



Р 295

ПРОВЕРЕНО
1940 г.

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ РККА.

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

"ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В ТАНКЕ И ТАНКЕТКЕ В
БОЕВОЙ ОБСТАНОВКЕ".

Слушатель выпускного курса ВМА
РЖЕВСКИЙ, П.М.

г. Ленинград
" " Октября 1934 г.

МА ДОКТОРА РАЙСОНА



В В О Д Н А Я.

§ 254 УВСС-33 г. говорит: особенности боевых задач мото-мех-частей требуют от всего личного состава мото-механизированных войск, отличного практического усвоения самопомощи и взаимопомощи.

В связи с этим, на сан.службу мото-мех-частей, возлагается ответственная задача; проработать возможные приемы самопомощи и взаимопомощи в танке, обучить владеть ими в совершенстве обслуживающий персонал танка. Эта работа и имеет целью ориентировочно продемонстрировать, каким образом будет происходить подача первой помощи в танках и танкетках в боевой обстановке.

Кроме того, при проработке, мною практически этого вопроса выяснилось, что существующий комплект имущества в танках имеет некоторые недостатки.

Особенности тактических действий танков, заключающихся в их оторванности от стрелковых боевых единиц и от санитарной службы полка, налагают на санслужбу, мотомех частей ответственность за своевременное обучение бойца взаимопомощи в танке на-ходу, т.к. это уже приближает к боевой обстановке.

Второе мероприятие - быстрое развертывание медпункта на сборном пункте танков после выполнения задачи.

Этот пункт будет представлять сартировочную, на котором будет находиться врач или лекпом с I или 2 са-

нитарными носилочными звеньями. Небольше, чем на I км. от пункта, в укрытом месте, будет находиться санмашина. Тяжело раненные с пункта будут эвакуироваться на носилках до машины, а машина будет доставлять в Д.Г.

Кроме того пункт должен быть готов к оказанию доврачебной помощи раненым поступившим из танков.

Для оказания взаимопомощи и самопомощи, танк должен быть соответствующе подготовлен в санитарном отношении.

Для этого СИДОРЧЕНКО предлагает иметь в танке специальный аптечный ящик, содержащий в себе: 2 перевязочных пакета, 2 стерильных марлевых бинта, 2 пакета стерильной гигроскопической ваты по 10,0, настойку иода, нашатырный спирт и эфирно валерияновые капли.

В качестве кровоостанавливающего жгута, автор рекомендует использовать резиновую трубку, которой пользуются для отсасывания бензина из бока.

Аптечный ящик с медикаментами длиной 18 см., шириной 8-10 см. и глубиной 7 см., с перегородками для склянок и пакетов. Изготавливается он из прочной фанеры.

Ящик должен иметь выдвижную кверху дверьку.

Этот ящик, при помощи крючка подвешивается на левый верхний обрез металлической обшивки, служащий для укрепления дисковых гнезд.

В случае нужды, одним движением руки кверху, ящик этот снимается с обшивки следующим движением за пуговку, крышка выдвигается вверх и извлекается от-туда содержимое.

Помимо указанных средств, автор предлагает иметь лубковые шины. Я полагаю необходимо иметь запасной противогаз, матерчатый жгут, резиновые сапоги и перчатки, противоопритный передник, банку с приготовленной кашицей хлорной извести и кислородный прибор гармаш.

В мирное время, из общего числа повреждений, чаще всего встречаются:- 1/ ушибы без повреждения наружных покровов, 2/ ушибы с нарушением целостности кожи, 3/ растяжения, 4/ вывихи, 5/ переломы, 6/ссадины и т.д.

Для характеристики этих видов травм возьмем следующую таблицу по КОСТЮРИНУ и ОРНАТСКОЙ.

НА 60 СЛУЧАЕВ ПОВРЕЖДЕНИЙ.

Род войск	Ушибы без повреж-кожи	Ушибы с наруш-кожи.	Растя-жения	Вывихи, переломы и надло-мы.	Поврежден внутри.
Мотомех-части...	12	16	8	24	3

Эта таблица наглядно демонстрирует с какими видами травм, приходится часто встречаться в мирное время, в боевой обстановке, нужно предполагать, что эти виды травм возрастут, потому, что бой от бойца требует большой быстроты и высокой интенсивности в работе.



Кроме этого мы будет иметь специфическую травму военного времени, это ранения от осколков снаряда и бронебойных пуль.

По анатомо-топографическому распределению, большинство повреждений, /по КАСТЮРИНУ и ОРНАТСКОЙ/ падет на нижние конечности и плечевой пояс.

НА 60 СЛУЧАЕВ ПОВРЕЖДЕНИЙ.

Голова и шея	Грудь	Живот	Спина и позвоноч.	Плечи, пояс и верхн. конечн.	Таз и нижние конечности.
7	4	-	2	17	30

В боевой обстановке, этот вопрос будет выглядеть по другому, т.к. этот травматизм, в мирное время, растет за счет работы с машиной с наружи.

Если в мирное время, большое количество повреждений падает на таз и нижние конечности, то в бою это количество наоборот может уменьшиться, а число повреждений - лица, шеи и плечевого пояса увеличится, это потому, что верхняя часть туловища бойца защищена тоньше броней, чем нижняя, а поэтому ранения этих областей, нужно ожидать чаще.

ПОДАЧА ВЗАИМОПОМОЩИ В ДВУБАШЕННОМ ТАНКЕ.

Двубашенный танк - массивная гусеничная машина;

обслуживается 3-мя человеками - водитель и 2 командира башен. Командиры башен помещаются в башенном пространстве, которое имеет об"ем в 2 раза больше об"ема тела среднего человека. Этот об"ем имеет то значение, что в случае ранения одного командира башни, другой может перебраться в башню пострадавшего и оказать ему помощь.

Кроме того, над каждой башней, внутри танка, имеется пространство, равное росту человека-сидя. Здесь также можно оказать помощь, как командиру башни, так и водителю.

Водитель танка, помещается спереди на сидении, ему может оказать помощь командир башни. Поскольку во время хода танка мотор издает оглушительный шум, необходимо восстановить сигнализацию о ранении.

Пострадавший мехводитель может одной рукой ударить по ноге командира башни, этим самым вызвав его к себе. Командиры башен, между собой могут сообщаться только путем вылезания из башен во внутрь танка.

В виду того, что наблюдательные щели дают очень скудное количество света, для этого необходимо иметь в танке электрический свет, проведенный от мотора, т.к. в темноте оказывать помощь не возможно.

Что-бы яснее себе представить, каким образом, все это будет происходить, возьмем несколько возможных /условных/ примеров проработанных мною на практике.

П Р И М Е Р 1-й

Командир левой башни, в боевой обстановке, внутри башни ударился головой о рукоятку пулемета. Получил рвано-ушибленную рану в области левого виска, рана 3 см. длиной и глубиной до кости, сильно кровоточит. Раненый не в состоянии оказать сам себе помощь, поэтому вызвал к себе своего соседа. Последний получив сигнал, /удар по ноге/ спустился во внутрь танка, взял из аптечного ящика индивидуальный пакет и наложил первичную повязку. Все эти манипуляции производить свободно на-ходу.

П Р И М Е Р 2-й.

Противо-броневая пуля пробила стенку башни, командир получил рвано-ушибленную рану в области нижней шрети плеча левой руки, кость разможена, сильное кровотечение.

Раненый сам спустился вниз и вызвал к себе товарища, последний должен раненому наложить жгут на плечо.

Вот в этих случаях как я предлагал выше, необходимо иметь матерчатый жгут в аптечном ящике, т.к. трубка для отсасывания бензина из бака, может понадобиться по своему назначению.

Дальше, оказывающий помощь, ножницами, должен освободить раненую конечность от одежды и наложив первичную повязку из индивидуального пакета должен фиксировать руку к туловищу или подвесить на косынку.

П Р И М Е Р 3-й

Командир левой башни, закрывая ^{лок}~~лок~~ башни получил ссадину на тыльной поверхности кисти левой руки. Ссадина величиной с рублевую монету, не много кровоточит. Командир имея индивидуальный пакет, сам себе должен забинтовать руку, предварительно ссадину смазать 5% иодной настойкой.

Во всех прочих случаях при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей не имеющих повреждения ~~к~~ кожи, нужно только наложить шину на поврежденную часть конечности и предать ей покой.

Подача помощи мехводителю будет несколько сложнее, потому, что все ранения, которые водителя не выводят из строя, должны обрабатываться на ходу, не отрывая водителя от работы.

Если водитель выводится из строя, то его должен заменить один из командиров башен, а другой должен на ходу оказать ему помощь.

П Р И М Е Р 1-й

Яма, которая была незаметна для водителя, сделала большой ^{улит} танка, в результате этого мехводитель



ударился правой щекой об острый выступ ^{шка} ~~А~~ка.

Водитель ^л получил рваную рану 4 см. длиной и 2 мм. глубиной, рана немного кровоточит. Не останавливая танка водитель должен, сигналом сообщить командиру правой башни. Последний спустился вниз, увидев ранение на щеке, не-отрывая водителя от работы, должен наложить ему первичную повязку.

П Р И М Е Р 2-й

Противоброневая пуля пробила крышку ^л ~~ш~~ка, ранила водителя в грудь. Рваная рана по правой сосковой линии на 5-м ребре - слепая.

Ввиду тяжелого ранения, водитель не смог управлять машиной и бросил ее на произвол судьбы. Командиры башен заметив, что танком никто не владеет, спустились оба вниз. Один из командиров взял на себя ^н ~~ф~~ункцию водителя, а другой извлеченно ^с с силена водителя осмотрел, и обнаружив рану должен наложить первичную повязку. Раненому нужно представить покой.

При прочих повреждениях /ушибы, переломы, ссадины и т.д./ оказывать ^{помощь} по той схеме, как и командирам башен.

ПОДАЧА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В ОДНОВАШЕННОМ ТАНКЕ.

Однобашенный танк, это такая-же машина, как и ^{шире} ~~ниже~~ двубашенный, только с одной башней, за-то башня его сантиметров на 20 ~~ниже~~ в диаметре, чем башня первого: ^{ах}

Танк обслуживают 2 человека, водитель и командир. Полость танка свободно вмещает в себя 3 человека. Вероятно в бой 3-й человек будет посылаться для всех предвидимых случаев; тогда вопрос взаимопомощи разрешается легче.

Допустим, что противоброневая пуля пробила башню слева, пулей ранен командир башни в области нижней трети предплечья левой руки, рана сильно кровоточит. Одновременно осколком ранен помощник мехводителя. Рана расположенная в области правого ^сщевидного отростка, небольшой величины, немного кровоточит. Последний должен сперва оказать помощь командиру, а после себе.

Раненому командиру нужно наложить жгут на плече раненой руки, перевязать рану, а себе он должен наложить первичную повязку на область ранения.

Подача помощи мехводителю должна происходить как в двубашенном танке.

В танке Б.Т. помещается 3 человека. Все виды помощи будут происходить в такой же последовательности, как и в двубашенном танке.

Подача первой помощи в танкетке. Танкетки по своему боевому назначению применяются для разведки.

В разведку назначают не меньше взвода /5 штук/ или роты /15 шт/ Танкетки в разведке вступают в боевые действия с боевым охранением противника, поэтому в этих условиях, мы можем ожидать ранения командира или водителя.

Танкетка - это маленький и очень легкий танк, с тонкой броней, верткий и быстроходный. Танкетка очень низкая /высота ее 1 метр/ поэтому она может быстро применяться к местности. Башен она не имеет, а вместо их устроены сидения, закрывающиеся крышками.

Подача первой помощи в ней возможна только путем самопомощи, потому, что перегородка между сидениями командира и водителя не дает возможности им вступить в контакт.

Чтобы обеспечить роту танкеток в разведке помощью для этого будет посылаться санмашина, которая должна находиться вблизи от боя, в укрытом месте на дороге.

После боя тяжело раненные будут эвакуироваться на санмашине, а легко раненные в танкетке.

Для самопомощи в танкетке в распоряжении бойца имеется только индивидуальный пакет, пользуясь последним командир или водитель может себе наложить только первичную повязку.

Для остановки кровотечения боец может использовать свой пояс вместо жгута.

ПОМОЩЬ В ТАНКЕ ПРИ ОБМОРОКЕ.

Обморок в танке представляет не редкое явление. Причиной его является порча воздуха газами, получающимися после стрельбы из пулемета и от изгорания бензина, жаркая погода и длительное стояние на ногах в закрытой башне.

На случай обморока, в танке должна быть холодная вода в металлической фляге и имеется нашатырный спирт в аптечном ящике.

Командиру или водителю, оказавшемуся в обморочном состоянии, необходимо растегнуть воротник, облить лицо холодной водой, дать понюхать нашатырного спирта и усадить его сзади сидения водителя, этим самым представи^т ему покой.

Подача помощи на случай ожогов в танке. Ожоги в тан-

ках представляют редкие явления, чаще всего как случаи не дисциплинированности команды /курение внутри танка/, чаще они бывают в химических танках при огнеметании. Для этих случаев в танке имеется огнетушитель и в случае пожара в машине, самое главное команда должна не растеряться, а вместо этого взять огнетушитель и погасить огонь.

Если после пожара у когонибудь из команды оказались обожженные места на теле, то пострадавшие должны взаимно оказать помощь. Для этого необходимо индивидуальный пакет смочить раствором или марганцево-кислого калия и наложить на пораженные области.

Подача первой помощи в танке в случае отравления удушающими газ.

Нет сомнения, что в боевой обстановке танки могут оказаться в газо-отравленной или атмосфере. Индивидуальным средством защиты, как и в пехоте, в танке является противогаз. Но в танке существует много моментов способствующих разрыву противогаза, /теснота, металлические

острые выступы, осколки брони и т.д. / для этого, как я указал выше необходимо иметь противогаз в запасе.

Отравления могут зависеть или от разрыва противогаза или от не своевременного восприятия хим. тревоги бойцом в танке.

Первым моментом помощи является быстрая замена негодного противогаза на время нахождения танка в газотравленной зоне, а по выходе из отравленного места, в тяжелых случаях /асфиксии/ нужно надеть маску кислородного прибора и дать отравленному покой.

Кроме того при выходе из отравленной зоны, находясь в более менее безопасном месте от противника, необходимо провентилировать танк, для этого нужно открыть передний ~~люк~~^{люк} танка и ~~люк~~^{люк} башен.

Поражение парами стойких ОВ ^{в танке} маловероятно, за то большую опасность представляют случаи, требующие работы с ~~наружи~~^{за} у танка ~~прошедшего~~^{прошедшего} по иприченной местности

Таковыми случаями являются спадение гусеницы или разрыв ее снарядом.

Для того, чтобы сцепить или надеть гусеницу, нужно надеть резиновые сапоги, перчатки и ^и противопричный передник. Посыпать на месте работы хлорной известью и облить гусеницу кашицей приготовленной из нее.

Если после работы оказались на руках пораженные участки, СИДОРЧЕНКО предлагает для этого использовать бензин, имеющийся у мехводителя.

Таким образом из всего вышеизложенного видно, что в боевой обстановке в танках взаимопомощь и самопомощь может происходить с вполне удовлетворительным успехом, однако этот вопрос, нужно систематически подвергать ревизии.

Тот комплект медимущества, который имеется в аптечном ящике, не удовлетворяет нашего спроса, по этому я предлагаю добавить сюда ножницы, матерчатый жгут и вместо валериановых капель - раствор марганцево-кислого калия I : 5000 150,0.

Кроме того, я считаю необходимым пользоваться слабым раствором иода, во всех случаях ранения с нарушением целостности кожи, по моему это сыграет громадную роль в профилактике нагноение ран.

РЖЕВСКИЙ, П.М.