**Розділ ІІІ: Основи військово-медичної підготовки.**

**Урок 28:**

**Транспортування потерпілих**

 При переломах ключиці на зону надпліч накладають два ватно - марлевих кільця і зв’язують їх на спині. При переломах плеча необхідно створити нерухомість трьох суглобів руки драбинною шиною, підручними засобами; підвісити руку на косинці і прибинтувати до тулуба. При переломі кісток передпліччя руку потрібно обережно зігнути в лікті під прямим кутом, повернути долонею до живота і в такому положенні

зафіксувати шиною (від основи пальців до верхньої третини плеча) або підручними засобами.

 Якщо потерпілий зламав стегна, доводиться фіксувати 3 суглоби – гомілковостопний, колінний і тазостегновий – за допомогою двох дощок: довгий відрізок накладають на зовнішню поверхню стегна від пахви до стопи, другий – на внутрішню від промежини до стопи і фіксують до кінцівки і тулуба широким бинтом, рушником, або поясами.

 При переломі гомілки дві шини або дошки прибинтовуються із зовнішнього та внутрішнього боку ноги від ступні до середини стегна.

 Після накладання шин при будь – якому переломі необхідно:

-напоїти хворого гарячим чаєм;

-заспокоїти потерпілого;

-транспортувати його в залежності від ваги стану і місця перелому або пішки в супроводі

рятувальника, або в лежачому положенні наносилках (можна і імпровізованих).

 Розрізняють такі способи перенесення: на руках, на плечах, на спині, однією або двома особами з використанням носильних лямок і підручних засобів, на санітарних носилках.

 Якщо допомога надається однією особою, то, щоб перенести потерпілого на руках, носій стає на коліно збоку від нього, бере його однією рукою під спину, а другою – під стегна; потерпілий охоплює носія за шию і притуляється до нього. Далі носі підводиться на ноги і несе потерпілого на руках перед собою. Такий спосіб допустимий для потерпілих без переломів кінцівок і ребер.

 Можна переносити потерпілого на спині: носій садовить його на підвищення, стає до нього спиною між його ногами і схиляється на одне коліно. Потерпілий охоплює носія за плечі, а той бере його обома руками під стегна і зводиться на ноги.

 На невелику відстань зручно переносити потерпілого на плечі. Його кладуть на праве плече носія головою вниз. Носій правою рукою охоплює його ноги, а лівою тримає за праве передпліччя або кисть. Проте цим способом не можна скористатися, якщо у

потерпілого переломи кінцівок або грудної клітки.

 Існують такі способи перенесення на руках двома особами: на „замку”, „один

за одним” і *з положення лежачи.*

 При перенесенні на „замку” носії стають поруч і з’єднують руки таким чином, щоб

утворилося сидіння („замок”). Якщо потрібно притримувати потерпілого, то „замок”

робиться двома або трьома руками. На „замку” з чотирьох рук потерпілий сам тримається за шиї носіїв.

 При перенесенні „один за одним” один з носіїв підходить до потерпілого збоку

голови і підхоплює його під руки зігнутими в ліктях руками, другий носій стає між ногами потерпілого спиною до нього, охоплює його ноги під колінами ( перший носій не повинен з’єднувати свої руки на грудях потерпілого, щоб не утруднювати його

дихання). Обидва носії одночасно підводяться і переносять потерпілого.

 При перенесенні з використанням лямки складену в кільце лямку одягають на великі

пальці розведених рук. При цьому одну руку треба зігнути в ліктьовому суглобі під прямим кутом; лямка не повинна провисати. Якщо немає носильних лямок, їх можна виготовити з поясних ременів.

 Перенесення здійснюється двома способами. Перший: носильну лямку, складену кільцем, підводять під потерпілого, який лежить на землі, так, щоб одна половина лямки була під сідницями, а друга – на спині. По обидва боки потерпілого утворюються петлі. Носій лягає спереду потерпілого, одягає собі на плечі петлі, зв’язує їх вільним кінцем лямки в себе на грудях і кладе потерпілого собі на спину, потім стає на одне коліно і піднімається на весь зріст. Потерпілий сидить на лямці, притиснутий до носія. Якщо у потерпілого поранено грудну клітку, то цей спосіб не годиться.

 Другий спосіб: носильну лямку складено вісімкою, її перехрестя просовують під сідниці потерпілого і кладуть його на здоровий бік. Носій лягає, притулившись до потерпілого спиною, одягає вільні кінці (петлі) лямки собі на плечі і кладе собі на спину потерпілого, який тримається за плечі носія. Із положення лежачи носій підводиться так

само, як і в першому випадку.

 При перенесенні способом „поруч” два носії стають поряд, одягають на себе лямку, складену вісімкою, так, щоб перехрестя лямки виявилося між ними на рівні кульшових суглобів, а петлі були перекинуті в одного носія через праве, а в другого – через ліве плече. Далі носії стають один на праве, друге на ліве коліно, піднімають і кладуть потерпілого на свої зімкнуті коліна, підводять лямку під його сідниці й разом зводяться на ноги.

 Переносячи потерпілого на невелику відстань, два носії можуть також використовувати підручні засоби для утворення сидіння: рушники, палиці, поясні ремені, стільці. Можна переносити за допомогою жердини, простирадла, лямки (мотузки), ковдри.

 Носилки можна виготовити з підручних матеріалів: з двох жердин, з’єднани дерев’яними розпірками і сплетених лямками (мотузкою, ременем), з матрацного чохла і двох жердин, з двох мішків і двох жердин тощо.

**Транспортування однією особою в положенні лежачи та стоячи**

 **Третій етап** – надання допомоги під час тактичної евакуації. При

здійсненні евакуації допомога надається до надходження постраждалого в пункт

збору або до медичної установи.

*Розрізняють немедичну та медичну евакуацію.*

1) Немедична евакуація потерпілого (CASEVAC) відноситься до переміщення потерпілих з використанням немедичного транспортного засобу або літального апарату. Під час такої евакуації боєць-рятувальник може перебувати з потерпілим для надання йому допомоги під час транспортування.

2) Медична евакуація (MEDEVAC) відноситься до евакуації потерпілих з використанням спеціалізованого санітарного автомобіля або санітарного літака. На медичних транспортних засобах для евакуації (наземних і повітряних) присутній медичний персонал для надання потерпілим допомоги під час

евакуації.

 В обох випадках допомога надається по протоколу C-A-B-C! (Критична кровотеча – Дихальні шляхи, Дихання – Циркуляція) в послідовності та по правилам описаних для другого етапу.

 Поранених слід оперативно переміщати на наступний рівень надання допомоги, інакше наявні цінні ресурси витрачатимуться на підтримання пацієнтів, що перешкоджатиме іншим постраждалим отримати допомогу. Якщо потерпілий не в змозі пересуватися самостійно, або при допомозі товариша, його переносять. Нижче подано кілька способів транспортування потерпілого без застосування спеціальних або імпровізованих нош. Слід пам'ятати, що спосіб транспортування пораненого залежить від характеру й місця

поранення та загального стану потерпілого.

і \_\_

Звернути увагу на урок № 27