

# СПРАВОЧНИК

## Состав и комплектование групповой аптечки первой помощи (вариант)



**ОГЛАВЛЕНИЕ**

<b>Введение</b> .....	2
1. Принципы организации групповой аптечки.....	3
2. Блок «Кровоостанавливающие и перевязочные средства» .....	4
3. Блок «Восполнение кровопотери» .....	8
4. Блок «Устранение дыхательных нарушений».....	13
5. Блок «Дополнительные средства».....	17
6. Блок «Инструменты и врачебные предметы» .....	26
<b>Заключение</b> .....	32
Приложение № 1 .....	33
Приложение № 2.....	36
Приложение № 3.....	38

## **Введение**

В справочнике рассматривается вариант групповой аптечки первой помощи для подразделений СпН (ССО), укомплектованной современными зарубежными и российскими медицинскими изделиями и препаратами.

Ассортимент аптечки включает штатные и нештатные средства оказания первой помощи и подобран для автономных действий военнослужащих подразделений СпН (ССО) вне основных путей эвакуации.

Представленный состав групповой укладки обеспечивает проведение широкого спектра медицинских манипуляций при оказании первой помощи на догоспитальном этапе в условных «желтой» и «зеленой» зонах.

Комплектование аптечки осуществляется исходя из продолжительности и характера поставленных задач, знаний и практических навыков медицинского специалиста.



## 2. Блок «Кровоостанавливающие и перевязочные средства»

Состав блока:

- турникеты (жгуты);
- перевязочные средства (бандажи);
- местные гемостатические средства;
- средства для обработки ран и ожогов;
- кинезиотейпы.

### Турникеты (жгуты).

В блоке размещаются не менее трех-четырех турникетов (жгутов) различных модификаций. Обязательно наличие не менее двух резиновых жгутов («Эсмарха» или SWAT) для остановки кровотечения при ранениях шеи, подмышечных и паховых областей.



Рис.2. Жгут «Медплант» (Россия)



Рис.3. Жгут «Эсмарха» (Россия)



Рис.4. Жгут SWAT (США)

### Перевязочные средства (бандажи)

Рекомендуемое количество перевязочных пакетов в блоке – не менее четырех, включая компрессионные перевязочные повязки (бандажи). Входящий в их состав эластический бинт и аппликатор давления позволяют остановить кровотечение локальным пережатием сосуда в ране и «уйти» от жгута (турникета).

Эффективным перевязочным средством является пакет FCP 02 («израильтянка») 6" дюймов с двумя подушечками.



Рис. 5. Компрессионная полевая перевязочная повязка 6" (Израиль)

Отечественный аналог «израильтянки» – пакет перевязочный индивидуальный ППИ (Э)-10 имеет в составе эластичный бинт и может использоваться как экономный вариант. В нем отсутствует аппликатор, а для создания давления используется заведение бинта в петлю, что увеличивает время наложения повязки.



Рис. 6. Пакет перевязочный индивидуальный ППИ (Э)-10

Для оказания первой помощи при ранениях крупных анатомических областей (брюшной полости, грудной клетки и т.д.) в состав аптечки необходимо включить один-два биндажа больших размеров. Рекомендуемые: FCP 09 12" дюймов (Израиль), ППИ(Э)-15 (абдоминальный).



Рис. 7. Компрессионная перевязочная повязка FCP 09 (12")



Рис.8. ППИ(Э)-15 (абдоминальный)

## Местные гемостатические средства

Местные гемостатические средства (МГС) используются для остановки наружного кровотечения и выпускаются в форме порошка, аппликатора и бинта с пропиткой.

В состав групповой аптечки рекомендуется включать бинт с пропиткой, который позволяет вводить гемостатик непосредственно к поврежденному сосуду, не сдувается ветром и не вымывается кровью.

Рекомендуемое количество упаковок – 3-4 шт.



Рис.9. МГС «Гепоглос»



Рис. 10. МГС «Гемофлекс»

## Средства для обработки ран и ожогов

В составе групповой аптечки необходимо иметь запас стерильных бинтов и готовых специальных повязок, пропитанных ранозаживляющими и антимикробными веществами. В качестве варианта – многокомпонентные салфетки «Активтекс» и «Эплан».

Рекомендуемое количество изделий – 3-4 шт.



Рис. 11. Салфетки «Активтекс»



Рис.12. Салфетки «Эплан»

Ссадины и некровоточащие раны, находящиеся в неудобных для бинтования областях целесообразно закрывать пенополиуретановым покрытием «Локус». Один пакет «Локус» предназначен для закрытия раневого участка размером 10x10 см (с учетом фиксации на здоровой коже). Покрытие обладает антибактериальными свойствами, не сковывает движения, обладает обезболивающим эффектом (2-3 часа), сокращает сроки лечения в 1,5-2 раза, держится на ране до пяти дней без перевязки, самостоятельно легко и безболезненно удаляется.

Рекомендуемое количество упаковок – 2-3 шт.



Рис.13. Универсальное пенополиуретановое покрытие «ЛОКУС»

Для оказания первой помощи при ожогах и лечения ожоговых ран в состав аптечки целесообразно включить противоожоговые гидрогели (салфетки). Они оказывают быстрое охлаждающее, обезболивающее (продолжительностью до 1,5 часов) и антимикробное действия.



Рис.14. Противоожоговое средство «Апполо»



Рис.15. Противоожоговое средство «BurnAids»

### Кинезиотейпы

Кинезиотейп – эластичная лента (пластырь) на клеевой основе. Включается в аптечку с целью наложения фиксирующих и поддерживающих повязок при микротравмах и растяжениях мышц, сухожилий, связок. Рекомендуемое количество – 2-3 шт. (размеры – 3,75см x 5 м, или 5 см x 5м).



Рис.16.Кинезиотейп

### 3. Блок «Восполнение кровопотери»

#### Состав блока:

- катетеры внутривенного доступа;
- устройства внутрикостного доступа (EZ-IO, шприц-пистолет В.І.Г., УВК);
- плазмозамещающие растворы;
- устройство для переливания крови, кровезаменителей и инфузионных растворов.

#### Катетеры внутривенного доступа

Катетеры используются для венозного доступа при проведении инфузионной терапии. Оптимальным для осуществления венозного доступа является катетер 18G (крышка зеленого цвета).

Рекомендуемое количество – не менее 5 шт.

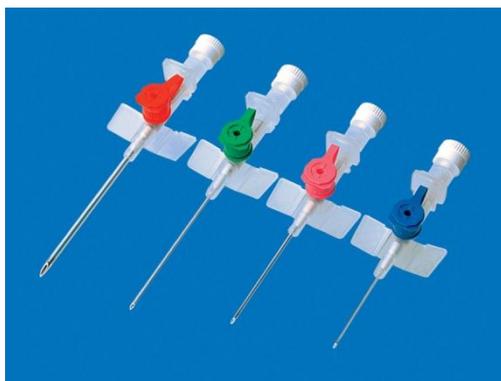


Рис.17,18. Катетеры внутривенного доступа

## Устройства внутрикостного доступа

Системы внутрикостного доступа используются для восполнения кровопотери при отсутствии возможности внутривенного доступа (тонкие и слабовыраженные подкожные вены, спадение вен в результате кровопотери или обезвоживания).

Существует три вида устройств внутрикостного доступа: электрическая дрель EZ-IO (США), удароуправляемый пистолет В.І.G (США) и ручные иглы УВК (устройство внутрикостного канюлирования, Россия).

### *Электрическая дрель EZ-IO (США).*

Автоматизированное устройство многоразового применения для обеспечения внутрикостного доступа. Устройство имеет литиевый необслуживаемый аккумулятор, который рассчитан на 500 манипуляций или на 10 лет хранения в заряженном состоянии.



Рис.19. Система внутрикостного инфузионного доступа EZ-IO

### *Удароуправляемый пистолет BIG (США).*

Автоматизированное устройство однократного применения. Игла выстреливает в кость пружинным механизмом после удаления предохранителя и нажатия на спусковой крючок.



Рис.20. Удароуправляемый пистолет В.І.G

### *Устройство внутрикостного канюлирования (УВК).*

Ручное устройство одноразового применения для внутрикостного доступа на нижней конечности. Игла вводится за счет физического усилия направленным вращательным движением кисти.



Рис.21,22. Устройство для канюлизации губчатых костей

### **Плазмозамещающие растворы**

Рекомендованное количество плазмозамещающих растворов: не менее трех 500 мл кристаллоидов (0,9 % раствор NaCl) и не менее двух 500 мл коллоидов («ГиперХаес» или «Хаес»). Приоритет отдается растворам в пластиковой, износостойкой, мягкой и небьющейся таре.

Количество растворов в групповой аптечке рассчитано с учетом наличия у каждого военнослужащего 250 мл (500 мл) кристаллоидного или коллоидного кровезаменителя.

#### *Плазмозамещающий препарат Натрия хлорид (0,9 % раствор NaCl).*

Кристаллоид, представляющий из себя стерильный солевой раствор. Используется в составе инфузионной терапии для восполнения кровопотери.

Плазмозамещающий препарат «ГиперХаес» (гемостабил).

Коллоидный раствор. Используется в составе инфузионной терапии при массивной кровопотере (2000-3000 мл.). Рекомендуемое количество – одна упаковка 250 мл (пластиковый флакон или мешок «фрифлекс»).



Рис.23. «Hyper HAES» (США)

*Плазмозамещающий препарат «Хаес».*

Коллоидный раствор. Используется в составе инфузионной терапии при массивной и средней кровопотере. Рекомендуемое количество – две упаковки (500 мл 6% раствора).



Рис.24. «HAES-Steril» (США)

**Устройство для переливания крови, кровезаменителей и инфузионных растворов**

Предназначено для введения плазмозамещающих растворов раненому. Рекомендуемое количество – 4 шт.



Рис.25. Устройство для переливания крови, кровезаменителей и инфузионных растворов (стерильное)

Для проведения инфузионной терапии в полевых условиях российскими производителями разработан комплект полевой для инфузионной терапии (КПИТ). В его состав входит: кристаллоидный раствор (0,9 % NaCl – 500 или 1000 мл), устройство для внутривенной инфузии, внутривенный катетер 18G, антисептические салфетки и медицинский пластырь для фиксации катетера.

Рекомендуемое количество – 2-3 шт.



Рис.26. Комплект полевой для инфузионной терапии (КПИТ)

В зимнее время необходимо сохранять растворы от замерзания, так как коллоидные растворы при замерзании теряют свои свойства. Целесообразно размещать на теле небольшие (250 мл) пакеты с раствором «ГиперХаес» (гемостабил) или физиологического раствора (0,9 % раствора NaCl), позволяющие начать немедленное восполнение кровопотери. Для разогрева основного объема растворов, рекомендуется использовать газовые горелки (например, Jetboil).



Рис.27. Газовая горелка Jetboil

#### 4. Блок «Устранение дыхательных нарушений»



Рис.28. Основные компоненты блока

Состав блока:

- декомпрессионные иглы;
- окклюзионные пластыри;
- назофарингеальные воздуховоды;
- ларингеальные маски;
- мешок Амбу.
- лубриканты.

#### Декомпрессионные иглы

Предназначены для обеспечения свободного выхода воздуха из плевральной полости при ранении, связанном с напряженным пневмотораксом.

Рекомендуемое количество – 2 шт.



Рис.29. Декомпрессионная игла BRS (США)

## Окклюзионные пластыри

Применяются при проникающих ранениях груди (пулевые, ножевые ранения и др.) для герметичного закрытия ранений грудной клетки с возможностью постоянной вентиляции (выпуска лишнего воздуха). Приоритетными являются окклюзионные пластыри с клапаном.

Рекомендуемое количество – 2 шт.



Рис.30. Окклюзионный пластырь с клапаном Ашермана (Asherman Chest Seal, США)



Рис.31. Вентилируемый окклюзионный пластырь (HyFin Vent Chest Seal, США)

## Назофарингеальные воздуховоды

Предназначены для экстренной помощи при затруднении дыхания. Вводится в носовой проход для обеспечения доступа воздуха в дыхательные пути при западании языка. Позволяет создать свободный канал для дыхания у пострадавших, находящихся в полубессознательном или бессознательном состоянии.

Рекомендуемое количество – 2 шт.



Рис.32. Назофарингеальный воздуховод 28F (США)

### Ларингеальные маски

Предназначены для обеспечения проходимости дыхательных путей у пострадавших в бессознательном состоянии, с подозрением на повреждение позвоночника с риском аспирации рвотных масс. При постановке не требует дополнительного оборудования. Процедура может проводиться фельдшером, или подготовленным специалистом.

Рекомендуемое количество – 1 шт.



Рис.33. Ларингеальная маска I-GEL (США)

### Мешок Амбу

Предназначен для проведения искусственной вентиляции легких и обеспечения дыхательной поддержки при угнетении дыхания (введение наркотических препаратов, закрытая черепно-мозговая травма, травмы грудной клетки и т.д.). По массогабаритным характеристикам рекомендуется портативный мешок Амбу типа BVM – 1 шт.



Рис.34. BVM мешок (США)

## Лубрикант (смазка) на водной основе

Используется для уменьшения травматизации окружающих тканей и снижении болезненности при установке назофарингеального воздуховода или ларингеальной маски.



Рис.35. Лубрикант на водной основе

## 5. Блок «Дополнительные средства»



Рис.36. Общий вид блока

Состав блока:

- «Акупан»;
- «Кеторол»;
- «Транексам»;
- «Магния сульфат»;
- «Адреналин»;
- «Дексаметазон»;
- «Лидокаин»;
- «Лоперамид»;
- «Лоратадин»;
- «Дротаверин»;
- «Энтеродез»;
- сумамед;
- капли «Софрадекс»;
- капли «Полидекса»;
- мазь «Левомеколь» («Левосин»);
- «Мирамистин» (хлоргексидин водный);
- маркеры «Леккер» (зеленка, йод, фукорцин).

## Ненаркотические анальгетики

Фармакологические препараты «Акупан» и «Кеторол» относятся к группе ненаркотических анальгетиков. Используются для купирования болевого синдрома при различных видах ранений и в составе противошоковой терапии.

Способ применения:

«Кеторол»: терапия острой боли – 1,0 мл внутримышечно.

«Акупан»: терапия острой боли – 2,0 мл глубоко внутримышечно, (повторно через шесть часов).



Рис.37. «Кеторолак»

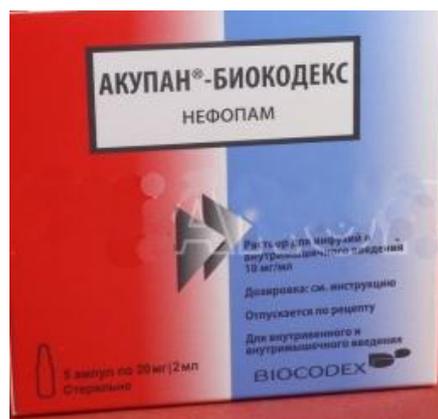


Рис. 38. «Акупан»

## Транексамовая кислота

Препарат обладает местным и центральным гемостатическим действием. Применяется при острых состояниях, требующих переливания больших доз крови (геморрагический шок, отрыв одной или нескольких конечностей, проникающие ранения туловища, сопровождающиеся внутренним кровотечением),

Способ применения: 1 г (4 ампулы по 5 мл) транексамовой кислоты на 100 мл физиологического раствора внутривенно капельно, при нестабильном состоянии повторить через 6-8 часов.



Рис. 39.»Транексам» (транексамовая кислота)

## Магния сульфат

Применяется в виде раствора в качестве успокаивающего, спазмолитического и противосудорожного средства. При внутривенном введении снижает давление, усиливает выделение мочи (диурез). При внутримышечном введении может применяться для усиления действия анальгетиков. При приеме внутрь действует как слабительное, оказывает желчегонное действие.

Способ применения: 5 – 10 мл 25% раствора внутримышечно (внутривенно медленно) в качестве спазмолитического и противосудорожного средства.



Рис. 40. Магния сульфат

## Адреналин

Адреналин применяется как сосудосуживающее, повышающее артериальное давление (гипертензивное), бронхолитическое, гипергликемическое и противоаллергическое средство.

Способ применения: внутривенно медленно 0,1 – 0,25 мл разведенных в 10 мл 0,9% раствора NaCl. При подкожном или внутримышечном введении 0,3 – 0,5 мл в разведенном (неразведенном) виде.



Рис. 41. Адреналин (раствор для инъекций)

## Дексаметазон

Используется при угрожающих жизни шоковых состояниях (шок при острой кровопотере, шок в результате аллергической реакции), отеке тканей мозга, отеке легких. Способ применения – 4 мл (16 мг) внутривенно.



Рис. 42. Дексаметазон

## Лидокаин

Лидокаин в виде 2% раствора используется для местной анестезии (обезболивания) при травмах, мелких хирургических вмешательствах, в виде аппликаций на слизистые (при заболевании ЛОР-органов, зубной боли).

Способ применения: с целью анестезии обколоть место травмы (хирургического вмешательства) 5 – 10 мл 2% раствора лидокаина. Для аппликации нанести раствор непосредственно на слизистую оболочку (использовать смоченную салфетку или методом орошения из шприца).



Рис. 43. 2% раствор «Лидокаина»



Рис. 44. Местная анестезия места перелома

## Лоперамид

Препарат используется для лечения острой и хронической диареи, обусловленной изменением режима питания и качественного состава пищи. При диарее инфекционного происхождения – в качестве вспомогательного средства.

Способ применения: начальная доза две таблетки (4 мг), затем по одной таблетке (2 мг) после каждого жидкого стула, но не более шести таблеток в сутки.



Рис. 45. «Лоперамид»

## Лоратадин

Антигистаминный (противоаллергический) препарат. Используется для профилактики и лечения аллергических реакций, а также при укусах насекомых и ядовитых змей. Дополнительно применяется в составе комплексной терапии ОРЗ совместно с противовоспалительными препаратами для пролонгации и усиления жаропонижающего эффекта.

Способ применения: по одной таблетке в сутки.



Рис. 46. «Лоратадин»

## Дротаверин («Но-шпа»)

Спазмолитик. Используется при спазмах, связанных с заболеваниями желудочно – кишечного тракта (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гастрит, энтерит, колит). В качестве вспомогательной терапии – при головных болях и гипотензивной (снижение артериального давления) терапии.

Способ применения: по 2 таблетки 2-3 раза в день.



Рис. 47. «Но-шпа»



Рис. 48. «Дротаверин»

## Энтеродез

Адсорбент. Связывает токсины и выводит их через кишечник. Применяется при острых отравлениях, поносах с целью снятия интоксикации.

Способ применения: 1 пакетик (5 г) растворить в 200 мл холодной воды и принимать по 100 мл 1-3 раза в сутки. Лечебный эффект препарата проявляется через 15-30 мин после приема.



Рис. 49. «Энтеродез»

## Сумамед (Азитромицин)

Антибиотик широкого спектра действия. Применяется при различных инфекциях верхних дыхательных путей, кишечника, мочеполовой системы, а также при ранениях для профилактики и лечения инфекционных осложнений.

Способ применения: одна капсула (500 мг) 1 раз в сутки, в течение 3-5 дней.



Рис. 50. «Сумамед»



Рис. 51. «Азитромицин»

## Глазные, назальные и ушные капли

Предпочтительно комплектование аптечки универсальными препаратами, такими как «Полидекса» и «Софрадекс». Используются при заболеваниях глаз и ушей («Софрадекс») и воспалительных заболеваниях носовой полости («Полидекса»).

Способ применения: по 2 – 3 капли 3 раза в день.



Рис. 52. «Полидекса»



Рис. 53. «Софрадекс»

### Мазь Левомеколь («Левосин»)

Водорастворимая мазь, обладает антибактериальным, противовоспалительным и регенерирующими свойствами. Используется при любых видах ранений, заболеваниях кожи (мозоли, экземы, гнойные заболевания кожи), ожогах с целью предотвращения инфицирования и ускорения заживления.

Способ применения: небольшое количество мази нанести на салфетку, приложить к ране и закрыть повязкой.



Рис. 54. Мазь «Левосин»



Рис. 55. Мазь «Левомеколь»

### Мирамистин («Хлоргексидин»)

Универсальный антисептик, применяется для обработки различных ран и ожогов, лечения ЛОР–органов, личной гигиены (обработка слизистых и кожных покровов кистей, стоп, ротовой полости, половых органов).

Способ применения: орошение поверхности ран и ожогов, рыхлая тампонада ран и свищевых ходов марлевыми тампонами, смоченными препаратом. Процедура повторяется 2–3 раза в сутки в течение 3–5 дней.



Рис. 56. «Мирамистин»



Рис. 57. «Хлоргексидин»

## Маркеры «Леккер»

Местные антисептики (йод, зеленка, фукорцин). Используются для обработки кожи и слизистой вокруг мелких ран и ссадин.



Рис. 58. Маркеры «Леккер»

Инъекционные (ампульные) препараты для быстрого доступа и защиты от механических повреждений рекомендуется размещать в защитном контейнере – ампульнице.

Препараты рекомендуется размещать по группам: (обезболивающие, гемостатики, противошоковые и т.д.) дополнительно маркируя ампулы разными цветами.



Рис. 59. Ампульницы

## 6. Блок «Инструменты и медицинские предметы»



Рис. 60. Основные компоненты блока

Состав:

- ножницы медицинские тактические;
- маркер перманентный;
- нитриловые медицинские перчатки;
- фонендоскоп;
- тонометр;
- термометр;
- пульсоксиметр;
- термоодеяло (термомешок);
- мочевого катетер;
- набор полевой хирургический;
- ускоритель вливаний инфузионных растворов;
- полоски для сведения краев раны;
- средства иммобилизации;
- средства для перемещения и транспортировки раненых.

**Ножницы медицинские тактические** предназначены для разрезания обмундирования, обуви, снаряжения в ходе оказания первой медицинской помощи и получения доступа к ране.

Рекомендуемое количество – 1 шт.

**Маркер перманентный** предназначен для нанесения на частях тела раненого отметок о времени наложения жгута и количестве введенных наркотических

средств. Также используется для обведения контура гематомы при закрытых травмах брюшной и грудной полостей с целью диагностики возможного внутреннего кровотечения.

Рекомендуемое количество – 1 шт.

**Нитриловые медицинские перчатки** предназначены для предотвращения контакта с кровью пострадавшего.

Рекомендуемое количество – 5 пар.



Рис. 61. Тактические ножницы



Рис. 62. Нитриловые перчатки



Рис. 63. Маркер

**Фонендоскоп** применяется для аускультации тонов сердца и легких, а также измерения артериального давления.

Рекомендуемое количество – 1 шт.

**Тонометр** используется для контроля показателей артериального давления (оценка степени кровопотери, эффективности проводимой инфузионной терапии и т.д.) предпочтительно механический.

Рекомендуемое количество – 1 шт.

**Термометр** предназначен для контроля температуры тела (в том числе раннее выявление гипотермии) предпочтительнее электронный или инфракрасный.

Рекомендуемое количество – 2 шт.

**Пульсоксиметр** применяется для измерения уровня сатурации (насыщенность артериальной крови кислородом) и подсчета пульса. Используется для контроля за состоянием функции дыхания, при ранениях, травмах, ожогах, острой кровопотере. Снижение сатурации до 65% (норма 99%) является критическим показателем, сигнализирующим о необходимости проведения дыхательной поддержки.

Рекомендуемое количество – 1 шт.



Рис. 64. Тонометр



Рис. 65. Термометр электронный



Рис. 66. Пульсоксиметр

**Термомешок** (Blizzard Survival Blanket, США) предназначен для предотвращения развития гипотермии у раненого (пострадавшего) и его защиты от воздействия неблагоприятных погодных условий в ходе длительной эвакуации. В отличие от стандартной термонакидки позволяет сохранять тепло при отрицательных температурах (до  $-20^{\circ}\text{C}$ ).

Рекомендуемое количество – 1 шт.



Термомешок Blizzard Survival Blanket

Мочевой катетер (с мочеприемником) предназначен для контроля диуреза (выделение мочи) и профилактики гипотермии у раненого в состоянии шока и нарушения сознания.

Рекомендуемое количество – 2 шт.

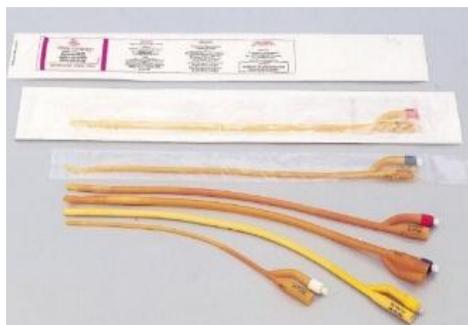


Рис. 68,69. Мочевой катетер с мочеприемником

**Набор полевой хирургический** применяется для проведения первичной хирургической обработки ран (обследования раневого канала, иссечения краев, расширения раны, удаления инородных тел), остановки кровотечения методом прошивания сосуда в ране.

Рекомендуемое количество – 1 шт.



Рис. 70. Набор полевой хирургический

**Ускоритель вливаний инфузионных растворов** применяется при необходимости быстрого введения большого объема инфузионных растворов (массивная кровопотеря, обширные ожоги и т.д). Представляет собой пневмокамеру, в которую помещается плазмозамещающий раствор в мягкой упаковке.

В качестве ускорителя вливаний также может использоваться манжета тонометра, турникет.

Рекомендуемое количество – 1 шт.



Рис. 71. Ускоритель вливаний инфузионных растворов

**Полоски для сведения краев раны** применяются при неглубоких повреждениях кожных покровов (как правило, резанные раны) в качестве замены наложения швов.



Рис. 72. Полоски для сведения краев раны

**Средства иммобилизации** предназначены для фиксации травмированных конечностей у пострадавшего.

Универсальные алюминиевые шины (Гепоглос, Sam Splint, ШТПА). Представляют собой гибкие ленты, способные принимать требуемую форму и фиксировать поврежденные конечности.

Рекомендуемое количество – 2-3 шт.



Рис. 73. Шина универсальная алюминиевая «Гепоглос» (Россия)



Рис. 74. Шина универсальная алюминиевая «Sam splint» (США)

**Глазная шина** (накладка на глаз) применяется при ранениях лицевого черепа для закрытия повреждённой глазницы и предотвращения контакта поврежденных жидких сред глаза с перевязочным материалом.

Рекомендуемое количество – 2 шт.

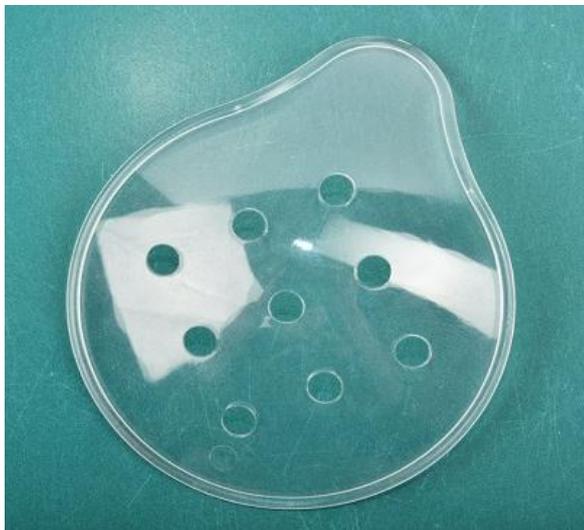


Рис. 75,76. Глазная шина (накладка на глаз)

### Средства для перемещения и транспортировки раненых

**«Ланъярд» силовой с быстросъемным карабином** – многофункциональное устройство, предназначенное для экстренного перемещения раненого, обеспечивает возможность ведения огня в движении. Выдерживает динамические и рывковые нагрузки при перемещении человека с полным комплектом снаряжения. Прочность на разрыв – 1315 кг.

Рекомендуемое количество – 1 шт.



Рис. 77. «Ланъярд» силовой с быстросъемным карабином

Рис. 78. Перемещение раненого с использованием «ланъярда»

**Эвакуационная стропа** – усиленная пятиметровая лента для перемещения и эвакуации раненного во временное укрытие, а также его извлечения из транспортных средств.

Рекомендуемое количество – 2 шт.



Рис. 79. Эвакуационная стропа



Рис. 80. Перемещение раненого во временное укрытие при помощи эвакуационной стропы

**Бескаркасные мобильные носилки** – предназначены для транспортировки раненых. Носилки должны иметь малый вес, компактный объем, быть прочными и износостойкими.

Рекомендуемое количество – 2 шт.



Рис. 81. Носилки бескаркасные Stich Profi (Россия)



Рис. 82. Носилки Foxtrot Litter (США)

## **Заключение**

В настоящее время в ВС РФ реализуется принцип унификации всех средств, состоящих на снабжении и поступающих в войска. Это отразилось и на средствах медицинской службы. Вместе с тем, разработанные и принятые на вооружение медицинские комплекты, не учитывают специфику действий групп СпН (ССО), выполняющих задачи автономно и в отрыве от путей медицинской эвакуации.

В связи с этим целесообразно доукомплектовывать групповую аптечку первой помощи исходя из продолжительности и особенностей выполнения задач.

Состав и объем медицинских изделий и препаратов, представленный в справочнике, носит рекомендательный характер и рассчитан на оказание помощи и поддержание жизненно важных функций двум-трем раненым.

### Наиболее распространенные типы нештатных групповых медицинских упаковок

Коммерческий вариант укладки «Сумка санитара» и её аналоги имеют ряд общих недостатков: громоздкость и недостаточный внутренний объем, отсутствие возможности совмещать укладку с различными видами боевого снаряжения и экипировки.



Рис. 83. Сумка санитара (Россия)

Медицинский жилет позволяет разместить в «быстром доступе» мелкие изделия и препараты. Жилет может использоваться медицинским специалистом дополнительно к групповым укладкам (рюкзак, сумка).

Зарубежные медицинские разгрузочные системы оснащаются двумя аптечками типа IFAK, двумя подсумками для вспомогательных медикаментов и шестью штатными ячейками для автоматных магазинов. На спине предусмотрен чехол для Camelback или медицинского органайзера.



Рис. 84. Жилет разгрузочный ЖР – 03 (Россия)



Рис. 85. Боевая медицинская разгрузочная система (MACH, США)

## Медицинский рюкзак

Рюкзаки данного типа предусматривают внутреннюю организацию (блоки, модули, карманы) и характеризуются широким перечнем вложений медицинских средств и препаратов. Основным недостатком является большие массогабаритные характеристики (от 70 литров), что затрудняет совмещение с боевым снаряжением и экипировкой.

Данный комплект предназначен для работы квалифицированного медицинского специалиста на временной базе или транспорте (основное место применения – «зеленая зона»).



Рис. 86. Медицинский рюкзак РВП – 2 (Россия)

Рис. 87. Рюкзак НИЭМП-1 (Россия)

## Штурмовые медицинские рюкзаки

Данный тип укладок по внутренней организации соответствует медицинскому рюкзаку (разделение на блоки, модули) и имеет меньший объем (от 20 до 70 литров). Предусмотрена возможность увеличения полезного объема за счет наружного крепления дополнительных модулей (блоков).



Рис. 88. Сумка медицинская войсковая модульная (Россия)



Рис. 89. Рюкзак парамедика «Айболит», Stich Profi (Россия)

При проведении кратковременных боевых операций возникает необходимость в сокращении вложений. При этом возможно использование малых медицинских штурмовых рюкзаков или медицинских органайзеров. Они имеют небольшие объемы (не более 20 литров), могут размещаться в основном рюкзаке или крепиться к снаряжению с помощью штатной подвесной системы.



Рис. 90. Малый медицинский штурмовой рюкзак TT Medic Assault Pack (США)



Рис. 91. Медицинский органайзер Slimline Medical Backpack «Silver» (США)

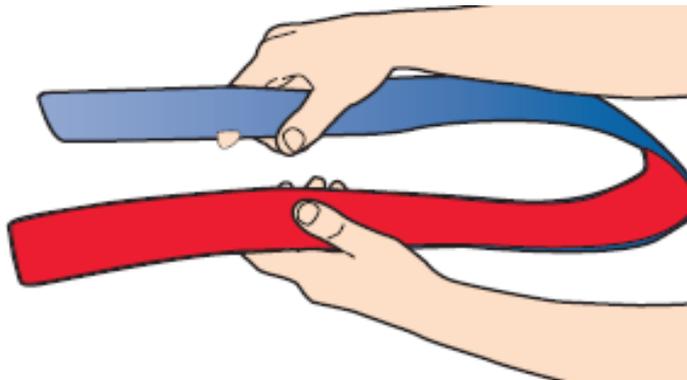
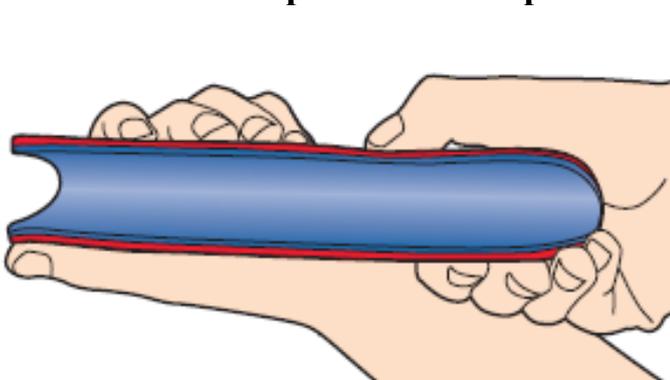
## Вариант комплектования групповой аптечки

№ п/п	Наименование	Ед. изм.	Кол-во
<b>Блок «Кровоостанавливающие и перевязочные средства»</b>			
1	Турникет «Медплант»	шт.	2
2	Жгут кровоостанавливающий резиновый «Эсмарха»	шт.	1
3	Жгут кровоостанавливающий SWAT	шт.	1
4	Компрессионная полевая перевязочная повязка 6" (Израиль)	шт.	3
5	Компрессионная полевая перевязочная повязка 12" (абдоминальная) (Израиль)	шт.	2
6	Бинт 7x14	шт.	5
7	Лейкопластырь рулонный на полимерной основе 2,5 x 500 см	шт.	1
8	Когезивный бинт 5 м	шт.	2
9	Местное гемостатическое средство «Гепоглос»	шт.	4
10	Салфетки «Активтекс»	шт.	4
11	Противоожоговый гель «Апполо»	шт.	3
12	Покрытие универсальное пенополиуретановое «Локус»	шт.	2
<b>Блок «Восполнение кровопотери»</b>			
1	Катетер внутривенного доступа	шт.	5
2	Устройства внутрикостного инфузионного доступа	компл.	1
3	Устройство для переливания крови, кровезаменителей и инфузионных растворов (стерильное)	шт.	4
4	КПИТ 1000	уп.	2
5	«Гемостабил», 250 мл	флак.	1
<b>Блок «Устранение дыхательных нарушений»</b>			
1	Декомпрессионная игла	шт.	2
2	Пластырь окклюзионный	шт.	2
3	Мешок Амбу для проведения ИВЛ (BVM)	компл.	1
4	Назофарингеальный воздуховод	шт.	2
5	Ларингеальная маска I-GEL	шт.	1
6	Лубрикант (на водной основе) 50 мл	фл.	1
<b>Блок «Дополнительные средства»</b>			
1	«Акупан» 2,0 мл	амп.	5
2	«Кеторол» 1,0 мл	амп.	5
3	«Транексам» 5,0 мл	амп.	5
4	Магния сульфат 10,0 мл	амп.	2

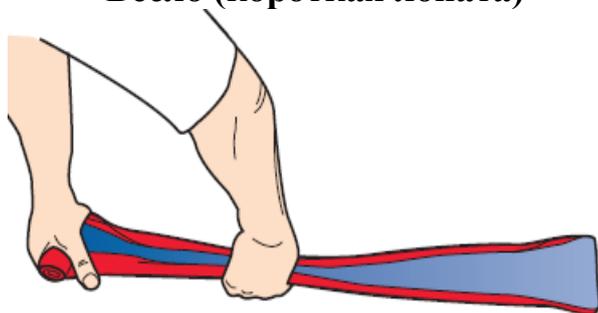
5	«Дексаметазон» 1,0 мл	амп.	<b>10</b>
6	«Адреналин» 1,0 мл	амп.	<b>5</b>
7	«Лидокаин» 2% 2,0 мл	амп.	<b>10</b>
8	«Лоперамид» 2,0 мг, таб.	шт.	<b>20</b>
9	«Лоратадин» 10 мг, таб.	шт.	<b>20</b>
10	«Дротаверин» 40 мг, таб.	шт.	<b>20</b>
11	«Нурофен» («Темпалгин»), таб.	шт.	<b>20</b>
12	Капли «Софрадекс» 5 мл	флак.	<b>1</b>
13	Капли «Полидекса» 15,0 мл	флак.	<b>1</b>
14	Мазь «Левомеколь» («Левосин»), туб	шт.	<b>1</b>
15	«Мирамистин» (хлогексидин) 100,0 мл	фл.	<b>1</b>
16	Маркер «Леккер»	шт.	<b>2</b>
<b>Блок «Инструменты и медицинские предметы»</b>			
1	Ножницы медицинские тактические	шт.	<b>1</b>
2	Маркер перманентный черного цвета	шт.	<b>1</b>
3	Перчатки нитриловые смотровые	пар	<b>5</b>
4	Фонендоскоп	шт.	<b>1</b>
5	Тонометр	компл.	<b>1</b>
6	Термометр	шт.	<b>2</b>
7	Пульсоксиметр	шт.	<b>1</b>
8	Термомешок (Blizzard Survival Blanket)	шт.	<b>1</b>
9	Мочевой катетер стерильный	шт.	<b>1</b>
10	Хирургический инструментарий с шовным материалом	компл.	<b>1</b>
11	Шприц 5,0 мл	шт.	<b>10</b>
12	Ускоритель инфузионных вливаний	шт.	<b>1</b>
13	Полоски для сведения краев раны	компл.	<b>2</b>
14	Шина универсальная (Гепоглос, Sam Splint) 110 x 910 мм	шт.	<b>3</b>
15	Глазная шина	шт.	<b>2</b>
15	Носилки мягкие	шт.	<b>1</b>
16	Стропа эвакуационная	шт.	<b>1</b>

## Приложение № 3

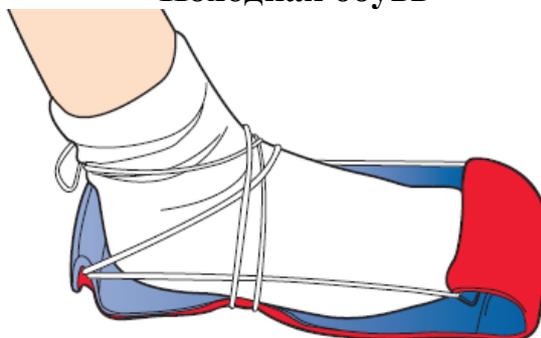
## Альтернативные варианты использования гибкой шины



Весло (короткая лопата)



Походная обувь



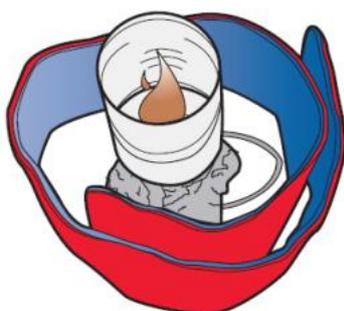
Гибкий контейнер



Термоизоляция емкостей



Защита огня от ветра



**ДЛЯ ЗАМЕТОК**

