

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ ПОДГОТОВКА

ОПОРНЫЙ КОНСПЕКТ

ТЕМА:
ТРЕНИРОВКИ

ВОПРОСЫ ЗАНЯТИЯ:

1. [Оказание первой помощи при ранениях.](#)

I. Методика подготовки руководителя к занятию:

1. Уяснение темы, занятия и их целей.
2. Изучение содержания данного занятия.
3. Изучение наставлений, инструкций, руководств и сборника нормативов.
4. Определение последовательности проведения занятия и использования материального обеспечения.
5. Определение методических приемов проведения занятия.
6. Составление плана-конспекта (плана, опорного конспекта).
7. Подготовка материального обеспечения занятия и места проведения занятия.
8. Определение требований безопасности при проведении занятия.
9. Утверждение плана-конспекта (плана) у непосредственного начальника.
10. Проведение ИМЗ (инструктажа) с помощниками руководителя занятия.
11. Организация самостоятельной подготовки помощников руководителя занятия.

II. Методические указания по проведению занятия.

В ходе занятия необходимо изучить с солдатами понятие о ране, виды кровотечений и их последствия, способы временной остановки кровотечения, виды переломов, ушибов и вывихов. Практическая отработка нормативы по наложению повязок на различные области тела с использованием табельных и подручных средств для остановки кровотечения летом и зимой и по наложению иммобилизирующих повязок при переломах костей.

Занятие с солдатами проводить на полевой или приказарменной учебной базе.

Личный состав на занятие выходит в полевой форме одежды с оружием, средствами индивидуальной защиты, и шанцевым инструментом.

Занятие проводится, как правило, под руководством командира обучаемого подразделения или врачами (фельдшерами) с привлечением в качестве помощников руководителя занятия штатных командиров отделений.

Для отработки учебных вопросов создается тактическая обстановка, которая в целях усложнения выполнения задачи должна постоянно наращиваться путем объявления различных вводных.

Отделениям (расчетам) ставятся конкретные задачи в соответствии с их боевым предназначением и отрабатываемыми вопросами.

Командир подразделения на занятии должен совершенствовать свои практические навыки в организации работы с подчиненными и в управлении подразделением.

Выход обучаемых в район занятия, передвижение в ходе занятия и возвращение их в расположение могут проводиться в тактической обстановке с отработкой действий подразделения на марше, при ядерном, химическом, воздушном нападении противника, преодолении зараженных и разрушенных участков местности, а также методом попутной физической тренировки.

Местность, на которой проводится занятие, должна в наибольшей степени обеспечивать поучительность занятия, способствовать качественной отработке учебных вопросов и достижению поставленных учебных целей. Руководитель занятия должен хорошо ознакомиться с местом проведения занятия и умело использовать его в целях достижения поучительности занятия.

ВО ВВОДНОЙ ЧАСТИ ЗАНЯТИЯ руководитель организует получение военнослужащими оружия, индивидуальных средств защиты, экипировки, шанцевого инструмента и учебной укладки (имитационных средств для оказания само- и взаимопомощи при различных поражениях личного состава). Затем выводит подразделение к месту проведения занятия.

При проверке внешнего вида он обращает особое внимание на правильность подгонки обмундирования и снаряжения подчиненных, проверяет оружие на его наличие и комплектность.

Контрольный опрос военнослужащих должен состоять из вопросов по предыдущим темам и охватывать: теоретический – не менее 3-4 человек, практический – 100% личного состава. По результатам контрольного опроса руководитель выставляет оценки.

Руководитель занятия объявляет обучаемым тему, занятие и цель предстоящего занятия, при этом особо отмечает, какие знания и навыки, приобретенные ранее, могут пригодиться при изучении вопросов предстоящего занятия. Он доводит до военнослужащих меры безопасности при обращении с оружием и шанцевым инструментом, указывает порядок безопасного выполнения элементов занятия. Объявляет сигналы взаимодействия, управления и тревоги на время предстоящего занятия.

ОСНОВНУЮ ЧАСТЬ ЗАНЯТИЯ руководитель начинает с построения личного состава в развернутом, двухшереножном строю.

Теоретические положения отрабатываются с широким использованием учебных пособий (плакатов, схем, таблиц, макетов, кинофильмов), а практические приемы и нормативы по военно-медицинской подготовке - с использованием учебных (имитационных) индивидуальных средств медицинской защиты.

В начале практического занятия руководитель объясняет и показывает порядок и последовательность выполнения приема по оказанию первой медицинской помощи с использованием табельных и подручных средств, а затем отрабатывает их с обучаемыми.

Отрабатывая практические действия, руководитель добивается четкого и правильного их выполнения от каждого обучаемого. Обнаружив ошибки в действиях личного состава, руководитель приостанавливает выполнение приема, указывает на недостатки, разъясняет, а если необходимо, то и показывает этот прием лично или при помощи обучаемого правильно выполняющего его и продолжает тренировку до тех пор, пока ошибки не будут устранены.

Для проведения тренировок по отработке приемов оказания первой медицинской помощи привлекаются санитарные инструкторы и командиры отделений, с которыми накануне проводятся инструкторско-методические занятия и инструктажи.

Упражнения по отработке нормативов и практических действий производятся путем разделения обучаемых на две равные группы. Одна группа оказывает помощь, другая представляет условно раненых. Вначале прием (норматив) отрабатывается без учета времени, а по мере его отработки - оценивается правильность действий обучаемых и затраченное время. Затем группа меняются местами.

При отработке нормативов и практических действий руководитель занятия обращает внимание обучаемых на соблюдение мер безопасности, проводит краткий разбор занятия, обращает особое внимание на жизненную необходимость само- и взаимопомощи при поражениях и несчастных случаях в повседневной жизни, на учениях и в боевой обстановке.

Знания и практические навыки полученные на занятии в дальнейшем совершенствуются на медицинских тренажах, на комплексных и тактико-специальных занятиях и учениях.

После отработки каждого учебного вопроса руководитель занятия выстраивает подразделение, проводит частный разбор, затем объявляет обучаемым следующий учебный вопрос и его содержание, доводит основные требования по его выполнению и приступает к его отработке.

После отработки всех учебных вопросов руководитель проводит ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ЧАСТЬ ЗАНЯТИЯ. В первую очередь он проверяет оружие на его наличие и комплектность, состояние индивидуальных средств защиты, экипировки и шанцевого инструмента, комплектность и наличие материальных средств медицинской укладки.

При подведении итогов занятия руководитель напоминает обучаемым тему, учебные цели и основные вопросы, получившие отражение на занятии. Отмечает положительное в действиях личного состава, подробно разбирает характерные ошибки.

Затем он объявляет военнослужащим оценки, полученные за контрольные вопросы во вводной части занятия и отмечает лучших военнослужащих по результатам отработки вопросов текущего занятия.

Заканчивая занятие, руководитель объявляет тему предстоящего занятия, выдает задание на самоподготовку и организует отправку личного состава в подразделение для сдачи оружия, средств индивидуальной защиты, экипировки, шанцевого инструмента и средств имитации.

УТВЕРЖДАЮ
Командир войсковой части _____

(воинское звание)

(фамилия)

« ____ » _____ 200 ____ г.

ПЛАН

проведения занятия с _____
по Военно-медицинской подготовке на « ____ » _____ 200 ____ г.

Тема: ТРЕНИРОВКИ.

Занятие: ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИЯХ

Цель занятия:

Практически отработать нормативы по наложению повязок на различные области тела с использованием табельных и подручных средств для остановки кровотечения.

Время: _____ минут.

Место занятия: _____

Метод проведения занятия: Практическое.

Материальное обеспечение занятия:

Стрелковое оружие, индивидуальные средства защиты, пехотная лопата, стальной шлем на каждого обучаемого;

Медицинская укладка на каждое отделение (расчет).

Секундомер.

I. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ ЗАНЯТИЯ « ____ » мин.

1. Определение готовности учебного подразделения к занятию Организирую получение военно-служащими оружия, индивидуальных средств защиты, экипировки, шанцевого инструмента. Вывожу подразделение к месту проведения занятия. Проверяю правильность подгонки обмундирования и снаряжения подчиненных, а оружие и шанцевый инструмент - на их наличие и комплектность. « ____ » мин.
2. Напоминание материала предыдущего занятия Отмечаю, какие знания и навыки, полученные ранее, могут пригодиться при изучении вопросов предстоящего занятия. « ____ » мин.
3. Опрос обучаемых: 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____ « ____ » мин.

ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ КОНТРОЛЯ

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

4. Доведение мер безопасности Довожу порядок безопасного обращения с оружием и шанцевым инструментом. Указываю порядок безопасного выполнения вопросов занятия. Объявляю сигналы взаимодействия, управления и тревоги на время занятия. « ____ » мин.

II. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ ЗАНЯТИЯ « ___ » мин.

№ п.п.	Учебные вопросы, задачи, нормативы	Время	Действия руководителя и его помощника	Действия обучаемых
1.	Оказание первой помощи при ранениях	_____ мин.	<p>Материал по данному вопросу отрабатывается практически.</p> <p>При этом использую табельные индивидуальные средства медицинской защиты солдата для показа и имитаторы этих средств (из медицинской укладки) для тренировки личного состава.</p> <p>Отработку каждого нового приема начинаю в замедленном темпе, в последующем темп постепенно наращиваю, а затем приемы отрабатываю с выполнением временных нормативов.</p> <p>Обнаружив ошибки в действиях личного состава, приостанавливаю выполнение приема, указываю на недостатки, разъясняю, а если необходимо, то и показываю этот прием лично или при помощи обучаемого правильно выполняющего его и продолжаю тренировку до тех пор, пока ошибки не будут устранены.</p>	Отрабатывают нормативы № 2, 3, 4 с использованием табельными индивидуальными средствами медицинской защиты солдата с учетом нормативного времени.

III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ ЗАНЯТИЯ « ___ » мин.

- Опрос по изложенному материалу 1. _____
2. _____ « ___ » мин.
- Задание на самостоятельную подготовку _____
_____ « ___ » мин.

Руководитель занятия

(воинское звание, подпись)

1. Оказание первой медицинской помощи при ранениях

Норматив № 2 – Наложение первичной повязки

ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: «Раненый» и обучаемый лежат. Время, затраченное на обнажение раны, не учитывается (допускается бинтование поверх обмундирования). Перевязочный материал и другие средства оказания первой помощи (жгуты, шины) находятся в руках обучаемого или рядом с ним.

По команде: «**К выполнению норматива - Приступить**» обучаемый обнаруживает рану и приступает к наложению повязки.

Время отсчитывается с момента начала разворачивания перевязочного материала до закрепления повязки (булавкой или концами надорванной ленты бинта).

Наименование норматива	Условия (порядок) выполнения норматива		
НАЛОЖЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ПОВЯЗКИ НА ПРАВЫЙ (ЛЕВЫЙ) ГЛАЗ	<ol style="list-style-type: none"> 1. снять головной убор с «раненного»; 2. вскрыть пакет перевязочный индивидуальный или бинт (выполнить норматив №1); 3. сложить подушечки ППИ и наложить их на пораженный глаз; 4. закрепить бинт двумя круговыми горизонтальными ходами вокруг головы, разматывая его слева направо, при наложении повязки на правый глаз, и справа налево при наложении повязки на левый; 5. вывести бинт сзади вниз на затылок, под ухо со стороны больного глаза, наискось через щеку вверх, закрывая больной глаз. Косой ход бинта закрепить круговым ходом вокруг головы; 6. чередуя косые и круговые ходы, закрыть область поврежденного глаза; 7. закончить бинтование круговыми ходами на голове и закреплением повязки (булавкой или концами надорванной ленты бинта). 		
ОЦЕНКА ПО ВРЕМЕНИ:			
Категория обучаемых	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно
Военнослужащие	1 мин 25 с	1 мин 35 с	1 мин 55 с
ОШИБКИ, СНИЖАЮЩИЕ ОЦЕНКУ:			
На один балл	<ol style="list-style-type: none"> 1. повязка наложена слабо (сползает) или при ее наложении образуются «карманы», складки; 2. повязка не закреплена или закреплена узлом над раной. 		
НАЛОЖЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ПОВЯЗКИ НА ПРАВОЕ (ЛЕВОЕ) УХО	<ol style="list-style-type: none"> 1. снять головной убор с «раненного»; 2. вскрыть пакет перевязочный индивидуальный или бинт (выполнить норматив №1); 3. сложить подушечки ППИ и наложить их на ухо; 4. закрепить бинт двумя горизонтальными круговыми ходами вокруг головы, разматывая его слева направо при наложении повязки на правое ухо, и справа налево при наложении повязки на левое ухо; 5. вести бинт вокруг затылка на правое (левое) ухо и один ход вокруг головы, закрепляя предыдущий ход бинта; 6. чередуя ходы, закрыть область поврежденного уха; 7. закончить повязку ее закреплением (булавкой или концами надорванной ленты бинта). 		
ОЦЕНКА ПО ВРЕМЕНИ:			
Категория обучаемых	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно
Все категории	1 мин 10 с	1 мин 15 с	1 мин 30 с
ОШИБКИ, СНИЖАЮЩИЕ ОЦЕНКУ:			
На один балл	<ol style="list-style-type: none"> 1. повязка наложена слабо (сползает) или при ее наложении образуются «карманы», складки; 2. повязка не закреплена или закреплена узлом над раной. 		
НАЛОЖЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ПОВЯЗКИ НА ЛОКТЕВОЙ (КОЛЕННЫЙ) СУСТАВ	<p>Черепашья повязка на область локтевого сустава. При повреждении непосредственно в области локтевого сустава накладывают <i>сходящуюся</i> черепашью повязку. Если повреждение располагается выше или ниже сустава, применяют <i>расходящуюся</i> черепашью повязку.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вскрыть пакет перевязочный индивидуальный или бинт (выполнить норматив №1); 2. согнуть руку в локтевом суставе под прямым углом; 		

	<p>Сходящаяся черепашья повязка.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сначала бинтовать круговыми укрепляющими турами либо в нижней трети плеча над локтевым суставом, либо в верхней трети предплечья; 2. затем восьмиобразными турами закрыть перевязочным материалом области повреждения (ходы бинта перекрещивать только в области локтевого сгиба. Восьмиобразные туры бинта постепенно смещать к центру сустава); 3. закончить повязку циркулярными турами по линии сустава и закрепить ее (булавкой или концами надорванной ленты бинта). 	<p>Расходящаяся черепашья повязка.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. бинтование начать с круговых закрепляющих туров непосредственно по линии сустава; 2. затем бинт поочередно провести выше и ниже локтевого сгиба, прикрывая на две трети предыдущие туры (все ходы перекрещивать по сгибательной поверхности локтевого сустава) и закрепить ее (булавкой или концами надорванной ленты бинта). 	
<p>Черепашья повязка на область коленного сустава.</p> <p>При повреждении непосредственно в области коленного сустава накладывают <i>сходящуюся</i> черепашью повязку, при повреждении рядом с коленным суставом – <i>расходящуюся</i>. Повязка накладывается в положении незначительного сгибания в суставе.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вскрыть пакет перевязочный индивидуальный или бинт (выполнить норматив №1); 2. согнуть руку в локтевом суставе под прямым углом; 			
	<p>Сходящаяся черепашья повязка.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. бинтование начать закрепляющими круговыми турами в нижней трети бедра над коленным суставом или в верхней трети голени под коленным суставом в зависимости от того, где расположена рана или другое повреждение; 2. затем наложить сходящиеся восьмиобразные туры бинта, перекрещивающиеся в подколенной области; 3. повязку закончить круговыми турами в верхней трети голени под коленным суставом и закрепить ее (булавкой или концами надорванной ленты бинта). 	<p>Расходящаяся черепашья повязка.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. бинтование начать закрепляющими круговыми турами через наиболее выступающую часть надколенника; 2. затем выполнить восьмиобразные расходящиеся ходы, перекрещивающиеся в подколенной области; 3. повязку закончить круговыми турами в верхней трети голени или нижней трети бедра в зависимости от того, где расположено повреждение и закрепить ее (булавкой или концами надорванной ленты бинта). 	
ОЦЕНКА ПО ВРЕМЕНИ:			
Категория обучаемых	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно
Все категории	1 мин 10 с	1 мин 15 с	1 мин 30 с
ОШИБКИ, СНИЖАЮЩИЕ ОЦЕНКУ:			
На один балл	<ol style="list-style-type: none"> 1. повязка наложена слабо (сползает) или при ее наложении образуются «карманы», складки; 2. повязка не закреплена или закреплена узлом над раной. 		
<p>НАЛОЖЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ПОВЯЗКИ НА ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ</p>	<p>На левый плечевой сустав повязку бинтуют слева направо, на правый – справа налево, то есть бинтование колосовидной повязки осуществляется в направлении стороны повреждения. Различают <i>восходящую</i> и <i>нисходящую</i> колосовидные повязки на область плечевого сустава.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вскрыть пакет перевязочный индивидуальный или бинт (выполнить норматив №1); 		
	<p>Восходящая колосовидная повязка.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. бинтование начать с круговых закрепляющих туров в верхнем отделе плеча, затем бинт вести на надплечье и по спине к подмышечной области противоположной стороны; 2. далее ход бинта направить по передней стороне груди на переднюю поверхность плеча, по наружной поверхности вокруг плеча в подмышечную ямку, с переходом на наружную поверхность плечевого сустава и надплечье; 3. затем туры бинта повторить со смещением вверх на одну треть или половину ширины бинта; 4. бинтование закончить круговыми турами вокруг грудной клетки и закрепить бинт (булавкой или концами надорванной ленты бинта). 	<p>Нисходящая колосовидная повязка.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. конец бинта зафиксировать циркулярными ходами вокруг грудной клетки; 2. затем из подмышечной области здоровой стороны поднять бинт по передней поверхности грудной клетки до надплечья на стороне повреждения, обогнуть его по задней поверхности и через подмышечную область вывести на переднюю поверхность надплечья; 3. после чего ход бинта по спине возвратить в подмышечную область здоровой стороны. Каждый последующий восьмиобразный ход повторить несколько ниже предыдущего; 4. бинтование закончить круговыми турами вокруг грудной клетки и закрепить бинт (булавкой или концами надорванной ленты бинта). 	

		рванной ленты бинта).	
ОЦЕНКА ПО ВРЕМЕНИ:			
Категория обучаемых	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно
Все категории	1 мин 15 с	1 мин 20 с	1 мин 35 с
ОШИБКИ, СНИЖАЮЩИЕ ОЦЕНКУ:			
На один балл	1. повязка наложена слабо (сползает) или при ее наложении образуются «карманы», складки; 2. повязка не закреплена или закреплена узлом над раной.		
«ВОСЬМИОБРАЗНАЯ» ПОВЯЗКА НА ГРУДЬ (накладывается одним пакетом и бинтом)	1. вскрыть пакет перевязочный индивидуальный или бинт (выполнить норматив №1); 2. при проникающем ранении грудной клетки на рану наложить прорезиненную оболочку внутренней стороной, потом марлевые подушечки и прибинтовать. При ранении в грудь без осложнения пневмотораксом на рану наложить марлевые подушечки и начать бинтовать; 3. бинтование начинать с фиксации бинта несколькими круговыми ходами на грудной клетке; 4. бинт вывести по передней поверхности груди вверх косо справа на левое надплечье, далее через спину поперечно на правое надплечье и опустить косо под левую подмышечную впадину. Закрепить повязку вокруг груди. Далее бинт направлять через левое надплечье, повторяя 2-й и 3-й ходы.		
ОЦЕНКА ПО ВРЕМЕНИ:			
Категория обучаемых	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно
Все категории	2 мин 10 с	2 мин 20 с	2 мин 50 с
ОШИБКИ, СНИЖАЮЩИЕ ОЦЕНКУ:			
На один балл	1. повязка наложена слабо (сползает) или при ее наложении образуются «карманы», складки; 2. повязка не закреплена или закреплена узлом над раной.		
НАЛОЖЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ПОВЯЗКИ НА ГОЛЕНСТОПНЫЙ СУСТАВ	1. вскрыть пакет перевязочный индивидуальный или бинт (выполнить норматив №1); 2. сложить подушечки ППИ и наложить их на рану; 3. бинтование начинать с фиксации бинта круговым ходом над лодыжками; 4. затем бинт вести по тыльной стороне стопы, спустив вниз на подошву и вести вокруг стопы; 5. после этого бинт поднять по тылу стопы и обвести его сзади лодыжки. Ходы повторять до полного закрепления области сустава; 6. бинтование закончить закреплением бита на голени под латыжкой.		
ОЦЕНКА ПО ВРЕМЕНИ:			
Категория обучаемых	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно
Все категории	1 мин 5 с	1 мин 10 с	1 мин 25 с
ОШИБКИ, СНИЖАЮЩИЕ ОЦЕНКУ:			
На один балл	1. повязка наложена слабо (сползает) или при ее наложении образуются «карманы», складки; 2. повязка не закреплена или закреплена узлом над раной.		