ПРАКТИЧНА РОБОТА № 5

«Практика тактичного переміщення та евакуації постраждалих в умовах приміщень»

1. Які негативні анатомічні наслідки для хребта рятувальника виникають у разі ігнорування правила «прямої спини» під час підйому пораненого у повному екіпіруванні?

Підйом пораненого у повному бойовому екіпіруванні (вага якого разом із спорядженням самого рятувальника може сягати 100–130 кг і більше) з округленою або зігнутою спиною створює критичне нерівномірне навантаження на хребетний стовп. Це призводить до низки серйозних анатомічних ушкоджень, насамперед у поперековому відділі (сегменти \(L4–L5\) та \(L5–S1\)).

Основні негативні анатомічні наслідки:

1. Критичне зміщення та розрив міжхребцевих дисків (протрузії та грижі)
2. Компресія нервових корінців та спинного мозку
3. Розтягнення та надриви зв'язкового апарату хребта
4. Пошкодження та блокування дуговідросткових (фасеткових) суглобів
5. Компресійні мікропереломи тіл хребців
6. Гостре пошкодження паравертебральних м'язів

Головний біомеханічний висновок: Правило «прямої спини» (збереження природного поперекового лордозу) необхідне для того, щоб навантаження розподілялося рівномірно по всій площі міжхребцевих дисків і тіл хребців, а основну роботу з підйому виконували найпотужніші м'язи тіла — м'язи стегон та сідниць, а не вразливі структури хребта.

2. Опишіть техніку виконання «захоплення Раутека» під час індивідуальної евакуації постраждалого під пахви.

Захоплення Раутека — це прийом екстреної індивідуальної евакуації непритомного або маломобільного постраждалого з небезпечної зони однією людиною. Завдяки фіксації передпліччя постраждалого вздовж його грудної клітки рятувальник рівномірно розподіляє вагу тіла та зменшує навантаження на власну спину

3. Чому спосіб евакуації парною групою «один за одним» (під пахви та коліна) є більш пріоритетним у коридорах будівель, ніж спосіб перенесення «замком з рук»?

Спосіб евакуації «один за одним» (під пахви та коліна) є пріоритетним у вузьких коридорах через меншу ширину рятувальної групи, кращу маневреність на поворотах та нижчий центр тяжіння (що підвищує безпеку в умовах задимлення).

4. Які тактичні заходи безпеки має виконати евакуаційна група перед тим, як перетнути лінію дверного прорізу («фатальної воронки») з пораненим?

Перед тим як перетнути лінію дверного прорізу (так званої **«фатальної воронки»**) з пораненим, евакуаційна група повинна забезпечити повний тактичний контроль небезпечної зони.

Зупинка в укритті («мертвій зоні»)

- **Зупинка перед прорізом.** Група з пораненим повинна зупинитися біля глухої стіни перед дверним прорізом, не виходячи на лінію прямого пострілу з суміжного приміщення чи коридору.
- **Захист пораненого.** Пораненого розміщують у максимально безпечному положенні за укриттям, поки група готується до маневру.

Перевірка та зачистка суміжного простору

- **Огляд («нарізання пирога»).** Група прикриття (бойові медики чи бійці супроводу, вільні від транспортування) проводить візуальну розвідку простору за дверима з безпечного кута, поступово розширюючи сектор огляду.
- **Нейтралізація загроз.** Якщо приміщення або коридор за дверима не зачищені, туди заходять штурмові номери для усунення противника. Евакуація не продовжується, доки не пролунає команда про безпеку сектору («Чисто»).
- **Перевірка на мінування.** Візуально оглядається сам дверний проріз, поріг та підлога за ним на наявність розтяжок, мін-пасток або небезпечних уламків.

Встановлення вогневого контролю (блокування секторів)

- **Блокування небезпечних напрямків.** Бійці групи прикриття виходять у проріз першими та займають позиції, що перекривають усі можливі напрямки появи противника (глибину коридору, сусідні двері, сходи).
- **Створення «живого коридору».** Формується вогневий заслін, під прикриттям якого ноші або евакуаційна група зможуть безперешкодно пройти вразливу ділянку.

Підготовка та координація переміщення

- **Перехоплення нош або пораненого.** Евакуаційна пара перевіряє надійність захвату пораненого чи нош, щоб уникнути зачеплення за одвірок, падіння або затримки в самому прорізі.
- **Комунікація.** Подається чітка голосова команда або умовний сигнал про готовність до руху («Готові», «Пішли»), щоб група прикриття розуміла момент проходження прорізу.

Швидке подолання «фатальної воронки»

- **Максимальний темп.** Група перетинає лінію прорізу максимально швидко та злагоджено, не зупиняючись на порозі й не затримуючись на лінії вогню, одразу зміщуючись у наступну безпечну зону або за укриття.

5. У чому полягає особливість евакуації повзком на боці, і в яких умовах цей спосіб є єдино можливим для виживання рятувальника?

Евакуація повзком на боці полягає в тому, що рятувальник лежить на боці, утримує пораненого на своєму стегні або перед собою та пересувається, відштовхуючись вільною ногою і підтягуючись вільною рукою. Цей метод дозволяє транспортувати постраждалого, залишаючись у максимально низькому положенні над землею.