

різко крикнути на потерпілого). Говоріть з потерпілим короткими фразами, упевненим тоном («Випий води», «Умийся»).

Після істерики настає занепад сил. Укладіть потерпілого спати, до прибуття фахівця спостерігайте за його станом. Не потурайте бажанням потерпілого. [10]

Висновки. Проблема надання медико-психологічної, психіатричної та психотерапевтичної допомоги населенню та особам, які беруть участь у їх порятунку при виникненні надзвичайних ситуацій, є в достатній мірі актуальною в наш час. На жаль, люди кожен день відчувають всілякі стреси (особливо населення великих міст): на роботі, на вулиці, вдома, які призводять до нервового виснаження, зривів. В результаті, при виникненні якої-небудь надзвичайної ситуації психічні розлади на тлі постійного стресу розвиваються дуже швидко і лікування їх більш тривале.

При цьому постійно з'являються нові розробки з попередження і лікування нервово-психічних розладів, створюються нові служби медико-психологічної допомоги, нові лікарські препарати.

ЛІТЕРАТУРА

1. Методичні рекомендації щодо національно-патріотичного виховання Наказ МОН України від 28.05.2015р. №582 «Про схвалення Концепції національно-патріотичного виховання дітей та молоді»
2. Євдін О.М., Могильниченко В.В., Скідан М.А., Рибаківа Є.О. Захист населення і територій від надзвичайних ситуацій. Том 1. «Техногенна та природна небезпека». Посібник.- К. КІМ, 2007. -636с.
3. Рятувальні роботи під час ліквідації надзвичайних ситуацій. Частина 1: Посібник. За загальною редакцією В.Н. Пшеничного – К.: Основа, 2006. 240 с.
4. Вагин І.О. Уроки психологічної зашити. – Спб.: Пітер, 2001. 160 с.
5. Надзвичайні ситуації та психічне здоров'я. – Пер. з англ./ За заг. ред.. О. Абесеєвої. – К.: Сфера, 2006. -240 с.
6. Крюкова М.А. и др. Экстренная психологическая помощь: практическое пособие. – М.: НЦ ЭНАС, 2003. -64с.
7. [Электронный ресурс]-режим доступа: <http://readbookz.com/books/197.html>
8. [Электронный ресурс]-режим доступа: <http://studopedia.info/1-109764.html>
9. [Электронный ресурс]-режим доступа: <http://ukrbukva.net/>
10. [Электронный ресурс]-режим доступа: <http://studopedia.org/12-72754.html>

РОЗРОБКА СПЕЦІАЛЬНОГО ЗАСОБУ ДЛЯ ПОРЯТUNKУ ПОРАНЕНОГО З ПОЛЯ БОЮ

DEVELOPMENT SPECIAL MEANS TO RESCUE WOUNDED FROM THE BATTLEFIELD

Курсанти Д.В. Рябуха, Д.О. Величко. Керівник В.О. Табуненко

Анотація: Обґрунтовано необхідність вдосконалення спеціальних засобів порятунку поранених при евакуації їх з поля бою.

Ключеві слова: військовий конфлікт, медична допомога, система евакуаційного забезпечення поранених, спеціальні засоби порятунку, військовослужбовці.

Аннотация. Обоснована необходимость совершенствования специальных средств спасения раненых при эвакуации их с поля боя.

Ключевые слова: военный конфликт, медицинская помощь, система эвакуационного обеспечения раненых, специальные средства спасения, военнослужащие.

Annotation: The necessity of special means of improving ways to rescue the wounded and their removal from the battlefield

Keywords: military conflict, medical care, evacuation support system injuries, special means of rescue, military.

Вступ. Досвід роботи медичної служби в роки Великої Вітчизняної війни, у війні в Афганістані, а також у військових конфліктах в Іраку і Чечні, свідчать про те, що від часу, з моменту отримання поранення до надання медичної допомоги безпосередньо залежить життя військовослужбовця. Медична допомога повинна бути надана в найкоротші терміни, бо з плином часу порятунок життя пораненого стає проблематичним. З зволіканням у наданні медичної допомоги у поранених швидко наростає частота ускладнень і різко погіршується стан. Під час Великої Вітчизняної війни перша медична допомога надавалася протягом 20-30 хвилин, долікарська – протягом 2 годин, перша лікарська протягом 4-5 годин, кваліфікована – протягом 8-12 годин, спеціалізована протягом 12-24 годин [1].

Вимоги сучасної системи евакуаційного забезпечення припускає скорочення цих тимчасових нормативів, що дорівнюють: перша лікарська 30-60 хвилин, кваліфікована – 4-5 годин, спеціалізована – до 12 годин після поранення [2].

Актуальність. Сучасний збройний конфлікт на Сході України висвятив багато цікавих проблем, на які раніш мало звертали уваги. Одна з таких проблем – це евакуація пораненого військовослужбовця з поля бою з максимально забезпеченням безпеки для життя та здоров'я як для самого пораненого, так і для того, хто його евакуює.

Лікувально-евакуаційне забезпечення пораненого. Для евакуації пораненого раніше використовувалися табельні і підручні засоби, наприклад, санітарні носилки, які призначені для перенесення поранених в лежачому положенні (рис.1), а також для перевезення їх на різному санітарному і пристосованому для цього транспорті.



Рисунок 1 – Зовнішній вигляд санітарних носилок

Вага санітарних носилок минулого часу коливається від 9,5 до 10 кг, що досить сильно знижує мобільність безпосередньо санітарів, що переносять пораненого, особливо, якщо врахувати тривалість евакуаційного шляху. На сьогоднішній день санітарні носилки трохи вдосконалили зносостійкими матеріалами які не бояться високих і низьких температур, мають можливість сформувати ребро жорсткості у випадки пошкодження хребта пораненого.

Наступний евакуаційний засіб - лямка медична носилкова (рис.2) призначена для оснащення санітара-рятувальника з метою полегшення їх праці при перенесенні поранених без носилок, а також для переміщення їх з поля бою, для вилучення їх з кабіни танка і інших важкодоступних місць (зруйновані будівлі, неглибокі ями). Така лямка являє собою парусинову стрічку з накладкою в середній частині і металеву пряжку на одному кінці. Лямка медична носилкова виконана з брезентового ремня довжиною 360 см і шириною 6,5 см. Дані параметри лямки в сучасних бойових діях є не ефективними, що вимагає їх заміну на більш вдосконалений вид. Так само лямка розрахована тільки на середньостатистичного бійця вагою 70-80 кг. Відповідно військовослужбовця вагою більше 90 кілограм, вона не витримає.

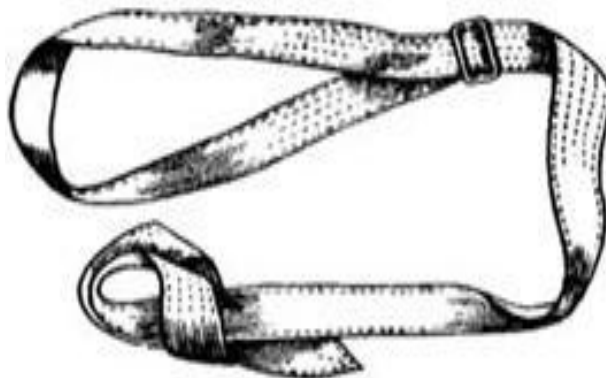


Рисунок 2 – Зовнішній вигляд лямка медична носилкова

Існують інші, менш ефективні, засоби та способи евакуації пораненого двома санітарами-рятівниками без допоміжних засобів. Такий спосіб, без допоміжних засобів, може здійснюватися різними методами на «замку», які наведено на рис.3.



Рисунок 3 – Способи виносу пораненого

Для використання наведеного засобу евакуації поранених необхідні як мінімум два фізично розвинених санітари, бажано одного зросту, в противному випадку евакуація пораненого буде неможлива. Крім того, для евакуації одного пораненого з під обстрілу, необхідно обом санітарам висуватися на лінію вогню ворогу, що призведе до значного ризику до їх життя.

В наступний час, досягненням сучасного способу евакуації, актуальним стали рятувальні стропи. Завдяки своїй довжині стропи дозволяють евакуювати пораненого з "гарячої" зони обстрілу, не виходячи з укриття і не ризикуючи особистим життям, як наведено на рисунку (рис.4).

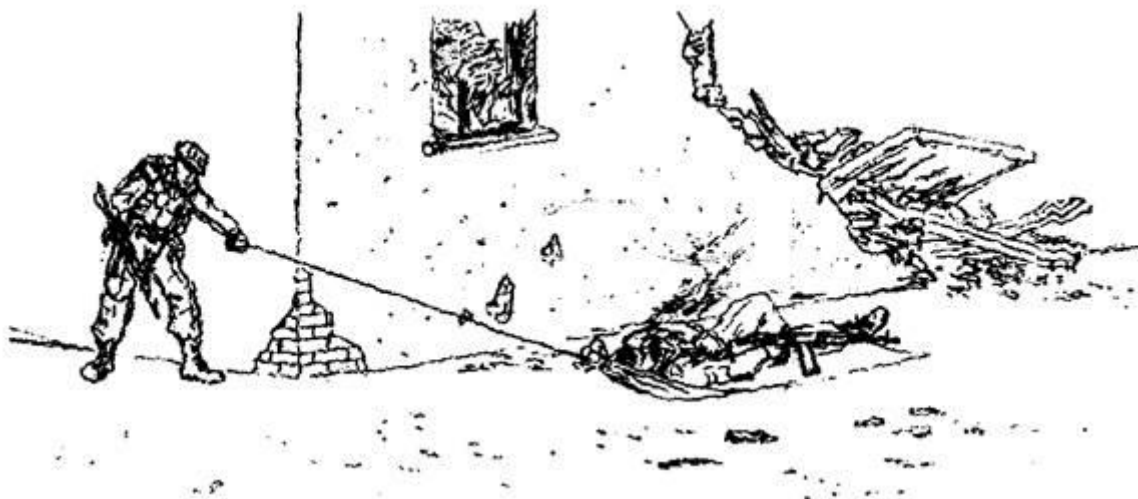


Рисунок 4 – Використання рятувальних строп для пораненого в укриття

Але прогрес не стоїть на місці. Постало питання про удосконалення рятувальної стропи. Пропозиція авторів доповіді полягає в збільшенні тягового ділянки рятувальних строп за рахунок збільшення довжини від 6 метрів до 8-10 метрів, найбільш міцного матеріалу для перенесення більш важкої ваги - до 100-120 кг шляхом посилення прошивки стропи, де додані спеціальні елементи такі, як додаткові карабіни, різноманітні варіанти і простота застосування. Стропа обладнана спеціальними карабінами, що дозволяють пристебнути постраждалого за елементи екіпіровки, евакуаційною петлю, або ж просто накинути петлю на корпус пораненого. Використання рятувальної стропи, для евакуації пораненого наведено (рис.5), при цьому життя санітара знаходиться у дуже меншій небезпеці.



Рисунок 5 – Використання рятувальної стропи

Аналог рятувальних строп можна виготовити в кустарних умовах. Головною перевагою даного засобу над попередніми, є простота, більша безпечність для санітара-рятувальника та економія його сил на евакуацію пораненого.

Така евакуація може здійснюватися безперервно, в будь-яку погоду, незалежно від часу доби. У першу чергу потрібно виносити тяжких поранених: з артеріальною кровотечею, вираженим задихом, проникаючим пораненням живота, з випаданням нутрощів, відкритим переломом стегна, обширним розмозженням кінцівки, вираженої картиною шоку, загальним важким станом, що знаходяться без свідомості. Швидкому виносу підлягають також поранені і хворі із зараженою радіоактивними та отруйними речовинами місцевості, особливо якщо на них не надіті засоби захисту або область поранення (опіку) не зачинені пов'язкою. Способи виносу в основному залежать від умов бойової обстановки, характеру і локалізації пошкодження.

Висновки.

1. Табельні лікувально-евакуаційні засоби для рятування пораненого з поля бою, які використовувалися раніше, значно застарілі та дуже небезпечні для санітарів-рятувальників.
2. Рятувальні стропи стали, в наступний час, найбільш ефективним засобом порятунку пораненого з поля бою.
3. Рятувальні стропи можуть бути виготовлені з підручних матеріалів та в кустарних умовах, конструкція яких повинна витримувати пораненого з максимальною вагою.
4. Стропи сучасної евакуації повинні бути максимально скорочені для успішного лікування поранених.
5. Сучасний збройний конфлікт на Сході України вимагає розробки нових прогресивних рішень евакуації поранених, якими на даний час є рятувальні стропи.

ЛІТЕРАТУРА

1. Жидков С.А., Шнитко С.Н. Военно-полевая хирургия. Учебное пособие. – Минск: 2001, - С.11.
2. Сиротко В.В., Редненко В.В. Организация медицинского обеспечения войск. Учебное пособие – Витебск: 2001, - С.121-124.

ПОДХОДЫ К ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

APPROACHES TO PROVISION OF SECURITY OF VITAL FUNCTIONS IN MODERN CONDITIONS

Т.Е. Стыценко

Харьковский национальный университет радиоэлектроники

Аннотация. Рассмотрены подходы к обеспечению безопасности в техногенных критических ситуациях и общие закономерности анализа рисков.

Ключевые слова: безопасность, риск, чрезвычайные ситуации.

Анотація. Розглянуті підходи до забезпечення безпеки в техногенних критичних ситуаціях та загальні закономірності аналізу ризиків.

Ключові слова: безпека, ризик, надзвичайні ситуації.