

Використання технологій
дистанційного навчання з
навчальної дисципліни
«Військово-медична підготовка та
медицина надзвичайних ситуацій»

Доповідач Сухенко Ольга

Актуальність:

В умовах сьогодення суттєво збільшився попит отримання знань з дисципліни «Військово-медична підготовка та медицина надзвичайних ситуацій».

Війна змінила наші пріоритети...Сьогодні наші студенти розуміють, що є речі, які дійсно рятують життя і знання щодо поведінки в умовах війни або під час надзвичайних ситуацій набули іншого статусу в суспільстві.

Мета вивчення дисципліни:

- Набуття компетентностей необхідних для успішного вирішення питань надання домедичної допомоги у бойових та небойових умовах, ознайомлення з методами обстеження постраждалих, з питань вимоги й отримання медичного майна і техніки, організації забезпечення різних видів медичного майна, його обліку у воєнний час або під час надзвичайних ситуацій.

При викладанні дисципліни використовуються методи навчання:

1

Словесні : пояснення, дискусії

2

Наочні : демонстрація, ілюстрація,
спостереження

3

Практичні : вирішення ситуаційних задач та
тестових завдань

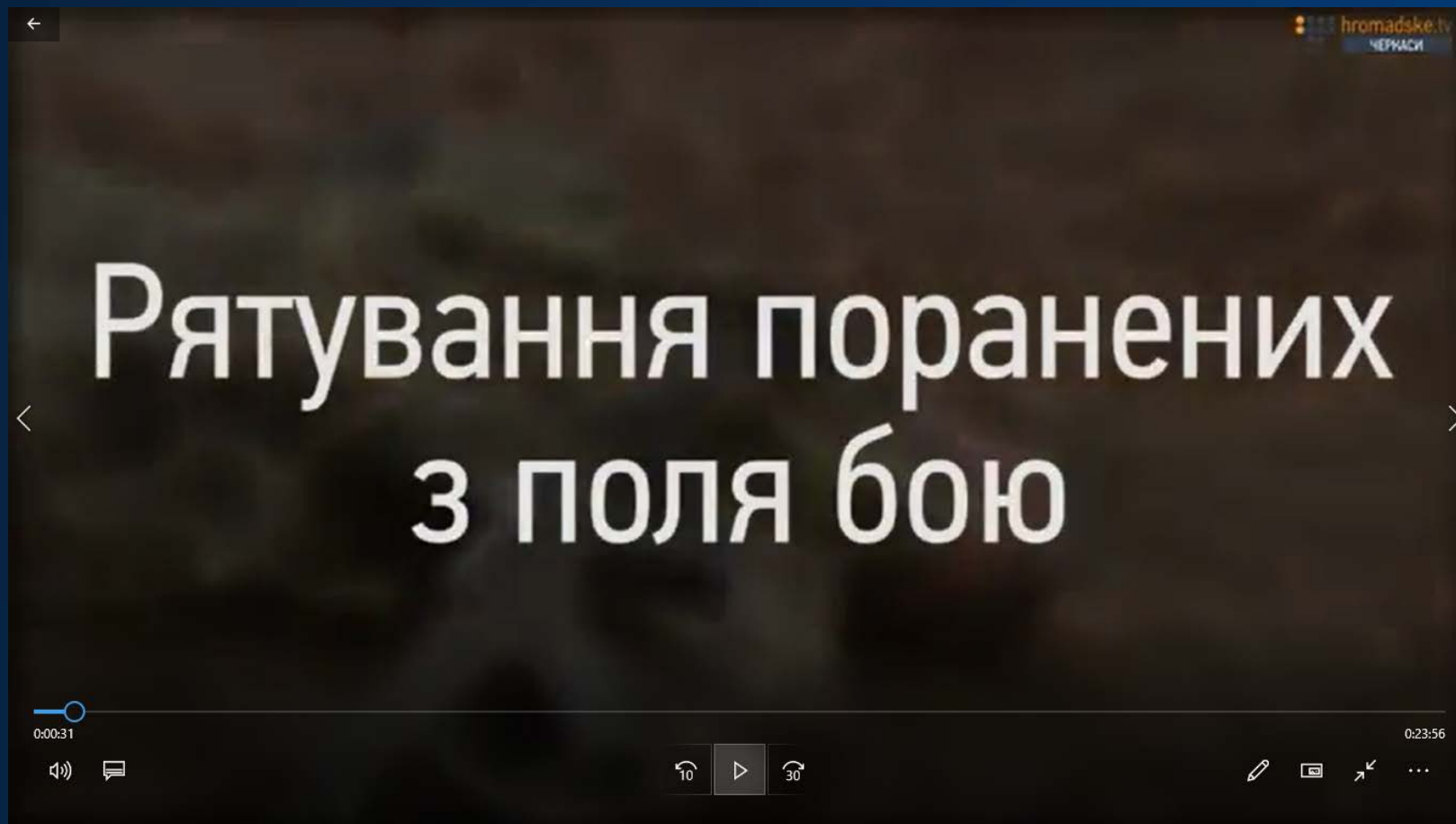
Переваги

- Можливість навчатися та викладати в будь-якому місці.
- Зникає проблема нестачі чи відсутності підручників.
- Можливість користування на заняттях навчальним контентом з інтернет-ресурсів.

Недоліки

- Необхідна сильна мотивація.
- Нестача практичних вмінь та навичок.
- Проблеми з інтернетом та електропостачанням.
- Багато часу приділяється індивідуальному спілкуванню зі студентами (особливо переписка)
- Втома від постійного користування комп'ютером

Навчальні фільми циклу «Знати, щоб вижити»

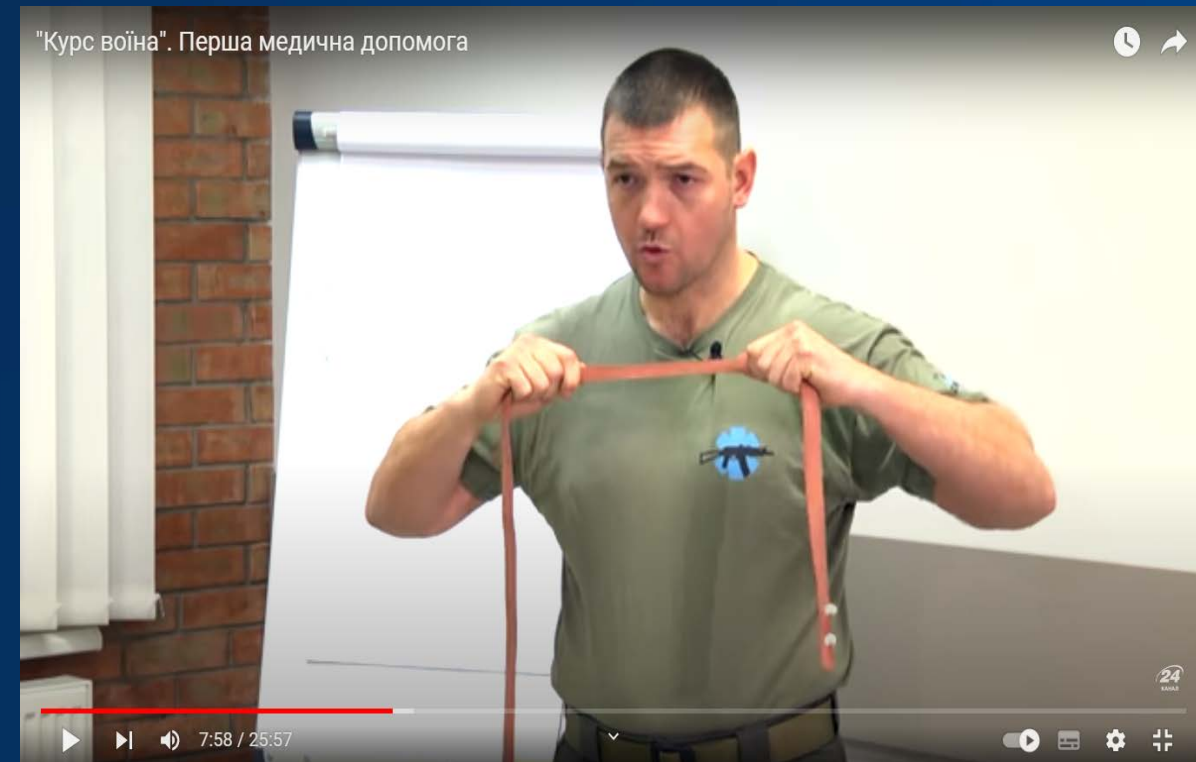


Фільм «Накладання перев'язувального пакету»



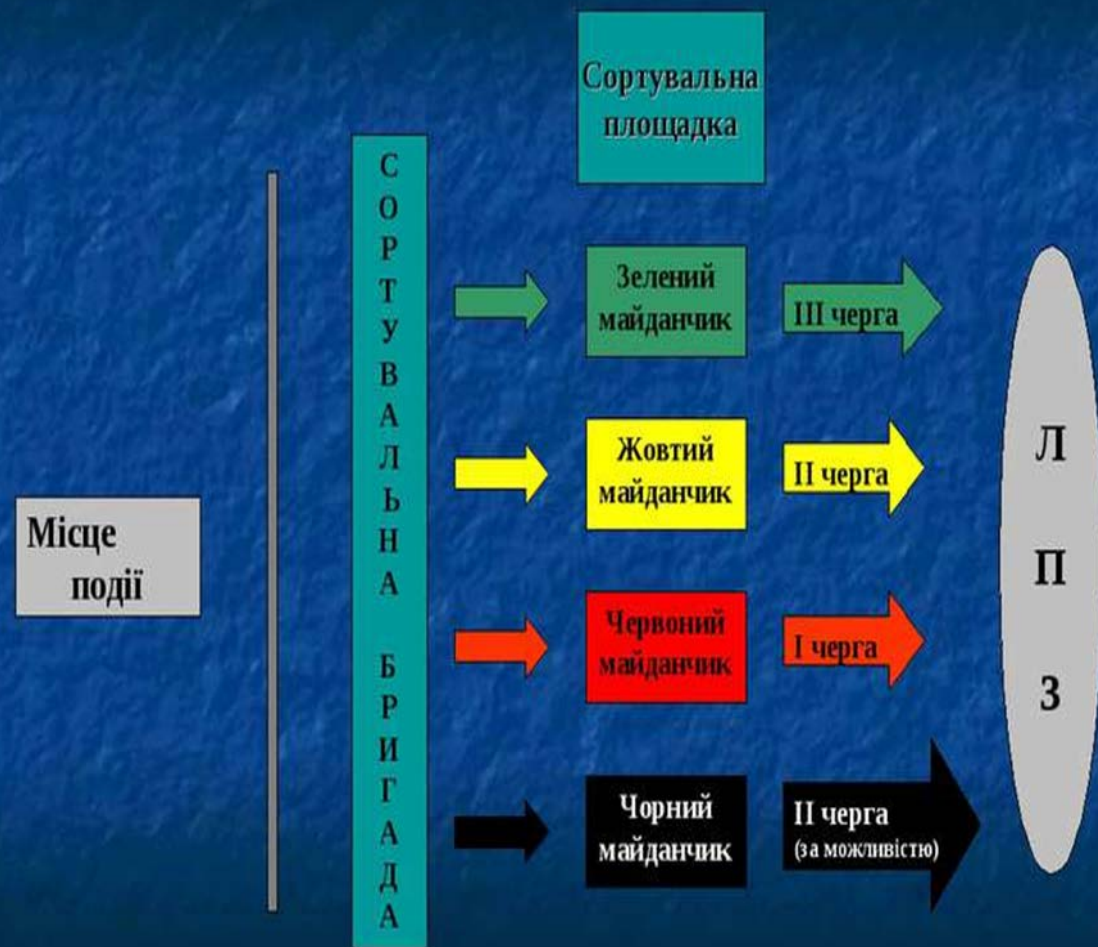
ФІЛЬМ

«Зупинка критичної кровотечі з ран кінцівок за допомогою різних видів жгутів»





медичне сортування





Міністерство охорони здоров'я України
Найменування закладу _____

Код форми за ЗКУД _____
Код форми за ЗКПО _____

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Форми № 109-2/о (об'єдван.)
Затверджена наказом МОЗ України
№ _____

КАРТКА МЕДИЧНОГО СОРТУВАННЯ

Серія _____ № _____

Дата: 14.10.2011 час: 13:45

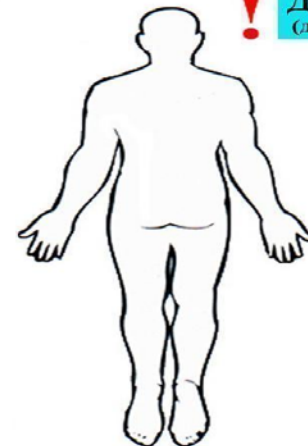
Дані огляду

Стать: Чоловіча Жіноча Вік 45

Дитина
(до 8 років)



- Рана
- Проникаюче поранення
- Тупа травма
- Опік
- Перелом закритий відкритий
- Ампутація
- Забій



невідомо

Інше алергія на новокаїн!!!

- Може ходити самостійно, незначні поранення → **Сортувальна група III**
- Дихання відсутнє після відновлення прохідності дихальних шляхів → **Сортувальна група 0**
Дихання відсутнє після 5 вдихів
- Частота дихання більше 30/хв. чи менше 10/хв. → **Сортувальна група I**
Більше 45/хв. чи менше 15/хв.
- Капілярний пульс більше 2 сек. → **Сортувальна група I**
Периферичний пульс відсутній
- Стан свідомості - неможливі виконувати прості команди → **Сортувальна група I**
Не реагує на слова, неадекватно реагує на біль
- Інше → **Сортувальна група II**

Сортувальна група 0

Серія _____ № _____

Сортувальна група 0

Серія _____ № _____

Сортувальна група I

Серія _____ № _____

КАРТКА З НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В УМОВАХ БОЙОВИХ ДІЙ

ПРІОРИТЕТ ЕВАКУАЦІЇ (A) Невідкладний (B) Невідкладний хірургічний (C) Пріоритетний (D) Звичайний

ПІБ: _____ ІНН: _____

СТать: Ч Ж АЛЕРГІЇ: _____

ПІДРОЗДІЛ: _____

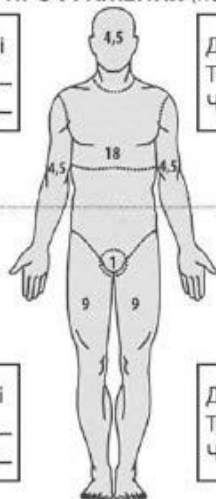
ДАТА ПОРАНЕННЯ (ДД.ММ.РРРРР): _____ ЧАС: _____

МЕХАНІЗМ УРАЖЕННЯ (позначте відповідне)

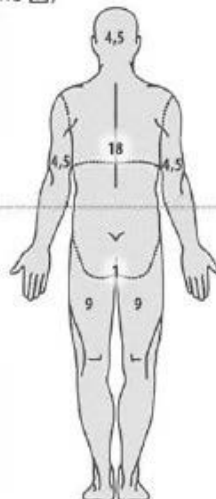
- кульове осколкове мінно-вибухове
- тупа травма падіння опік ДТП
- інше _____

ІНФОРМАЦІЯ ПРО УРАЖЕННЯ (позначте відповідне)

Джгут на П руці
Тип: _____
Час: _____



Джгут на Л руці
Тип: _____
Час: _____



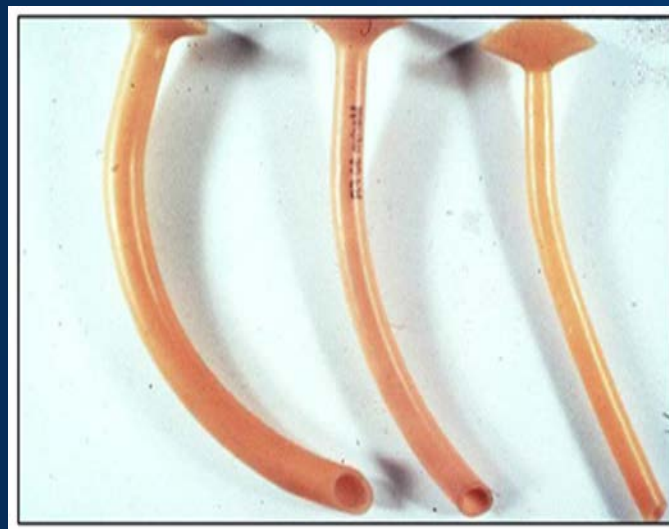
Джгут на П нозі
Тип: _____
Час: _____

Джгут на Л нозі
Тип: _____
Час: _____

СИМПТОМИ ТА ПОКАЗНИКИ (заповніть таблицю):

	Час				
Пульс (частота, місце)					
Артеріальний тиск					
Частота дихання					
Вміст кисню в крові, %					
Притомний (A), голос (V), біль (P), непритомний (U)					
Шкала болю (0-10)					

№ п/п	Найменування	Кількість
1.	Засіб для зупинки кровотечі механічний	1 од.
2.	Засіб для зупинки кровотечі хімічний	1 од.
3.	Багатофункціональний перев'язувальний пакет (чи індивідуальний перев'язувальний пакет стерильний першої допомоги із прогумованою оболонкою – на перехідний період)	1 од.
4.	Анальгетик у шприц-тюбику (або автоінжекторі)	1 од.
5.	Назофарингеальний повітровід	1 од.
6.	Антибактеріальних засобів в таблетках що містить амоксицилін з клавулоновою кислотою	1 уп.
7.	Механічний засіб для розрізання одягу та взуття	1 од.
8.	Рукавички медичні оглядові	1 од.
9.	Маркер синій	1 од.
10.	Пластир армований	1 од.
11.	Оклюзивна самоклеюча плівка	1 уп.
12.	Таблетки для знезараження води	2-3 уп.



Були внесені доповнення з тем:

1

Лікувально-евакуаційні, санітарно-гігієнічні та протиепідемічні заходи в осередку надзвичайних ситуацій.

2

Заходи домедичної допомоги у бойових умовах.

3

Вогнепальна рана. Крововтрата.
Біль.

4

Базова підтримка життєдіяльності.
Мінно-вибухова травма.

Номі Talon



Відкриті з витягнутими
ручками 228см

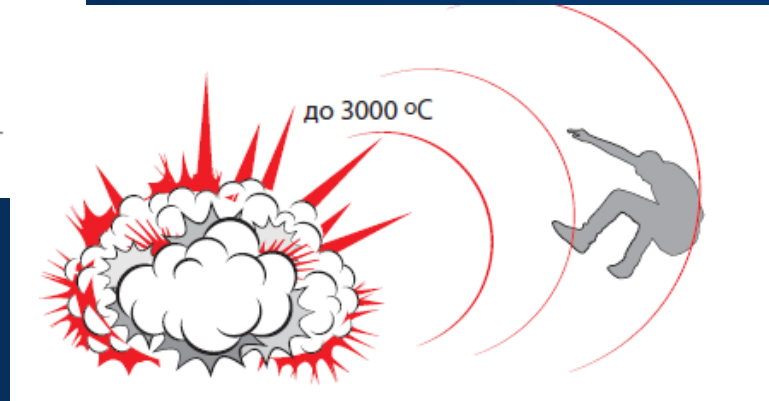
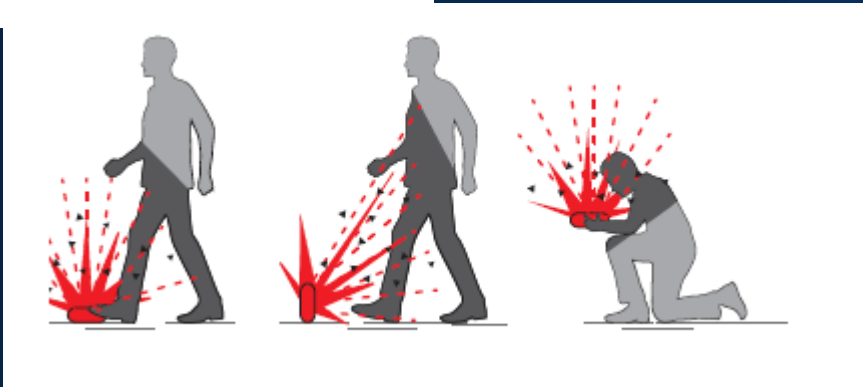
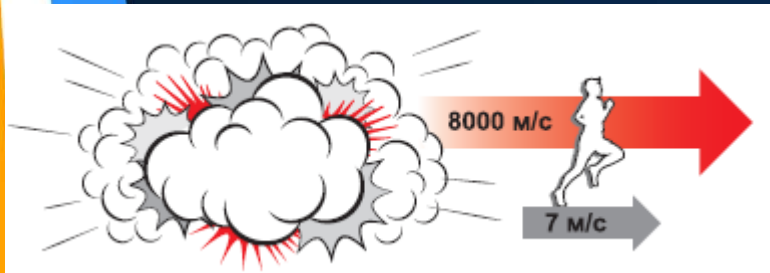


Повністю складені 52см



Вага 7,4кг

При вивченні теми «Мінно-вибухова травма» розглядаються нові питання. Раніш це були тільки види травм цього характеру, то тепер додатково розглядаються питання щодо мінної безпеки.



ПОНЯТТЯ ПРО МІНИ ТА ВИБУХОВІ ПРИСТРОЇ

Міни, вибухові предмети та пристрої – вид боєприпасів, які активно використовуються під час ведення бойових дій, терористичних актів (мал. 1). Вони містять оболонку (найчастіше металеву) та вибухову речовину; міни можуть також мати в собі готові осколки – кульки або ролики. Місця розміщення мін (мінні поля) можуть бути позначені спеціальними маркуванням (мал. 2), однак згідно даних фахівців це менше 10%. На жаль місця розміщення мін зараз взагалі не помічають спеціальним маркуванням, а їх більшість – майже 90%. Також слід зауважити, що може використовуватись нестандартне маркування.



Тактична медицина (tactical combat casualty care (TCCC))



Традиційно ТМ вивчалася переважно фахівцями військових та правоохоронних підрозділів, а також у спеціалізованих закладах освіти, що готують військових медиків. З початком широкомасштабного воєнного вторгнення російських військ в Україну ситуація змінилася: виникла потреба в підготовці як студентів, так і цивільних спеціалістів у складних умовах воєнного часу.

Головна мета ТМ — врятувати життя військовослужбовців. Друга мета полягає в тому, щоб надати медичну допомогу іншим особам, зокрема некомбатантам на місці події, та прискорити їх евакуацію і транспортування для посилення системи цивільної екстреної медичної допомоги

ОБСЯГ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

В секторі обстрілу:

переведення з положення на спині в стабільне положення; тимчасова зупинка зовнішньої кровотечі (шия, кінцівки);

В секторі укриття:

контроль зупинки кровотечі, первинний огляд пораненого (визначення ознак життя), швидке обстеження з ніг до голови (пошук наявних пошкоджень), при необхідності тимчасова зупинка кровотечі, якщо вона не була зупинена раніше (голова, тулуб), відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів, герметизація ран грудної клітини (при пневмотораксі), підготовка до транспортування пораненого в безпечну зону;

В секторі евакуації:

контроль зупинки кровотечі, повторний огляд пораненого, детальне обстеження з ніг до голови (пошук наявних пошкоджень), накладання пов'язок на рани кінцівки і тулуба, фіксація переломів та шийного відділу хребта, надання домедичної допомоги під час транспортування пораненого до лікувального закладу (лікаря).

АЛГОРИТМ ОГЛЯДУ ПОРАНЕНОГО (САВС)

С критична кровотеча (Critical bleeding) Знайти джерело критичної кровотечі з наступним накладанням турнікету або джгута. Як правило критична кровотеча виникає при пошкодженні артерій середнього і великого діаметру. Кровотеча при травматичній ампутації кінцівок завжди є критичною. Ознаки критичної кровотечі: витікання крові з рани струменем, пляма крові на літньому одязі діаметром 20 см і більше, на зимовому одязі пляма будь-якого діаметру є ознакою критичної кровотечі.

А прохідність дихальних шляхів (Airway) Визначають наявність дихання у пораненого за правилом «чую, бачу, відчуваю», прохідність дихальних шляхів, виконують прийом Сафара для відкриття дихальних шляхів, переводять пораненого у бокове положення, встановлюють назофарингеальну трубку.

В дихання (Breathing) Визначають частоту дихання, наявність проникаючих поранень грудної клітки, симптоми напруженого пневмотораксу (задишка більше 30 за хв, наповнення шийних вен, зміщення трахеї у здоровий бік, випинання міжреберних проміжків, та ін.) При необхідності проводиться голкова декомпресія, накладання оклюзійних пов'язок на грудну клітку.

С кровообіг (Circulation) Визначають пульс на магістральних судинах (сонна артерія) і встановлюється його частота. Проводиться тест наповнення капілярів: при натисканні на нігтьову пластинку її рожевий колір повинен відновитися не менш, ніж за 2 с, визначається колір шкіли та видимих слизових.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕННЯ ПОВНОГО ОГЛЯДУ ПОРАНЕНОГО «З ГОЛОВИ ДО П'ЯТ»

Голова шия тулуб підпахвові ділянки верхні кінцівки пахова ділянка нижні кінцівки підколінні ділянки стопи і п'ятки.

КРИТИЧНІ ЗОНИ, ЯКІ ПІДЛЯГАЮТЬ ОСОБЛИВО РЕТЕЛЬНОМУ ОГЛЯДУ

1. Підпахвові ділянки
2. Підколінні ямки
3. Пахвинна ділянка
4. Ділянка п'ят (обов'язково знімати взуття)



**Домедична допомога
в умовах бойових дій**

ЩО РОБИТИ, ЯКЩО НЕ ВСТИГЛИ ДОБІГТИ ДО УКРИТТЯ ПІД ЧАС ОБСТРІЛУ

НЕГАЙНО ПЕРЕЙДІТЬ У ПРИМІЩЕННЯ БЕЗ ВІКОН,
АБО СКОРИСТАЙТЕСЬ ПРАВИЛОМ ДВОХ СТІН.
(ПЕРША СТІНА ВІЗЬМЕ НА СЕБЕ СИЛУ ВИБУХУ.
НАСТУПНА - РУЙНУВАННЯ)



ЯКЩО ВИНИКЛА ПОЖЕЖА ЧИ ПОШКОДЖЕННЯ
БУДИНКУ - ТЕЛЕФОНУЙТЕ НА 101, ВКАЖІТЬ ВАШУ
ТОЧНУ АДРЕСУ, ПОВЕРХ, КВАРТИРУ. ПОКИНЬТЕ
НЕБЕЗПЕЧНЕ МІСЦЕ!



ЯКЩО У БУДИНКУ СТАВСЯ ВИБУХ, ЯКНАЙШВИДШЕ
ЗАЛИШТЕ БУДІВЛЮ САМОСТІЙНО, АЛЕ ЗАЛИШІТЬ
ДВЕРІ ВІДЧИНЕНИМИ! ТОДІ РЯТУВАЛЬНИКАМ НЕ
ДОВЕДЕТЬСЯ ЗРІЗАТИ ЇХ БЕНЗОРІЗОМ ДЛЯ
ОБОВ'ЯЗКОВОЇ ПЕРЕВІРКИ



ЯКЩО ВИ ЗАЛИШАЄТЕ МІСТО ЧИ СВОЮ КВАРТИРУ

ЗАЛИШТЕ КЛЮЧІ СУСІДАМ



У разі надзвичайної ситуації (НС) у вашому будинку
рятувальники будуть перевіряти кожне помешкання,
аби переконатися, що в ньому немає людей.



СПІЛКУЙТЕСЬ ІЗ СУСІДАМИ, ТРИМАЙТЕ ЗВ'ЯЗОК



У разі НС рятувальники будуть знати точну кількість
людей, хто залишився вдома. Ймовірно порожні
квартири перевірятимуть потім.



ЯК ДІЯТИ ПРИ ОБСТРІЛАХ ЖИТЛОВИХ БУДИНКІВ? ПРАВИЛА ПОРЯТУНКУ:

СПОВІЩЕННЯ ПРО ТРИВОГУ БУВАЄ ДВОХ
ВИДІВ: ПЕРЕРИВЧАСТА СИРЕНА (ЧЕКАЙТЕ, ЗА 5
ХВИЛИН ПІСЛЯ СИГНАЛУ КАНАЛИ
ПОВІДОМЛЯТЬ, ЩО РОБИТИ ДАЛІ),
БЕЗПЕРЕРВНА СИРЕНА (ТРЕБА НЕГАЙНО ЙТИ В
УКРИТТЯ)

ПІСЛЯ СПОВІЩЕННЯ ПРО ПОВІТРЯНУ ТРИВОГУ
ТРЕБА ВИМКНУТИ: СВІТЛО, ГАЗ, ВОДУ. ЯКЩО Є -
ВІД'ЄДНАТИ ГАЗОВИЙ БАЛОН, СПУСТИТИ ТИСК І
ПОКЛАСТИ В БЕЗПЕЧНЕ МІСЦЕ

НАЙБІЛЬШ НЕБЕЗПЕЧНІ МІСЦЯ У БУДИНКУ:
ПЕРШИЙ, ДРУГИЙ І ТРЕТІЙ ПОВЕРХИ (ЗАГРОЗА
ПОТРАПЛЯННЯ КУЛЬ ПРИ ОБСТРІЛАХ),
ОСТАННІЙ ПОВЕРХ (НЕБЕЗПЕЧНИЙ ПРИ
ПОВІТРЯНІЙ ТРИВОЗІ), ПІДВАЛ (Є ЙМОВІРНІСТЬ
ОПИНІТИСЬ ПІД ЗАВАЛАМИ)

ЯКЩО ЗАЛИШИЛИСЬ У КВАРТИРІ, ДЕ
СХОВАТИСЬ: ВАННА КІМНАТА, ЯКЩО В НІЙ
НЕМАЄ ГАЗОВОГО КОТЛА АБО ПРОСТІР ЗА
ДВОМА ГЛУХИМИ СТІНКАМИ

ЩО БРАТИ З СОБОЮ В УКРИТТЯ:

ВОДУ (3 ЛІТРИ НА
ОСОБУ)



СУХУ ЇЖУ ЩОНАЙМЕНШЕ
НА 2 ДОБИ



ТЕЛЕФОН З
ПАВЕРБЕНКОМ



СВИСТОК ДЛЯ ПОДАЧІ
СИГНАЛІВ



ЛІХТАРИК



ЯКЩО ТРАПИВСЯ ЗАВАЛ У БУДИНКУ



ПОКЛИЧТЕ НА ДОПОМОГУ.
ПОВІДОМТЕ, ДЕ ВИ
ЗНАХОДИТЕСЯ.

СПОКІЙНО ЧЕКАЙТЕ,
ПОКИ РОЗБЕРУТЬ
ЗАВАЛ.



ЯКЩО ВАС НІХТО НЕ ЧУЄ



01

СПРОБУЙТЕ ВИВІЛЬНИТИ
РУКИ ТА НОГИ.

02

ОЦІНІТЬ НАВКОЛИШНЮ
ОБСТАНОВКУ.



03

ОБЕРЕЖНО РОЗБЕРІТЬ ЗАВАЛ.
НАМАГАЙТЕСЯ НЕ ЗАЧЕПИТИ ТЕ,
НА ЧОМУ ВСЕ ТРИМАЄТЬСЯ.

04

ЯКЩО НЕ ВПЕВНЕНІ В СВОЇХ
СИЛАХ, ТЕРПЛЯЧЕ КЛИЧТЕ
НА ДОПОМОГУ.



05

ЯКЩО Є МОЖЛИВІСТЬ,
СКОРИСТАЙТЕСЯ
ТЕЛЕФОНОМ, СТУКАЙТЕ
ПО ТРУБАХ, БАТАРЕЯХ
ОПАЛЕННЯ.

06

ЯКЩО НІХТО НЕ ЧУЄ,
СПРОБУЙТЕ
РОЗБИРАТИ
ЗАВАЛ.



07

ЗВІЛЬНИВШИСЬ, ОГЛЯНЬТЕ
СЕБЕ, ЗА МОЖЛИВОСТІ
НАДДАЙТЕ СОБІ ПЕРШУ
МЕДИЧНУ ДОПОМОГУ.

08

В ОЧІКУВАННІ ДОПОМОГИ
НАМАГАЙТЕСЯ УНИКНУТИ
ПЕРЕОХОЛОДЖЕННЯ.



ДІЇ У РАЗІ ЗНИКНЕННЯ УКРАЇНСЬКОГО ЕФІРНОГО МОВЛЕННЯ:

УКРАЇНСЬКІ ТЕЛЕКАНАЛИ РОЗКОДОВАНІ НА СУПУТНИКУ. ЩОБ ПЕРЕГЛЯДАТИ ТЕЛЕБАЧЕННЯ, ПОТРІБЕН СУПУТНИКОВИЙ РЕСИВЕР ТА СУПУТНИКОВА АНТЕНА

БІЛЬШІСТЬ УКРАЇНСЬКИХ КАНАЛІВ МАЮТЬ ВЛАСНІ КАНАЛИ НА YOUTUBE. ЯКЩО ШВИДКІСТЬ ІНТЕРНЕТУ НЕВИСОКА, ОБЕРІТЬ В НАЛАШТУВАННЯХ ВІДЕО НИЖЧУ РОЗДІЛЬНУ ЗДАТНІСТЬ (ЯКІСТЬ - 360 PX АБО 480 PX)

НА ПЛАТФОРМАХ: YOUTUBE, SWEET TV, OMEGA TV, MEGOGO, KYIVSTAR TV, OLL TV ДОСТУП ДО УКРАЇНСЬКОГО ТЕЛЕБАЧЕННЯ ТЕПЕР ТЕЖ БЕЗКОШТОВНИЙ. ЗНАЙДІТЬ БАЖАНИЙ КАНАЛ В ЗАСТОСУНКУ АБО НА ВЕБСТОРИНЦІ УЛЮБЛЕНОЇ ПЛАТФОРМИ

КРІМ ТОГО, СЛУХАЙТЕ УКРАЇНСЬКЕ
РАДІОМОВЛЕННЯ В ІНТЕРНЕТ-РАДІО:



WWW.RADIOPAYER.UA



ЯК ПЕРЕЖИТИ КРИЗУ ТА ЗБЕРЕГТИ СПОКІЙ

АГРЕСІЯ: як допомогти?

1. Зведіть до мінімуму кількість людей навколо (за можливості).
2. Дайте людині можливість випустити емоції.
3. Дайте роботу, пов'язану з високим фізичним навантаженням.
4. Демонструйте доброзичливість.
5. Намагайтеся розрядити ситуацію смішними коментарями або діями.

ПАНІЧНА АТАКА: як допомогти?

1. Попросіть людину сісти, опустити голову та впертися ногами в підлогу.
2. Попросіть зосередитися на диханні і дихати повільно.
3. Перевдіть увагу. Попросіть людину розповісти про те, що вона бачить і чує.

ЯК УНИКНУТИ ПЕРЕОХОЛОДЖЕННЯ В УМОВАХ ВІЙНИ

КОЛИ ВИНΙΚАЄ?

Тоді, коли температура тіла людини опускається нижче нормальної 36,6 °C до критичних для життя показників.

НАЙПОШИРЕНІШОЮ ПРИЧИНОЮ Є ДОВГОТРИВАЛИЙ ВПЛИВ НИЗЬКИХ ТЕМПЕРАТУР, А НАЙБІЛЬШ ВРАЗЛИВОЮ ГРУПОЮ Є ЗНЕВОДНЕНІ ЧИ ФІЗИЧНО ВИСНАЖЕНІ ЛЮДИ

ЧОГО НЕ ВАРТО РОБИТИ:

- Не намагайтесь швидко зігрітись. Не розтирайте руки та ноги;
- Не вживайте алкоголь і тютюн. Перший сприяє посиленій тепловіддачі, а куріння тютюну — звуженню судин, що призводить до посилення переохолодження.

ЯК УНИКНУТИ:

- ✓ якщо речі змочли, перевдягніться в сухі;
- ✓ шукайте укриття в сухих та теплих місцях (утепляйте кінцівки, шию та голову);
- ✓ розмістіть під собою подушки та каремати;
- ✓ уникайте протягів;
- ✓ за можливість випийте теплий та солодкий чай, з'їжте батату на білок їжу;
- ✓ зробіть прості вправи руками і ногами щоб зігрітись.

СИМПТОМИ:

- сонливість;
- озноб;
- зниження фізичної активності;
- втрата свідомості;
- сплутаність свідомості або втрату пам'яті;
- нечітка мова або бурмотіння;
- повільне поверхнєве дихання;
- слабе наповнення пульсу;
- незграбність або відсутність координації;
- яскраво-червона/синя холодна шкіра.

- * споживайте теплу рідину;
- * одягайтеся декількома шарами;
- * грійтеся ковдрами та/чи один об одного.

Висновок:

- При дистанційній формі навчання є і переваги, і недоліки.
- Найважливіший недолік це неможливість опанування практичними навичками та вміннями, але в умовах військового часу навчання в режимі online це є оптимальним способом отримання освіти.



Дякую за увагу!
Все буде Україна!