**Характерные особенности опасностей военного конфликта. Действия населения города при возникновении опасностей**

**военного конфликта.**

В условиях проводимой специальной военной операции, попыток агрессивных кругов «коллективного Запада» любой ценой добиться своих целей по ослаблению Российской Федерации особую значимость приобретают требования Федерального закона от 12.02.1998 № 28-ФЗ «О гражданской обороне» (ред. от 08.08.2024). Не случайно в статье 1 Закона отмечается, что «Гражданская оборона - система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации от опасностей, возникающих при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера». Выполнение этих мероприятий, является главной задачей государства.

Это актуально и для городского округа город Воронеж, который находиться на незначительном удалении от линии боевого соприкосновения, что создает опасности для населения города. В настоящее время значительно возрастает угроза возникновения широкомасштабного военного конфликта, с применением всех современных средств поражения, и с возможным применением оружия массового поражения.

**Вое́нный конфли́кт,** форма разрешения межгосударственных или внутригосударственных противоречий с применением военной силы, представляет собой любое применение вооружённого насилия противоборствующими сторонами в интересах достижения определённых целей. Основными типами военных конфликтов являются **войны** и **вооружённые** **конфликты.**

Особенности современных войн, гибридность, которая заключается во взаимодействии или сочетании обычных и нетрадиционных инструментов силы и диверсионных действий.

К таким нетрадиционным инструментам силы относятся:

-политическое давление на международной арене;

-экономические (санкции);

-ведение информационной войны (искажение информационного поля, вербовка журналистов государства-неприятеля);

-подрывная деятельность спецслужб на территории государства-неприятеля;

-спонсированием оппозиции, сепаратистов и террористических сил на территории государства-неприятеля.

Военные конфликты представляют серьезную военную опасность для населения Российской Федерации, в том числе и для жителей городского округа город Воронеж.

**Военная опасность *– состояние межгосударственных и международных отношений, характеризующееся угрозой войны.***

Она является следствием политики государств, коалиций, социальных групп, стремящихся к достижению своих экономических, политических, национальных и других целей с помощью военной силы. Военная опасность может быть потенциальной и реальной.

***Потенциальная опасность*** возникает с приходом к власти политических группировок, делающих ставку на силовое решение существующих внутренних и внешних проблем.

***Реальной опасность*** становится, когда эти группировки начинают реализовывать свои устремления, осуществляя подготовку государства к войне.

В соответствии Федеральным законом от 12 февраля 1998 г. N 28-ФЗ "О гражданской обороне»

*(ред. от 14.08. 2023 года)*

« *Опасности, возникающие при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера,- совокупность условий, которые сложились в результате применения (воздействия) или угрозы применения (воздействия) различных видов оружия или в результате возникновения ЧС и при которых возникла угроза воздействия поражающих факторов на население, материальные и культурные ценности и окружающую среду или существует вероятность возникновения такой угрозы*».

Характерными особенностями опасностей военного времени являются огромные масштабы площадей поражения, длительность во времени и опасность радиационного, химического, бактериологического заражения.

**Признаками военной опасности** выступают:

***-******в международной области*** - возникновение очагов напряженности и конфликтов, создание и активизация агрессивных военных блоков;

- усиление военного присутствия на предлагаемом театре военных действий, ведение «психологической войны», усиление разведывательной деятельности и др.;

*-* ***в области внутренней политики*** - милитаризация экономики и духовной жизни общества, рост военных расходов, формирование у населения и личного состава вооруженных сил «образа врага» и др.;

*-* ***в области военного строительства*** *-* доукомплектование вооруженных сил сопредельных государств личным составом и наступательным вооружением, их стратегическое развертывание, проведение соответствующих учений и маневров, изменение направленности морально-психологической и боевой подготовки войск и т.д.

**Военные опасности для городского округа город Воронеж**

- ракетные удары с использованием фугасных, осколочно-фугасных и кассетных боеприпасов;

- нанесение ударов с использованием беспилотных летательных аппаратов

действия диверсионно-террористических групп.

В настоящее время все существующие средства поражения по степени

их воздействия на живую силу противника, технику и сооружения делят на две основные составляющие – оружие массового поражения и обычные средства поражения (обычное оружие).

**Опасности от средств поражения:**

- непосредственное воздействие обычных средств поражения (артиллерийские боеприпасы, различные авиабомбы, ракеты различных типов и т.д.) на организм человека;

- последствие применения противником оружия массового поражения (ядерного, химического, бактериологического):

радиационные и химические поражения, инфекционные заболевания;

- воздействие на организм человека иными средствами поражения(инфразвуковое оружие, психотропное оружие, радиочастотное оружие, радиологическое оружие).

***Обычные средства поражения*** -вид оружия, не относящийся к оружию массового поражения, оснащенный боеприпасами, снаряженными взрывчатыми или горючими веществам. Они предназначены для поражения малоразмерных и рассредоточенных по площади целей. Состоит из средств поражения, средств доставки к цели, средств разведки, управления и наведения.

Цели применения противником обычных средств поражения:

-вызвать массовые разрушения зданий и сооружений;

-разрушить объекты жизнеобеспечения, наземные и подземные коммуникации;

- вызвать массовые пожары в жилом секторе и лесных массивах;

-создать зоны химического, биологического, радиоактивного заражения и катастрофического затопления при атаке на потенциально-опасные объекты;

-поразить критически важные объекты, объекты оборонного комплекса;

- разрушить объекты транспортной инфраструктуры.

***По характеру действия на объект поражения*** имеется целый спектр боеприпасов: осколочные, фугасные, бетонобойные, с готовыми убойными элементами, дистанционного минирования, кумулятивные, боеприпасы объемного взрыва, зажигательные, осветительные, дымовые, а также боеприпасы с эффектом «радиологического оружия». Однако это не исключает их комбинированного действия.

***Высокоточное оружие*** - управляемые средства поражения, эффективность которых основывается на высокой точности попадания в цель.

***Оружие массового поражения (ОМП).***

Виды оружия, которые способны вызвать массовые потери и разрушения вплоть до необратимых изменений окружающей среды.

***Основными отличительными особенностями ОМП являются:***

-многофакторность поражающего действия

-наличие поражающих факторов длительного действия и их распространение за пределы объекта поражения;

-длительный психотравматический эффект у людей;

- тяжёлые генетические и экологические последствия;

-сложность защиты войск, населения, критически важных объектов и ликвидации последствий его применения.

**Ядерное оружие** - оружие массового поражения взрывного действия, основанное на использовании внутриядерной энергии. Данный вид оружия обладает наиболее разрушительным действием из всех вышеперечисленных видов. Его основные элементы представляют собой ядерные боеприпасы, средства доставки к цели и средства управления

Основными поражающими факторами ядерного взрыва являются:

- воздушная ударная волна;

- световое излучение;

- проникающая радиация;

- радиоактивное заражение;

- электромагнитное излучение.

**Химическое оружие -** это оружие, поражающее действие которого

основано на использовании боевых химически опасных веществ. К ним относятся отравляющие вещества и токсины, оказывающие поражающее действие на организм человека и животных.

Основу химического оружия составляют боевые отравляющие вещества (ОВ) - это химические соединения, обладающие определенными токсическими и физико-химическими свойствами, обеспечивающими при их боевом применении поражение людей, заражение воздуха, одежды, техники, объектов и местности

По физиологическому воздействию на организм они подразделяются на: нервно-паралитические, кожно-нарывные, общеядовитые, удушающие, психохимические, раздражающие

***По тактическому назначению отравляющие вещества делятся на:***

- смертельные;

- временно выводящие из строя;

- раздражающие.

В зависимости от продолжительности сохранять способность поражать

людей и местность ОВ подразделяются на стойкие с периодом поражающего действия от нескольких часов до нескольких суток, и нестойкие поражающее действие которых сохраняется несколько десятков минут после их боевого применения.

**Биологическое (бактериологическое) оружие** - вид оружия массового поражения, действие которого основано на использовании болезнетворных свойств микроорганизмов и продуктов их жизнедеятельности.

На сегодняшний день в качестве биологического оружия могут применяться:  
бактерии, вирусы, различные грибки и риккетсии (род бактерий -внутриклеточных паразитов).

Способы защиты от биологического оружия:

***Карантин*** *-* система строгих противоэпидемиологических и режимно-ограничительных мероприятий, направленных на полную изоляцию всего очага поражения и ликвидацию в нем инфекционных заболеваний, для предотвращения распространения инфекции;

***Дезинфекция*** – это совокупность химических, физических и механических способов полного уничтожения вегетативных и споровых форм определенных групп опасных для человека микроорганизмов;

***Обсервация*** - система мер по наблюдению за изолированными людьми или животными, прибывшими из очагов, на которые наложили карантин, или находящимися в угрожаемой зоне.

**В настоящее время в соответствии с международными конвенциями производство, хранение и применение химического, а также биологического оружие запрещено.**

**Одним из надежных способов защиты в различных экстремальных ситуациях в условиях военного конфликта, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера является использование средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ).**

**СИЗ предназначены для защиты населения городского округа город Воронеж в условиях применения в ходе военного конфликта оружия массового поражения, а также в условиях воздействия поражающих сред.**

Своевременное и умелое использование СИЗ обеспечивает надежную защиту от высокотоксичных химических соединений, способных поражать население, аварийных химически опасных веществ (АХОВ), радиоактивной пыли (РП), радиоактивных веществ (РВ), бактериальных (биологических) аэрозолей (БА) (бактериальных, биологических) средств (БС)]. СИЗ обеспечивают также кратковременную защиту от огнесмесей и открытого пламени.

Классификация СИЗ

СИЗ подразделяются на:

- средства индивидуальной защиты органов дыхания (СИЗОД);

- средства индивидуальной защиты кожи (СЗК);

- медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ).

Для защиты населения городского округа город Воронеж от возникших опасностей военного конфликта, при необходимости, будут использоваться средства индивидуальной защиты органов дыхания и медицинские средства индивидуальной защиты.

Средства защиты кожи используются формированиями гражданской обороны, а также профессиональными и непрофессиональными аварийно-спасательными формированиями для оказания помощи населению в очагах поражения, а также при проведении аварийно-спасательных и других неотложных работ.

**Основным средством защиты органов дыхания является фильтрующий противогаз.**

Принцип действия фильтрующих противогазов основан на изоляции органов дыхания от окружающей среды и очистке вдыхаемого воздуха от аэрозолей и паров токсичных веществ в фильтрующе-поглощающей системе. Противогазы можно использовать в атмосфере, содержащей не менее 17 % кислорода (по объему).

Противогазы предназначены для защиты органов дыхания, глаз и кожи лица человека от отравляющих веществ, радиоактивной пыли, биологических аэрозолей. При военном конфликте или аварии с выбросом АХОВ один и тот же противогаз можно использовать многократно. При этом перерывы в использовании противогаза в зараженной атмосфере не снижают защитных свойств фильтрующе-поглощающей коробки (ФПК).

**Правила пользования противогазом.**

Надежность защиты зависит не только от исправности противогазов, но и от умелого пользования ими.

В зависимости от обстановки противогаз носят в трех положениях: «походном», «наготове» и «боевом». Противогаз в походном положении носят вложенным в сумку на левом боку, когда нет непосредственной угрозы нападения противника. При передвижении (выполнении работ) сумку можно несколько смещать назад, чтобы она не мешала движению рук.

В положение «наготове» противогаз переводят по сигналу «Воздушная тревога» или по команде «Противогаз готовь!» При этом сумку с противогазом перемещают вперед, открывают клапан, чтобы было удобно быстрее вынуть шлем-маску из сумки.

В «боевое» положение (шлем-маска надета) противогаз переводят по сигналам «Радиационная опасность», «Химическая тревога» или по команде «Газы!», а также самостоятельно при обнаружении признаков радиоактивного заражения, наличия отравляющих веществ или бактериальных средств.

**Порядок надевания противогаза следующий:**

- задержать дыхание и закрыть глаза;

- снять головной убор и положить его рядом или зажать между ног;

- вынуть из сумки противогаз, взяться обеими руками за нижнюю часть шлем-маски и, прижав ее к подбородку, натянуть на голову так, чтоб не было складок, а очки пришлись против глаз;

- сделать резкий выдох, открыть глаза, возобновить дыхание;

- надеть головной убор и закрыть сумку клапаном.

Важным условием длительного пребывания и работы в противогазе является глубокое и ровное дыхание, которое вырабатывают в процессе систематических тренировок. Правильное дыхание в противогазе способствует сохранению работоспособности при действиях в зоне заражения. Если в процессе использования противогаза дышать стало труднее, необходимо легким постукиванием рукой по коробке стряхнуть пыль или снег.

Противогаз необходимо снимать по команде «Противогаз снять» или «Средства защиты снять».

**Для защиты органов дыхания от всех видов пыли используются респираторы.**

Респиратор обеспечивает органам дыхания человека эффективную защиту от минеральной, животной, растительной, металлической и радиоактивной пылевой смеси.

Принцип действия фильтрующего респиратора основан на том, что органы дыхания изолируются от окружающей среды полумаской, а вдыхаемый воздух очищается от аэрозолей в пакете фильтрующих материалов. Респиратор не обогащает вдыхаемый воздух кислородом, поэтому его можно применять в атмосфере, содержащей не менее 17% кислорода (по объему). Респиратор не защищает от токсичных газов и паров. Различные климатические условия не влияют на защитные свойства респиратора.

Респиратор обеспечивает защиту органов дыхания, как в летних, так и в зимних условиях. Непрерывное пребывание в респираторе (до 12 ч) практически не влияет на работоспособность и функциональное состояние организма военнослужащих.

**Для надевания респиратора необходимо:**

* снять головной убор или на подбородочном ремне откинуть его назад;
* вынуть респиратор из сумки и пакета, надеть респиратор, а пакет положить в сумку;
* надеть головной убор.

**Самоспасатели** - это индивидуальные средства защиты органов дыхания, которые предназначены для защиты органов дыхания и кожи лица человека от отравляющего воздействия продуктов горения, токсичных или химических веществ. Их применяют во время эвакуации в условиях пожаров, авариях на промышленных объектах связанных с выбросов отравляющих веществ.

К **медицинским средствам индивидуальной защиты** (МСИЗ) относиться индивидуальный перевязочный пакет для оказания само- взаимопомощи при различных ранениях и травмах, а также различные укладки для оказания первой помощи.

Для оказания первой медицинской помощи в очагах поражения при военных конфликтах, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера используется **комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты** (КИМГЗ).

При возникновении опасностей военного характера возникает опасность получения жителями городского округа город Воронеж различных травм и ранений. Поэтому все население города должно знать правила оказания первой помощи себе и пострадавшим.

**Оказание первой помощи при ранениях.**

Ранением называют повреждение кожи, слизистых, иногда — глубоких тканей. Травма сопровождается кровотечением и болью разной силы. Боль обусловлена повреждением нервных окончаний и рецепторов. Интенсивность боли зависит от нескольких факторов:

* числа пострадавших нервных окончаний;
* чувствительности пострадавшего;
* характера оружия.

Интенсивность кровотечения определяется количеством поврежденных сосудов. Наиболее сильно идет кровь при повреждении крупной артерии. Зияние определяет глубину, масштаб и уровень нарушения эластичных волокон, а также характер повреждения. Грамотное оказание первой помощи при ранениях предотвратит опасные последствия, а в некоторых ситуациях — спасет жизнь. Чтобы не навредить раненому, следует немного разбираться в типах повреждений и способах оказания помощи до приезда медиков. В некоторых случаях от грамотного поведения окружающих зависит человеческая жизнь.

Классификация ранений учитывает характер повреждений. Различают следующие виды ранений:

**Огнестрельное.**

В результате осколочного либо пулевого воздействия. Бывает сквозным (есть вход и выход в теле), слепым (пуля застряла в мягкой или костной ткани), касательным (лишь слегка задеты кожа и мягкие ткани).

**Резаное.**

Повреждение острыми режущими предметами, такими как стекло или нож. Края у раны ровные, а зона поражения обычно небольшая. Кровотечение при открытом ранении сильное. Опасны резаные раны на шее и конечностях на участках пролегания крупных вен и артерий.

**Колотое.**

Как результат проникновения в тело острого предмета (шила, иглы, штыка и пр.). Кожные покровы и слизистые повреждаются мало, но глубина поражения значительная. Опасность таких травм заключается в поражении внутренних органов и риске внутреннего кровотечения.

**Рубленое.**

Следствие воздействия острого предмета с параллельным ушибом тканей. Опасная травма, поскольку глубокое проникновение ранящего предмета вызывает сильные разрушения.

**Ушибленное.**

Возникает от удара тупым предметом. Основные характеристики ушибленных ран — широкий участок размозжения, кровоподтеки, неровные края.

**Политравмы.**

Они же множественные, сочетанные. Предполагают наличие ряда повреждений, которые опасны для жизни. Определив вид травмы, первую помощь при ранении оказывают в соответствии со специфическими правилами.

**Правила оказания первой помощи пострадавшему при ранениях.**

Несмотря на то, что действия при ранениях разного типа отличаются, общая последовательность оказания первой помощи при ранении подразумевает следующий алгоритм действий:

1. Осмотреть пострадавшего, визуально оценить его состояние.
2. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.
3. Пока медики в пути, попытаться остановить кровотечение.
4. По необходимости наложить повязку и придать телу пострадавшего безопасное положение с учетом характера травмы.
5. Контролировать состояние раненого, пока не приедут врачи.

Пытаясь спасти кому-то жизнь, главное — не навредить еще больше. Поэтому нужно руководствоваться основными правилами оказания первой помощи при ранениях. Речь о том, что любые манипуляции следует проводить чистыми руками (лучше с использованием стерильных перчаток). Если нет мыла с водой, продезинфицировать их спиртосодержащими средствами или крепкими алкогольными напитками. Нельзя промывать рану ни лекарственными средствами, ни водой. Запрещено пользоваться спиртом и йодом, самостоятельно удалять инородное тело из раны, вдавливать выпавшие органы и ткани.

**Первая помощь при ранениях головы.**

Любые ранения головы выглядят особенно устрашающе, поскольку сопровождаются обильным кровотечением из-за того, что в области головы кровеносные сосуды расположены очень близко к поверхности кожи. Первая помощь при ранении головы состоит в наложении давящей повязки. Делается это в следующем порядке:

1. Наложить на рану стерильную марлевую повязку, плотно зафиксировав ее.
2. Края раны при необходимости максимально совместить руками, чтобы обеспечить необходимый давящий эффект.
3. Пострадавшего уложить на спину таким образом, чтобы голова и плечи находились в приподнятом положении относительно туловища.

**Первая помощь при проникающих ранениях грудной клетки.**

Проникающие ранения грудной клетки очень опасны из-за высокой вероятности повреждения плевральной полости. При подобных ранениях возможно попадание туда воздуха, вследствие чего легкое сжимается и перестает выполнять свои функции. У пострадавшего наблюдается частое затрудненное дыхание, пульс слабеет, возможна потеря сознания.

Для оказания первой помощи при ранении грудной клетки нужно первым делом усадить пострадавшего, наклонив корпус в сторону ранения, чтобы обеспечить нормальное функционирование неповрежденного легкого. Затем нужно закрыть рану ладонью, если пострадавший в сознании, то он может сделать это сам. На рану следует наложить повязку, прикрыв ее воздухонепроницаемым материалом. Повязку нужно зафиксировать бинтом или пластырем и ждать прибытия бригады медиков. Важно постоянно контролировать состояние пострадавшего, чтобы в случае необходимости своевременно провести реанимационные мероприятия.

**Первая помощь при ранениях в область живота.**

Ранения в области живота чрезвычайно опасны, поскольку повреждения органов брюшной полости нередко сопровождаются внутренним кровотечением и перитонитом, которые могут привести к летальному исходу. Ни в коем случае нельзя давать пострадавшему какое-либо питье, ограничьтесь смачиванием губ водой. При ранениях в область живота в ране могут находиться посторонние предметы. В некоторых случаях подобные травмы могут сопровождаться выпадением внутренних органов. Инородный предмет ни в коем случае нельзя извлекать из раны. Наоборот, нужно его надежно зафиксировать, чтобы не спровоцировать лишние повреждения. После этого пострадавшего необходимо разместить в полусидячем положении, хорошенько укрыть одеялом и ждать прибытия медицинской помощи. Выпавшие внутренние органы нужно собрать максимально близко и накрыть влажной марлей. Важно исключить риск их высыхания во избежание некроза и отмирания. К ране следует приложить холод.

**Первая помощь при ранениях глаза.**

Ранение глаза может быть тупым или проникающим. От вида повреждения зависит то, каким образом оказать первую помощь при ранении глаз. При тупой травме их нужно промыть чистой, желательно кипяченой. Поврежденный глаз ни в коем случае нельзя тереть: это может привести к инфицированию. Проникающие ранения глаз плохо поддаются лечению и могут привести к  серьезным осложнениям. Из глаза нельзя извлекать инородный предмет. Напротив, чтобы предотвратить дополнительные повреждения, нужно надежно зафиксировать его. Затем на глаз следует наложить стерильную повязку, полностью покрывающую травмированную область. Таким образом, кровотечение уменьшится, а место повреждения будет защищено от инфицирования.

**Кровотечения при ранении: первая помощь.**

Ранения чаще всего сопровождаются кровотечением. В зависимости от вида поврежденного сосуда различают венозное, артериальное, капиллярное кровотечение, а также кровотечение внутренних органов (паренхиматозное).

Венозное кровотечение сопровождается истечением крови темного цвета. При повреждении капилляров кровоточит вся поверхность раны. Такая травма выглядит весьма пугающе, особенно в случае обширной раны. Первая помощь при ранениях и травмах, вызвавших обширное кровотечение, состоит в наложении стерильной салфетки и давящей повязки.

Наиболее серьезным считается кровотечение из артерии, поскольку за короткое время может произойти большая кровопотеря. Для него характерно истечение крови ярко-алого цвета. Кровь вытекает толчкообразно, с каждым ударом сердца. Артериальное кровотечение очень опасно, поскольку может стать причиной летального исхода даже при условии оказания своевременной квалифицированной медицинской помощи. Для оказания первой помощи при ранах, сопровождающихся повреждением артерии, кровотечение необходимо остановить в течение первых двух–трех минут, а если задеты крупные артерии, то этот интервал сокращается до одной–двух минут. С каждой секундой давление в системе снижается, сердце испытывает дефицит кислорода, сознание пострадавшего угасает и увеличивается вероятность летального исхода. В первую очередь место кровотечения необходимо пережать рукой. Затем следует незамедлительно  наложить жгут выше места повреждения. Он может быть как специальным медицинским, так и изготовленным из подручных средств. Жгут следует накладывать плотно и туго до максимальной остановки кровотечения. Если поврежденная артерия расположена на конечности, но перелома при этом нет, можно согнуть конечность и зафиксировать ее бинтом в этом положении. Жгут можно оставлять на теле не более чем на час, чтобы предотвратить омертвение тканей и паралич из-за сдавливания нервных волокон.

**Опасные осложнения и последствия ранений.**

В процессе оказания первой помощи при ранениях нужно учитывать, к каким последствиям может привести травма. Главным осложнением становится большая кровопотеря как угроза жизни. Другие риски связаны с повреждением важных внутренних органов, развитием шока от травмы. Сразу после ранения пострадавший находится в состоянии шока и крайнего возбуждения, жалуется на боль. Возможно проявление агрессии, панической атаки. Второй этап сопровождается учащением пульса, снижением АД и температуры, отсутствием реакции на звуковые и световые раздражители. Эта стадия наступает, если вовремя не оказать правильную первую помощь при ранении. В таком состоянии возникает реальная угроза жизни человека.

**Основные виды повязок.**

В зависимости от цели, с которой накладывают медицинскую повязку, и характера первой помощи при ранениях, выбирают следующие типы:

* защитные, предупреждающие механическое повреждение и высыхание;
* давящие, останавливающие кровотечение;
* иммобилизирующие, ограничивающие подвижность поврежденного участка.

В зависимости от используемых материалов, повязки делятся на мягкие и жесткие. Первые накладывают с помощью марли, бинта, х/б ткани. Вторые предполагают использование дерева, металла, гипса, пластика и других твердых материалов.

**Правила бинтования разных частей тела.**

Способы наложения повязок выбирают с учетом характера повреждений. Одни варианты подходят в качестве первой помощи при ранах, растяжениях и ушибах, а другие — при артериальном кровотечении и переломе.

Правила бинтования разных частей тела:

1. Голеностоп, локоть, пятка, бедро, плечо, предплечье, грудь — спиральная повязка.
2. Шея, грудь, гортань, руки и кисти, затылок — крестообразная повязка.
3. Череп — «чепец», напоминающий шлем.
4. Выпадение органов — слабая повязка без вправления внутренностей.

Человек, решивший оказать первую медицинскую помощь при ранениях, должен по возможности продезинфицировать повреждение и применять стерильные материалы для перевязки. Если нет возможности, кровотечение останавливают подручными материалами и дожидаются приезда неотложной помощи.

Разработали работники курсов ГО МКУ

«Управление по делам ГО ЧС г. Воронежа»

сентябрь 2024 года