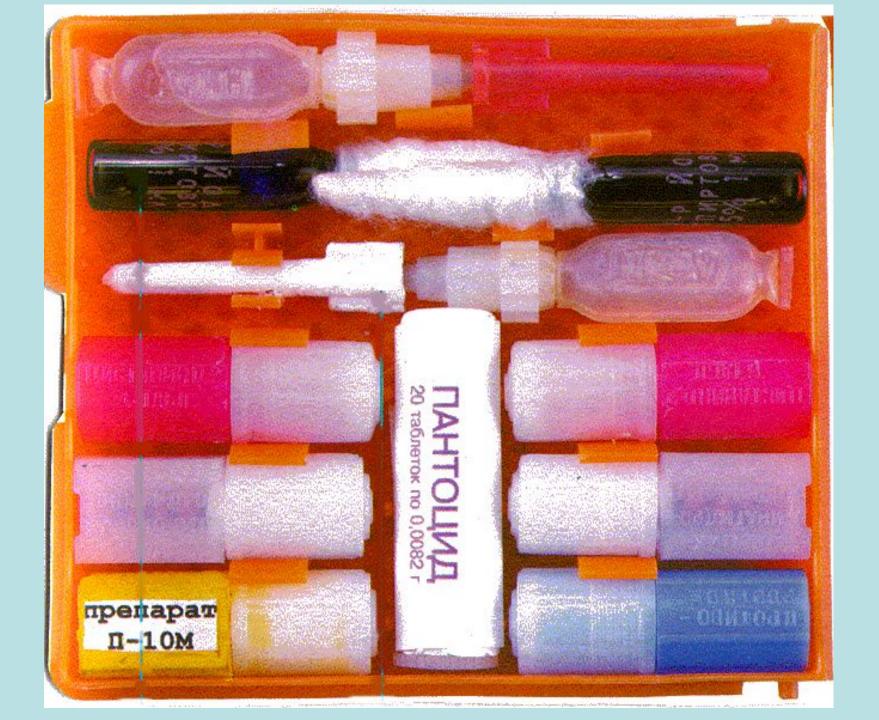
- •аптечка индивидуальная (АИ 1М, АИМ3);
- •пакеты индивидуальные перевязочные (ППИ);
- •противохимические пакеты.

Групповое медицинское оснащение:

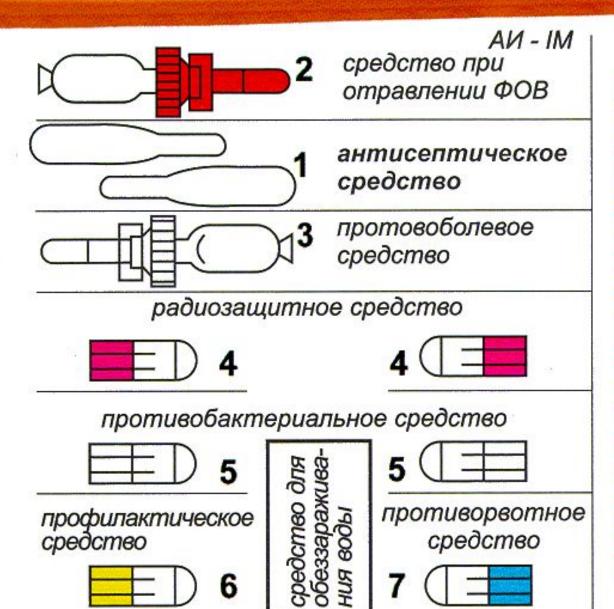
Экипажи и расчеты танков и других подвижных объектов ВВТ дополнительно обеспечивают аптечкой войсковой

Аптечка индивидуальная (АИ 1М)











Аптечка индивидуальная (АИМ3):

Гнездо 1 - противоболевое средство;

Гнездо 2 - средство, используемое при отравлении или угрозе отравления ФОВ;

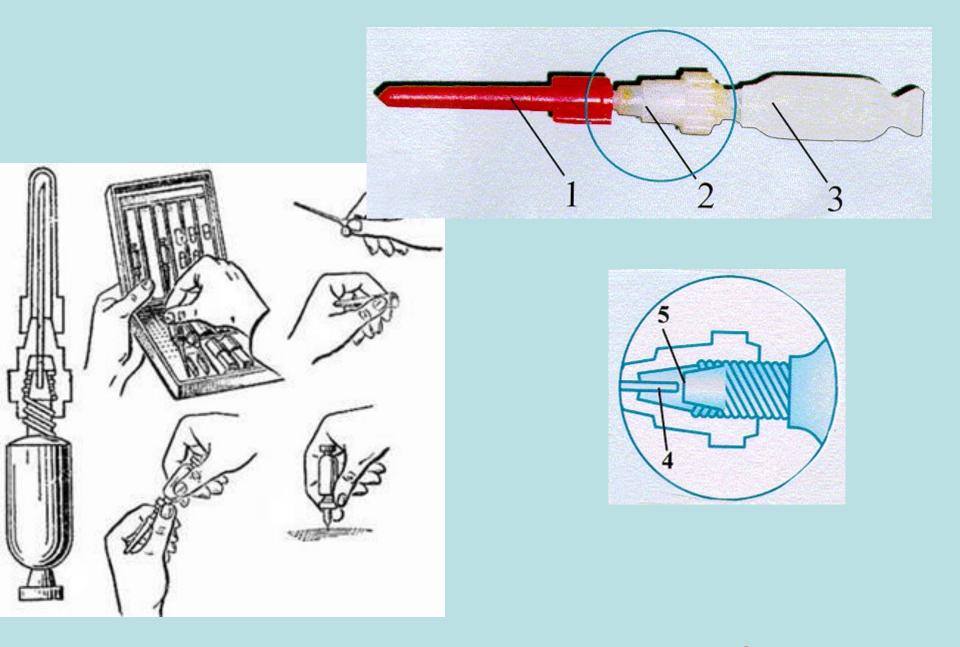
Гнездо 3 - противобактериальное средство №2;

Гнездо 4 - радиозащитное средство № 1;

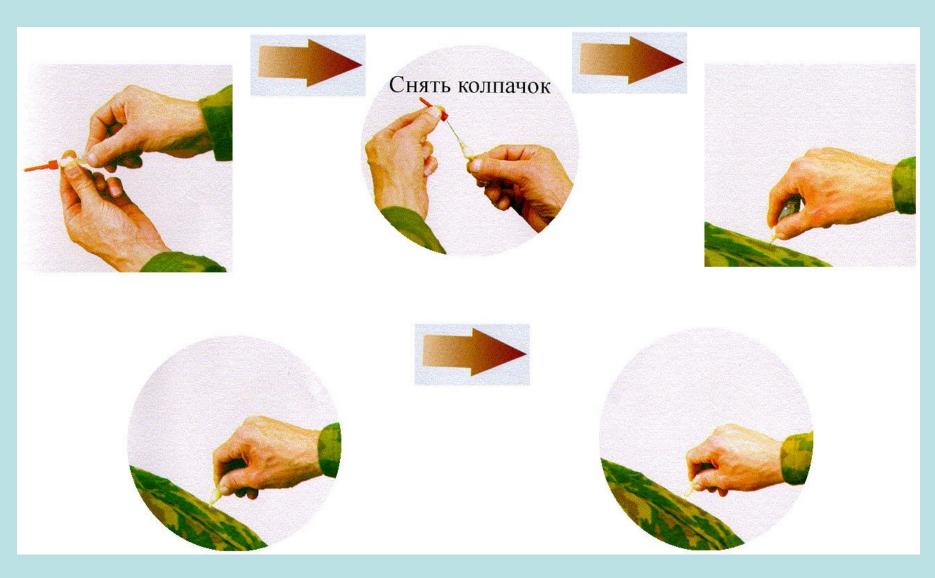
Гнездо 5 - противобактериальное средство № 1;

Гнездо 6 - радиозащитное средство № 2;

Гнездо 7 - противорвотное средство.



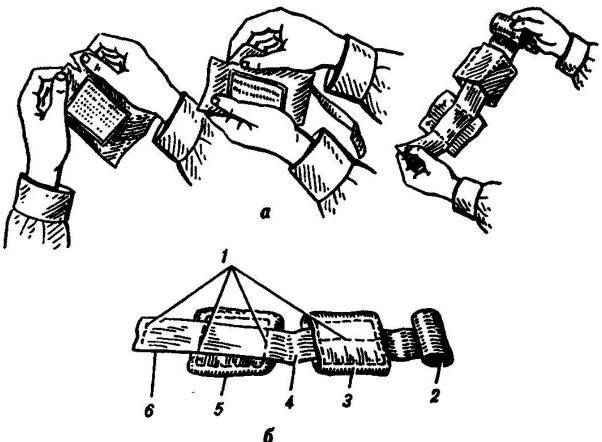
Использования шприц-тюбика

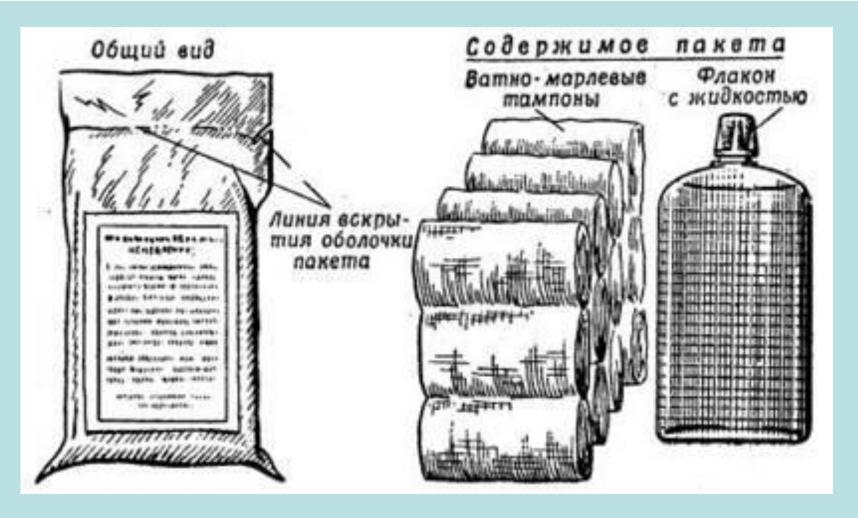


Использования шприц-тюбика

Пакет перевязочный медицинский индивидуальный стерильный (ППИ типа AB-3)

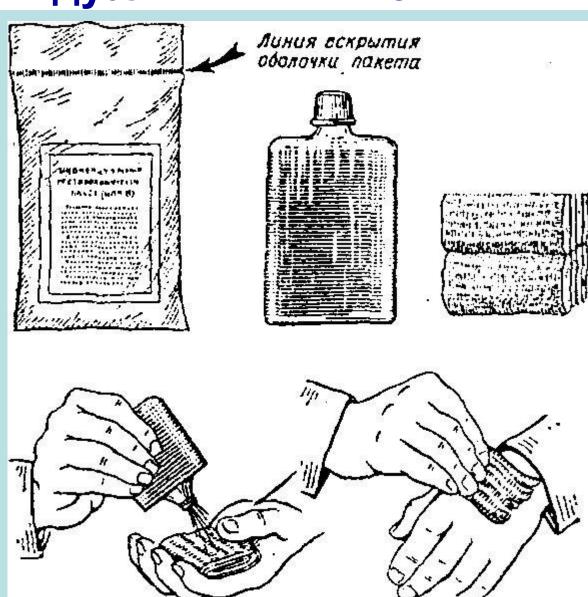




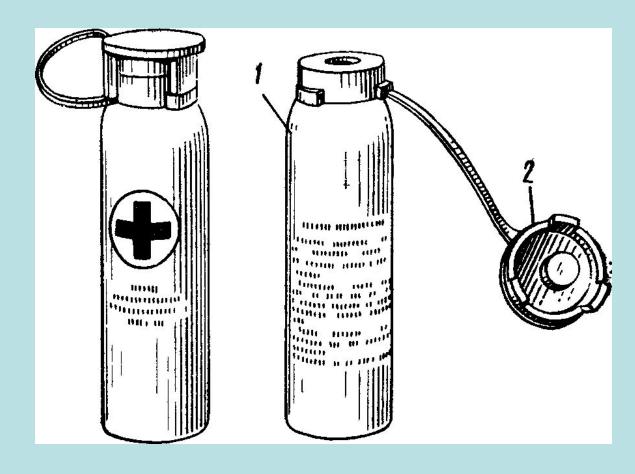


Содержимое пакета ИПП-8

Порядок применения пакета ИПП-8









предназначен для предварительной защиты личного состава от поражений отравляющими веществами вероятного противника, последующей дегазации открытых участков кожных покровов и прилегающего обмундирования.

Аптечка войсковая (АВ)







2. ПРИЗНАКИ КОМБИНИРОВАННОГО РАДИАЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ

<u>Воздействие радиации на человека</u> – сложный процесс, зависящий от множества факторов: вида радиации, индивидуальной восприимчивости к ней, интенсивности облучения.

Человеческий организм способен в какой-то мере сопротивляться облучению и регенерировать клетки поврежденных тканей, пока их количество не достигло критического уровня.

Доза радиации и последствия для человека

Эквивалентная доза, Зиверт	Последствия	
0,7 – 2 мкЗв	Нормальная доза от естественных источников в год	
0,05 Зв	Предельно допустимая доза профессионального облучения в год	
0,1 Зв	Уровень удвоения вероятности возникновения генетических мутаций	
0,25 Зв	Однократная доза оправданного риска в чрезвычайных случаях	
1,0 Зв	Доза возникновения острой лучевой болезни	
3 — 5 Зв	50% облученных умрет в течение 1-2 месяцев из-за поражений костного мозга	
10 – 50 Зв	Смерть через 1-2 недели из-за поражений желудочно-кишечного тракта	
100 Зв	Смерть наступит через несколько часов или дней из-за повреждения центральной нервной системы	

Реакция организма на однократное облучение

Степень	Доза	Первичная реакция	Скрытый период
		Продолжительность 1-3 дня.	Продолжит3-5 нед.
Легкая	1-2	Слабость, головная боль,	Состояние вполне
		тошнота, рвота	удовл.
		То же; эмоциональное	Продолжит2-3 нед.
Средняя	1,5-3	возбуждение, переходящее в	Состояние удовл., но
		депрессию	слабость, бессонница
Тяжелая	3-6	Продолжительность 2-4 сут. Через 10-60 мин. рвота в течение 4-8 час., резкая слабость, жажда, расстройство желудка, темпер. до 39°С	Продолжит 10 сут. Слабость, бессонница, головная боль
Крайне тяжелая	выше 6-7	Через 10-15 минут рвота в течение 5-6 час., затемнение сознания, высокая температура	Отсутствует

Реакция организма на однократное облучение

Степень	Доза	Разгар болезни	Исход болезни	
Легкая	1-2	Состояние удовл., слабость, головная боль, тошнота	Выздор1-2 мес.,	
			полное восстановление	
			состава крови2-4 мес.	
		Продолжит. 2-3 недели.	Выздор2-3 мес.,	
Средняя	1,5-3	Общая слабость, бессонни-	восстан.крови 3-5мес.	
		ца, температура до 38°C,	При осложнениях –	
		кровотечения, инфекции	смерть	
		Продолжит. 2-3 недели.	Выздор. возможно при	
Тяжелая	3-6	Состояние тяжелое, озноб,	своевременном лечении	
		температура до 40 °C,	через 5-10 мес. При	
		кровоизлияния, истощение,	осложнениях смерть	
		инфекции, сепсис	через 10-35 суток	
		Усиление реакций,		
Крайне	выше	кишечника, перитонит,	Chapte Hapan 5 10 average	
тяжелая	6-7	нарушение водно-солевого	Смерть через 5-10 суток	
		обмена.		

Первая помощь при поражении ядерным оружием

- извлечение пострадавших из-под обломков и из труднодоступных мест;
- тушение горящей одежды;
- остановку наружного кровотечения;
- наложение асептических повязок;
- надевание респиратора;
- иммобилизацию переломов;
- введение противоболевого, радиозащитного и противорвотного средств;
- проведение частичной санитарной обработки;
- установление очередности выноса (вывоза) пораженных и их эвакуацию с зараженной территории.

3. ПРИЗНАКИ ПОРАЖЕНИЯ БОЕВЫМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ

Основу химического оружия составляют токсичные химикаты.

Высокая токсичность и быстрота их действия вызывают необходимость своевременного использования средств индивидуальной защиты (противогазы, защитная одежда) и медицинских средств индивидуальной защиты (противохимические пакеты, противоядия).

Различные отравляющие вещества вызывают различную клиническую картину поражения. .

К боевым отравляющим веществам относятся:

- 1. Нервно-паралитические или фосфорорганические отравляющие вещества (ФОВ).
- 2. Отравляющие вещества кожно-нарывного действия.
- 3. Отравляющие вещества общеядовитого действия (цианиды).
- 4. Отравляющие вещества удушающего действия.
- Раздражающие отравляющие вещества .
- 6. Психохимические отравляющие вещества.
 - В зависимости от путей поступления они оказывают местное и общее действие

1. Первая помощь при заражении нервнопаралитическими или фосфорорганическими ОВ (ФОВ)

- надевание противогаза;
- введение антидота из аптечки индивидуальной (АИ)
 или из сумки медицинской войсковой;
- частичную санитарную обработку с помощью противохимического пакета (ИПП);
- искусственное дыхание (по показаниям);
- выход, (вынос, вывоз) из очага заражения;
- эвакуацию на медицинский пункт части санитарным или другим транспортом в средствах защиты, в первую очередь тяжелопораженных.

2. Первая помощь при заражении ОВ кожно-нарывного действия

- надевание противогаза после предварительного промывания глаз водой из фляги и обработки лица содержимым противохимического пакета (ИПП);
- обработку открытых участков кожи и прилегающего к ним обмундирования с помощью ИПП;
- вызывание рвоты при попадании ОВ в желудок;
- эвакуацию пораженных из очага.

3. Первая помощь при заражении ОВ общеядовитого действия

- надевание противогаза;
- при расстройстве дыхания или его остановке
 искусственное дыхание;
- выход (вынос) из зараженной зоны.

4. Первая помощь при заражении ОВ удушающего действия

- надевание противогаза и вынос пострадавшего из зараженной зоны;
- при остановке дыхания искусственное дыхание;
- предоставление покоя и укрытие от холода;
- эвакуацию пострадавших на транспорте.

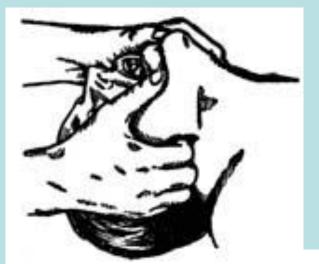
5. Первая помощь при заражении раздражающими OB

- надевание противогаза;
- применение лечебного средства фицилина для снятия болевого синдрома со стороны дыхательных путей (раздавливают ампулу и закладывают под маску противогаза);
- снятие противогаза и промывание глаз водой вне очага заражения;
- при резком раздражении дыхательных путей и глаз пораженные эвакуируются на медицинский пункт.

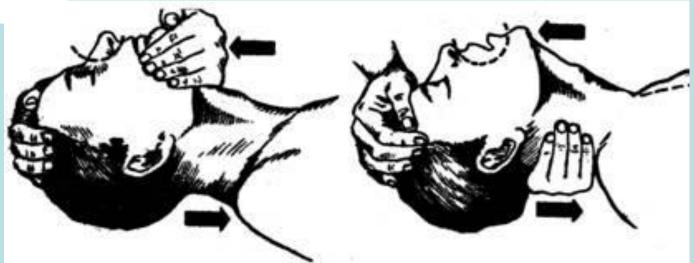
Первая помощь при заражении психохимическими ОВ

- надевание противогаза;
- частичную санитарную обработку с помощью ИПП;
- вывод (вынос) из зоны заражения с предварительно изъятым оружием;
- эвакуацию в первую очередь лиц с нарушенной психикой (агрессивными действиями, галлюцинациями, необычным поведением и др.).

Искусственная вентиляция легких при поражении **OB**



Выдвижение нижней челюсти вперед и вверх при западении корня языка:



Отгибание головы назад

Искусственная вентиляция легких при поражении ОВ



(через платок, марлю

Дыхание с помощью S-образной трубки

Искусственная вентиляция легких при поражении ОВ

При наличии на месте происшествия необходимого оснащения пользуются ручными аппаратами ИВЛ (АДР-1200, ДП-11)



Дыхание с помощью маски и дыхательного мешка

Меры безопасности и правила поведения на зараженной местности

- личный состав, укрывшееся в убежищах, должен оставаться в них до получения разрешения на выход.
- выходить из очага химического заражения нужно в сторону, перпендикулярно направлению ветра.
- по зараженной территории надо двигаться быстро, но не бежать и не поднимать пыли;
- при попадании капель ОВ на открытые участки тела (одежду, обувь) немедленно обработать эти места дегазирующим раствором из ИПП.
- после выхода из зараженного района нельзя торопиться снимать средства защиты и особенно противогаз, т.к. одежда, обувь и противогаз могут быть заражены отравляющими веществами.

Задание на самоподготовку

Изучить материал занятия, используя

- 1. Медицинское обеспечение части (подразделения): учебное пособие / / А.В. Рудаков, В.Г. Крист, Е.Л. Скударь и др. Челябинск: Изд-во ЧВВАКИУ, 2004. 192 с. стр.88-92, 124-131.
- 2. Учебник сержанта танковых войск / И.Г. Подкопаев, Г.В.Волотов и др.; под редакцией А. И.Скородумова А.И. М.: Воениздат, 2004. 479 с. Стр.243-256.