**11.04.2022 Захист України вчитель Вахненко В.М.**

6 урок 11 - А

**Тема. Надання допомоги пораненим в умовах бойових дій (тактична медицина)**

**Техніка винесення пораненого з небезпечної зони**

**Мета: -** сформувати в учнів життєво необхідні знання, вміння та навички щодо захисту Вітчизни;

- навчити учнів прийомам і способам дій солдата щодо надання допомоги в умовах бойових дій;

Робота над темою

Винесення пораненого з небезпечної зони необхідне для уникнення повторного ураження та безпечного надання медичної допомоги.

**Винесення пораненого** із зони обстрілу (із зони «**під вогнем**», **червоної зони**) представниками штатних і позаштатних посад медичної служби підрозділів **передбачає:**

* + - ***відтягування пораненого із зони обстрілу*:**

а) бойовим медиком взводу (одним стрільцем-санітаром);

б) двома стрільцями-санітарами;

* + - ***винесення пораненого із зони обстрілу*:**

а) одним стрільцем-санітаром;

б) двома стрільцями-санітарами;

в) на санітарних ношах ланкою санітарів-носіїв.

Ці заходи здійснюють під вогневим прикриттям:

- із застосуванням засобів маскування, особистої безпеки;

- з використанням захисних властивостей будівель, рельєфу місцевості та конкретних умов бойової обстановки.

1. **Відтягування поранених із зони обстрілу**

Військовослужбовець, який отримав поранення, перебуваючи в зоні обстрілу («під вогнем», червона зона), потребує евакуації за її межі. Масивна кровотеча, яка може виникнути через поранення, є основною причиною смерті на полі бою в перші хвилини. Тому, за її наявності, необхідно зупинити кровотечу накладанням турнікета (джгута) і відтягнути пораненого на невелику віддаль (10– 20 м), за межі небезпечної зони з метою захисту від повторного ураження та проведення інших заходів домедичної допомоги в безпечних умовах.

***Пріоритет під час евакуації пораненого із зони обстрілу — особиста безпека санітара.***

Під час **відтягування** пораненого з небезпечної зони виникає ризик бути пораненою особі, яка надає допомогу. Зменшувати небезпеку можна по-різному. За можливості, поранені мають самі собі накласти турнікет (джгут) і самостійно відповзти чи навіть відбігти з небезпечного місця. Якщо це неможливо, основним способом захисту бойового медика взводу (стрільця-санітара) від поранення під час зупинки масивної кровотечі та відтягування пораненого з небезпечної зони є вогнева перевага воїнів свого підрозділу.

Підповзаючи до пораненого (якщо можливо — з боку голови), важливо не підніматися вище його тіла, таким чином захищаючи себе від ураження супротивником. Потрібно попередити постраждалого про своє наближення, щоб він не відкрив вогонь у ваш бік. Важливо пам’ятати, що поведінка пораненого може бути непрогнозованою, і для запобігання цьому необхідна дружня підтримка, використання подібних до цієї фрази: «Друже, я біля тебе, зараз допоможу».

Необхідно мати на увазі, що сучасні військові засоби індивідуального захисту (бронежилет, каска), зброя, боєприпаси, аварійне спорядження, вода, засоби зв’язку та інше устаткування зазвичай збільшують масу солдата на 25–30 кг. Вибираючи спосіб відтягування, беруть до уваги захисні властивості будівель, рельєфу місцевості та конкретні умови бойової обстановки.

Небезпечніше для *бойового медика* — самому відтягувати пораненого стоячи або навприсядки. У цьому випадку він стає помітною мішенню для супротивника, а рух потребує великих енерговитрат, і тому його можна здійснювати на обмежені відстані. Якщо є загроза, *бойовий медик* може відстрілюватися, прикриваючись тілом і амуніцією постраждалого.

**2.Винесення поранених із зони обстрілу**

Від своєчасності й правильності організації винесення поранених з поля бою залежить їхнє життя. Необхідно швидко винести пораненого із зони обстрілу (червоної зони) в укриття (жовту зону). Якщо поранений притомний і може сприяти пересуванню, використовують спосіб *підтримування пораненого одним стрільцем-санітаром.*

Два санітари-носії, які працюють разом, утворюють ланку. Вони мають уміти використовувати різні способи винесення постраждалих із поля бою і обов'язково взятии до уваги характер поранення, щоб застосувати оптимальний спосіб, який не загрожує додатковою травматизацією або повторним пораненням.

**Домашнє завдання:**  опрацювати § 16.