

**МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ**



Група компаній «Парамедик»
 **ПАРАМЕДИК®**
**ГО Національна рада
з Охорони Здоров'я та Безпеки**



Національна Рада
з охорони здоров'я та безпеки

**СУЧАСНІ СТАНДАРТИ ПІДГОТОВКИ
З ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ
ПРАЦІВНИКІВ ПРАВООХОРОННИХ ОРГАНІВ,
ОПЕРАТИВНО-РЯТУВАЛЬНИХ СЛУЖБ
ТА ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ**

*Матеріали
міжнародного круглого столу
16 червня 2022 року*

Одеса
Букаєв Вадим Вікторович
2022

УДК 614.88:351.74(477)
С916

Матеріали викладені у авторській редакції з незначними коректорськими правками.

Сучасні стандарти підготовки з домедичної допомоги С916 працівників правоохоронних органів, оперативно-рятувальних служб та військовослужбовців : матеріали міжнародного круглого столу (м. Одеса, 16 червня 2022 року). Одеса : Видавець Букаєв Вадим Вікторович, 2022. 96 с.

У збірнику представлені дослідження науково-педагогічних працівників, практичних працівників правоохоронних органів, ад'юнктів, слухачів, курсантів, студентів.

УДК 614.88:351.74(477)

© ОДУВС, 2022

АЛГОРИТМ НАДАННЯ ПЕРШОЇ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В БОЙОВИХ УМОВАХ У РАЗІ ПРОНИКАЮЧОГО ПОРАНЕННЯ БІЙЦЯ В ЧЕРЕВНУ ПОРОЖИНУ

Бутенко Вадим,
старший викладач кафедри ТСВФП
(*Одеський державний університет
внутрішніх справ*)

Під час бойових дій виникають випадки проникаючого поранення бійця в черевну порожнину, тому необхідно швидко та чітко уявити як розпізнати цей вид поранення від інших та скласти послідовність дій надання першої домедичної допомоги в бойових умовах.

В першу чергу необхідно думати про свою особисту безпеку, тому що саме виконувати всі дії по наданню першої домедичної допомоги пораненому необхідно здійснювати в межах зони тимчасового перебування вогневого ураження з боку ворога.

Які ж є ознаки поранення в черевну порожнину, це: наявність рани та біль у рані та у черевній порожнині; нудота; блювота; слабкість; відчуття тиску; затримка стільця і газів та порушення сечовипускання (створює відчуття розпирання у животі); наявність сторонніх предметів у рані; наявність у рані частини кишечника чи сальника – евертерація (вихід нутрощів за межі черевної порожнини унаслідок порушення її цілості та розгерметизації).

При наявності цих ознак необхідно швидко скласти послідовний алгоритм надання першої домедичної допомоги пораненому та неухильно дотримуватись його, враховуючи фактор дефіциту часу.

Приступаючи до надання першої медичної допомоги, пораненому з проникаючим пораненням в черевну порожнину не можна давати пити і їсти, навіть якщо він настійно просить. Для тамування спраги можна тільки змочувати губи водою або давати потерпілому прополоскати рот.

Якщо поранений без свідомості, слід запрокинути його голову назад і повернути набік, оскільки саме в такій позиції повітря зможе вільно проходити в легені, а блювотні маси віддалятимуться назовні, не погрожуючи закупорити дихальні шляхи.

В процесі надання допомоги не можна вводити знеболюючі препарати людині з проникаючим пораненням живота.

Якщо в рані знаходиться який-небудь предмет, ні в якому разі не витягуйте його, оскільки це може привести до додаткових ушкоджень внутрішніх органів і, відповідно, до смерті пораненого впродовж короткого проміжку часу (5-20 хвилин). Можна тільки спробувати акуратно обрізувати предмет, залишивши стирчати з рани невелику частину – 10 см над шкірою. Якщо обрізувати або укоротити іншими способами предмет в рані неможливо, то слід залишити його у такому вигляді.

Предмет в рані слід зафіксувати, щоб він не рухався і не зміщувався в процесі транспортування або зміни положення тіла пораненого.

Після фіксації чужорідного предмета в рані слід надати пораненому сидяче положення із зігнутими в колінах ногами. У такій позі пораненого укутують ковдрами і транспортують сидячи.

Якщо в рані відсутній який-небудь предмет, але назовні випали внутрішні органи, ні в якому разі не намагайтеся вправити їх! Не засовуйте в черевну порожнину випавші органи, оскільки це може спричинити дуже швидку смерть пораненого від шоку. У такій ситуації слід акуратно зібрати усі випавші органи в чисту ганчірочку або в пакет і приклеїти його скотчем або пластиром до шкіри у безпосередній близькості від рани. При цьому внутрішні органи не можна притискувати і придавлювати. Якщо приклеїти пакет або ганчірочку з органами до шкіри нічим, то слід ізолювати їх від зовнішнього середовища іншим способом. Навколо органів слід накласти валики з бинтів або тканини. Потім поверх валиків слід зробити пов'язку, не придавлюючи і не притискуючи випавші органи.

Після накладення пов'язки або фіксації випавших органів необхідно надати пораненому сидяче положення з напівзігнутими ногами, покласти на рану холод і укутати пораненого ковдрами або одягом. Транспортувати в сидячому положенні.

Поки поранений не буде доставлений в лікарню, слід змочувати випавші органи водою, щоб вони були постійно вологими. Якщо

допустити пересихання випавших органів, то їх доведеться видаляти, оскільки вони відімують.

Якщо в рані відсутній який-небудь предмет, то слід накласти чисту асептичну пов'язку. Для цього 8-10 шарів марлі або бинта або шматочок тканини в два складання накладають на рану, щоб вони її повністю закрили. Після чого примотують марлю або тканину до тіла. Якщо примотати марлю або тканину до тіла нічим, то можна просто приклеїти їх до шкіри скотчем, лейкопластирем або клеєм.

На пов'язку за наявності можливості прикласти холод у вигляді льоду в пакеті або крижаної води в грілці. Після накладення пов'язки слід надати пораненому сидяче положення з напівзгинутими в колінах ногами, і укрити його ковдрами або одягом. Транспортувати пораненого слід в положенні сидячи.

Важливо! Поки поранений з проникаючим пораненням в черевну порожнину не буде доставлена в медичну установу, категорично не можна його поїти, годувати і вводити знеболюючі препарати.

Отже, від чітких, послідових, своєчасних дій щодо надання першої домедичної допомоги бійцю у разі завдання йому під час бою проникаючого поранення в черевну порожнину, залежить успіх його подальшого лікування, а можливо і життя.

Література

1. Домедична допомога (алгоритми, маніпуляції): Методичний посібник / В. О. Крилюк, В. Д. Юрченко, А. А. Гудима та ін. - К.: НВП "Інтерсервіс", 2014. - 84 с.

2. Тарасюк В. С., Матвійчук М. В. Паламар М. В., Поляруш В. В., Корольова Н. Д., Подолян В. М. Малик С. Л., Кривецька Н. В. Перша медична (екстрена) допомога з елементами тактичної медицини на до госпітального етапі в умовах надзвичайних ситуацій. – К.: Медицина, 2015.

3. Стандарт підготовки: Фахова підготовка санітарного інструктора роти (батареї). – Вид. 1. - К. : «МП Леся», 2015.

4. Олена і Віктор Пінчук «Навчальна програма «Військова медицина на полі бою» (Combat Medicine)» Київ, Україна, 2015, 255 с.

ЗМІСТ

Альошин Д., Цвігайло О. НОРМАТИВНО-ПРАВОВА БАЗА ДІЙ ПОЛІЦЕЙСЬКИХ ПРИ НАДАННІ ПЕРШОЇ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ	4
Бутенко В. АЛГОРИТМ НАДАННЯ ПЕРШОЇ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В БОЙОВИХ УМОВАХ У РАЗІ ПРОНИКАЮЧОГО ПОРАНЕННЯ БІЙЦЯ В ЧЕРЕВНУ ПОРОЖИНУ	6
Ветушинський В., Геращенко О. НАДАННЯ ПЕРШОЇ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ДОРОЖНЬО-ТРАНСПОРТНІЙ ПРИГОДІ	9
Гаврищенко К., Бутенко В. НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В СЕКТОРІ ОБСТРІЛУ	12
Головко В., Трішин К. ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ З ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ	14
Гондя А., Удренас Г. ПОЛІЦЕЙСЬКИЙ ПРИ НАДАННІ ПЕРВИННОЇ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ: НОРМАТИВНО-ПРАВОВА БАЗА	17
Гривцова В., Дьорова О. ОСОБИСТА БЕЗПЕКА ПОЛІЦЕЙСЬКОГО ПРИ НАДАННІ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В УМОВАХ БОЙОВИХ ДІЙ	20
Дідик В., Носкова Т. ДОМЕДИЧНА ДОПОМОГА В УМОВАХ ВІЙНИ	22
Дьорова О. НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ	25
Жеребко В., Жуковський С. НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ПРОВЕДЕННІ БОЙОВИХ ДІЙ	27
Залевська І., ДОЦІЛЬНІСТЬ НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПОЛІЦЕЙСЬКИМИ В ПРОФЕСІЙНІЙ ДІЯЛЬНОСТІ	29