Приложение 18

**Примерная симптоматика поражений пострадавших**

**в очаге**

**ядерного поражения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №№  п.п. | Симптоматика | Диагноз и степень поражения | Объем первой медицинской помощи. Способы выноса и определение очередности эвакуации |
| 1. | Пораженный бледен, жалуется на боли в левом бедре, головокружение, шум в ушах, общую слабость, испытывает жжение кожных покровов на передней поверхности грудной клетки и правого плеча.  Левая нижняя конечность укорочена, в нижней трети левого бедра обильно кровоточащая рана, в которой видны костные отломки.  На гиперемированных участках кожи передней поверхности грудной клетки и правого плеча единичные пузыри, наполненные желтоватой жидкостью | Открытый перелом левого бедра с артериальным кровотечением.  Ожог грудной клетки и правого плеча I-II степени.  Поражение тяжелое. | Пальцевое прижатие артерии. Наложение кровоостанавливающего жгута на предварительно положенную ткань с указанием даты и времени наложения жгута.  Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления их к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение контурной стерильной повязки на рану бедра, а при отсутствии ее – стерильной повязки.  Наложение шины на левую нижнюю конечность (стандартной, а при отсутствии – из подручных средств). Наложение стерильной повязки на грудную клетку и правое плечо.  Транспортировка из очага на носилках, лежа, в отряд первой медицинской помощи или ближайшее лечебное учреждение.  Эвакуация в первую очередь на санитарном транспорте. |
| 2. | Пораженный без сознания, бледен, дыхание и пульс отсутствуют. На нем лежит оборванный провод. | Электротравма. Поражение тяжелое. | Освободить пораженного от действия тока и немедленно приступить к проведению непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких одним из способов («рот в рот», «рот в нос») до появления самостоятельного дыхания и восстановления сердечной деятельности. Согреть пораженного. Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение. |
| 3. | Пораженный лежит на спине, бледен, безучастен к окружающим, на вопросы не отвечает. Пульс частый, плохо прощупывается. Кожа покрыта холодным потом. На внутренней поверхности левого бедра зияющая рана размером 10х15 см, из которой толчками вытекает кровь. | Рваная рана левого бедра с повреждением бедренной артерии.  Острая кровопотеря. Шок.  Поражение тяжелое. | Пальцевое прижатие артерии. Наложение кровоостанавливающего жгута на предварительно подложенную ткань с указанием даты и времени наложения жгута.  Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика, обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева. Наложение стерильной салфетки и стерильной повязки. Наложение шины на левую нижнюю конечность (стандартной, при ее отсутствии из подручных средств).  Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или в ближайшее лечебное учреждение, на санитарном транспорте. |
| 4. | Пораженный возбужден, жалуется на жгучие боли в левой половине лица, шеи, наружной поверхности левой руки. Кожа этих участков ярко-красного цвета, покрыта пузырями с желтоватой жидкостью. На передней поверхности брюшной стенки в верхней ее части рваная рана 4х5 см с умеренным кровотечением. Живот мягкий, в дыхании участвует. На наружной поверхности левой голени рваная рана 3х4 см. | Непроникающее ранение живота. Ожог левой половины лица, шеи, левой руки II степени.  Ранение мягких тканей левой голени.  Поражение средней тяжести. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных салфеток и стерильных давящих повязок на рану в области живота. Наложение стерильных повязок на обожженную поверхность и рану левой голени.  Эвакуация во вторую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте |
| 5. | Пораженный жалуется на сильные боли в груди, частые приступы кашля, кровохарканье, резкую одышку.  Справа в области 3-5 ребер кровоточащая, пенящаяся рана, через которую выходит воздух. | Проникающее ранение грудной клетки. Открытый пневмоторакс.  Поражение тяжелое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и его обязательное сохранение. Наложение тугой фиксирующей повязки на рану грудной клетки.  Эвакуация в первую очередь, на носилках, полусидя, с подложенным под спину валиком, ОППМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 6. | Пораженный без сознания, резко бледен, дыхание поверхностное. Из правого уха и рта вытекает кровянистая жидкость. В затылочной области ссадины и ограниченная припухлость.  На заднебоковой поверхности левого коленного сустава рваная рана 3х5 см, из которой выделяется мутная жидкость. | Перелом основания черепа. Проникающее ранение левого коленного сустава.  Поражение тяжелое. | Стерильная повязка на правое ухо и левый коленный сустав. Наложение шины на левую нижнюю конечность.  Ватно-марлевый круг под голову.  Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте в сопровождении санитарной дружинницы. |
| 7. | Пораженный беспокоен, жалуется на боли в животе, левом бедре, жжение кожи правой руки, головокружение, тошноту, жажду.  На передней брюшной стенке, справа от пупка, рваная рана 5х4 см из которой выпала часть сальника.  Левое бедро укорочено, деформировано.  В нижней трети рваная рана 3х5 см, в которой видны отломки кости.  Кожа наружной поверхности правой верхней конечности ярко-красного цвета, покрыта единичными пузырями. | Проникающее ранение брюшной полости. Открытый перелом левого бедра. Ожог правой верхней конечности II степени. Шок. Поражение тяжелое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  **Выпавшую часть сальника не вправлять внутрь раны!**  Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок на раны живота (кольцо) и бедра. Наложение шины на левую нижнюю конечность (стандартной, а при ее отсутствии из подручных средств).  Фиксация правой верхней конечности.  **Не давать пить!**  Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 8. | Пораженный жалуется на общую слабость, головную боль, головокружение, тошноту, боли в области правой ключицы при движении, жгучие боли в правой нижней конечности.  В левой теменной области ограниченная болезненная припухлость, деформация правой ключицы. Кожа правого бедра и голени ярко-красного цвета, покрыта множеством пузырей с прозрачной жидкостью. На одежде следы рвотных масс. | Ушиб головного мозга. Закрытый перелом правой ключицы. Ожог правого бедра и голени II степени.  Поражение тяжелое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок на правое бедро и голень. Иммобилизация правой верхней конечности Транспортировка из очага на носилках, лежа.  Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, с мягкой подстилкой под голову, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 9. | Пораженный без сознания, на лице рвотные массы. Широкие, не реагирующие на свет зрачки, дыхание поверхностное. В затылочной области ушибленная рана 2х2 см с умеренным кровотечением. Кожа правой голени и стопы ярко-красного цвета, покрыта пузырями. | Сотрясение головного мозга Ожог правой голени и стопы II степени. Ранение мягких тканей затылочной области.  Поражение тяжелое. | Очистить ротовую полость от рвотных масс. Наложение стерильных повязок (давящих) на рану затылочной области и головы и ожоговую поверхность правой голени и стопы.  Транспортировка из очага на носилках, лежа, с мягкой подстилкой под голову.  Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа на животе, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение н санитарном транспорте. |
| 10. | Пораженный бледен, заторможен. Жалуется на общую слабость, боли в правом бедре, жгучие боли в области груди, правом предплечье и кисти.  На наружной поверхности правого бедра рваная рана 5х4 см, сильно загрязненная землей, умеренно кровоточащая. Кожа груди, правого предплечья и кисти ярко-красного цвета, покрыта единичными пузырями, наполненными желтоватой жидкостью. | Рваная рана правого бедра. Ожог груди, правого предплечья и кисти II степени. Шок.  Поражение тяжелое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок на рану (давящую) и ожоговую поверхность. Наложение шины на правую нижнюю конечность.  Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 11. | Пораженный жалуется на боли в левом плече, жгучие боли в правой половине лица. Кожа на этих участках резко гиперемирована, покрыта пузырями. На передненаружной поверхности левого плеча рваные раны 2х1 см, 3х2 см, с умеренным кровотечением, ссадины левой щеки. | Ранение мягких тканей левого плеча.  Ожог правой половины лица II степени. Ссадины левой щеки.  Поражение легкое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных повязок на раны (давящую) и ожоговую поверхность. Левую руку подвесить на косынке.  Эвакуация во вторую очередь (при возможности транспортом – сидя), в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение. |
| 12. | Пораженный жалуется на боли и отсутствие движений в левом плечевом суставе, боли в области лица, жгучие боли в правом предплечье и кисти, где отечная, ярко-красная кожа покрыта множеством пузырей.  Левая рука в вынужденном положении, отведена. Левый плечевой сустав деформирован, западает, активные движения в нем отсутствуют. В области лица – множественные резаные ранки. | Ожог правого предплечья и кисти II степени. Вывих левого плеча. Множественные резаные раны лица.  Поражение средней тяжести. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок на ожоговую поверхность и на раны лица. Иммобилизация левой верхней конечности с помощью косынки.  Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на общем транспорте. |
| 13. | Пораженный жалуется на боли в правой нижней конечности, жжение кожи лица, слабость, головокружение, тошноту.  Деформация и ненормальная подвижность в средней трети правой голени. На ярко-красной коже лица отдельные пузыри. На голове ссадины. На одежде следы рвотных масс. | Сотрясение головного мозга. Закрытый перелом костей правой голени.  Ожог лица II степени.  Поражение тяжелое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок на обожженную поверхность лица. Наложение шины на правую голень.  Эвакуация во вторую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 14. | Пораженный жалуется на боли и жжение кожи нижних конечностей. Кожа передних поверхностей обеих голеней и стоп ярко-розового цвета, напряжена.  На передней поверхности правой голени ушибленная рана 2х4 см с умеренным кровотечением. | Ранение мягких тканей правой голени. Ожог голеней и стоп I степени.  Поражение легкое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок на рану (давящую) и ожоговую поверхность.  Эвакуация во вторую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на общем транспорте |
| 15. | Пораженный жалуется на жжение передней поверхности обеих голеней, боли в области пупка, жажду.  В области пупка рваная рана 3х1 см, умеренно кровоточащая.  Живот мягкий. Кожа передней поверхности обеих голеней отечна, напряжена, ярко-розового цвета. | Ранение мягких тканей передней брюшной стенки. Ожог правой голени I степени.  Поражение средней тяжести | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильной салфетки и стерильной повязки на живот.  Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на общем транспорте. |
| 16. | Пораженный бледен, лежит на животе, неподвижен. Движения и чувствительность в нижней половине тела полностью отсутствуют. В области 9-11-го грудных позвонков рваная рана 2х5 см с незначительным кровотечением, в ране видны костные отломки.  На одежде рвотные массы. | Открытый перелом позвоночника в области 9-11-го грудных позвонков с повреждением спинного мозга.  Поражение тяжелое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильной салфетки и стерильной повязки на рану.  Транспортировка на носилках на животе.  Эвакуация в первую очередь, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 17. | Пораженный жалуется на резкие боли в области правой ключицы, там же кровоподтек.  В области кровоподтека определяются выпирающие отломки ключицы. Левой рукой пораженный поддерживает правую руку. Общее состояние удовлетворительное. | Закрытый перелом правой ключицы.  Поражение легкое. | Иммобилизация ключицы кольцами или подвешивание на косынке и фиксация правой руки.  Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на общем транспорте. |
| 18. | Пораженный жалуется на боли в правом плече и левом коленном суставе. Правое плечо деформировано, в средней трети его определяется ненормальная подвижность.  На наружной поверхности левого коленного сустава резаная рана 2х3 см, слегка кровоточащая. Движения в суставе ограничены | Закрытый перелом правого плеча.  Непроникающее ранение левого коленного сустава. Поражение средней тяжести. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильной салфетки и стерильной повязки (давящей) на рану. Наложение шин на правую верхнюю конечность и подвешивание ее на косынке.  Эвакуация во вторую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 19. | Пораженный жалуется на боли в правой кисти и правой половине лица.  На ладонной поверхности правой кисти рваная рана 4х3 см, из которой видны выступающие отломки 2-3-й пястных костей. Движения 2-3-го пальцев резко ограничены, кровотечение. Правая половина лица отечна, множественные ссадины на лбу, подбородке. | Открытый перелом 2-3-й пястных костей правой кисти. Ушибы и ссадины правой половины лица.  Поражение легкое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок. Правую кисть и предплечье подвесить на косынке.  Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на общем транспорте. |
| 20. | Пораженный жалуется на боли в правой стопе, жжение в области голени, тошноту, головокружение. Пальцы правой стопы отсутствуют, умеренное кровотечение (наложена повязка в порядке самопомощи). Кожа задней поверхности голеней красного цвета, отечна, напряжена.  Пораженный находился на территории, загрязненной радиоактивными веществами. | Травматическая ампутация пальцев правой стопы.  Ожог голеней I степени.  Поражение легкое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильной давящей повязки.  Эвакуация во вторую очередь, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на общем транспорте. |
| 21. | Пораженный занимает вынужденное положение, наклонившись вправо. Жалуется на боли в области грудной клетки справа, где имеется резаная рана 2х3 см, боли в области ключицы и в правом бедре. Правая ключица деформирована, движения в правом плечевом суставе ограничены. В области верхней трети правого бедра ограниченная болезненная припухлость. | Ранение мягких тканей правой половины грудной клетки. Закрытый перелом правой ключицы.  Ушиб мягких тканей правого бедра.  Поражение средней тяжести | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильной салфетки и давящей стерильной повязки на рану грудной клетки. Иммобилизация правой верхней конечности.  Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на общем транспорте. |
| 22. | Пораженный кратковременно терял сознание. Жалуется на боли в области переносья, слабость, головокружение, не может широко раскрыть рта из-за боли в нижней челюсти.  Нос распух, деформирован, следы носового кровотечения. Асимметрия лица за счет гематомы у правого угла нижней челюсти. | Закрытый перелом костей носа и нижней челюсти. Сотрясение головного мозга.  Поражение средней тяжести | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных пращевидных повязок.  Эвакуация во вторую очередь, на носилках, лежа на спине в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 23. | Пораженный жалуется на боли в правом бедре, жжение в области шеи и спины. Болезненная припухлость в средней трети правого бедра. Движения в тазобедренном и коленном суставах не нарушены, но наступить на ногу из-за болезненности не может. Кожа задней поверхности шеи и спины ярко-розового цвета, отечна и напряжена. | Ожог задней поверхности шеи, спины I степени.  Ушиб правого бедра.  Поражение легкое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных повязок. Транспортировка на носилках животом вниз, с подложенным под него валиком из одежды.  Эвакуация во вторую очередь, на носилках, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на общем транспорте |
| 24. | Пораженный жалуется на боли в левой голени и жжение кожи правой голени и стопы. В нижней трети на внутренней поверхности левой голени рваная рана 3х4 см с умеренным кровотечением.  Кожа наружной поверхности правой голени и стопы красного цвета, напряжена, отечна, с единичными пузырями. При наложении повязки из раны левой голени появилось пульсирующее кровотечение. | Артериальное кровотечение. Ранение мягких тканей левой голени.  Ожог правой голени и стопы II степени.  Поражение тяжелое. | Пальцевое прижатие артерии. Наложение кровоостанавливающего жгута на предварительно подложенную ткань с указанием даты и времени наложения жгута.  Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок. Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева. Наложение шины на левую голень.  Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 25. | Пораженный жалуется на жгучие боли в области левой половины лица и левого плеча, головную боль, тошноту и периодическую рвоту, общую слабость, жажду. Язык сухой. На фоне резко гиперемированной отечной кожи левой половины лица и левого плеча крупные пузыри.  Пораженный находился на территории, загрязненной радиоактивными веществами. | Ожог левой половины лица, левого плеча I-II степени.  Поражение средней тяжести | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева. Наложение стерильных повязок.  Эвакуация во вторую очередь, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на общем транспорте. |
| 26. | Жалобы на резкие боли в правом плечевом суставе, боли в правом предплечье. Жжение кожи шеи и спины, где выражены гиперемия и отечность. Правое плечо опущено и отведено. Контуры плечевого сустава изменены, активные движения в нем отсутствуют. Попытки привести руку встречают пружинящее сопротивление. На правом предплечье ссадины. | Вывих правого плечевого сустава.  Ожог шеи, спины I степени. Ссадины правого предплечья.  Поражение легкое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Ссадины смазать раствором йода. Правую верхнюю конечность подвесить на косынке. Ходячий.  Эвакуация во вторую очередь, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на общем транспорте. |
| 27. | Пораженный жалуется на боли в левом плече, жгучие боли в правой половине лица, шеи. Кожа этих участков резко гиперемирована, покрыта пузырями. На передненаружной поверхности левого плеча рваные раны 2х1 см, 3х2 см с умеренным кровотечением, ссадины левой щеки. | Ранение мягких тканей левого плеча.  Ожог правой половины лица и шеи II степени. Ссадины левой щеки.  Поражение легкое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок на раны (давящих) и на ожог.  Обработать ссадины раствором йода. Левую руку подвесить на косынке. Ходячий.  Эвакуация во вторую очередь (при возможности транспортом), в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение. |
| 28. | Пораженный бледен, жалуется на боли в области правого плеча, коленного сустава. Правый плечевой сустав деформирован, плечо в положении отведения, продольная ось смещена.  Активные движения отсутствуют. На передней поверхности правого коленного сустава рваная рана 3х2 см, из которой выделяется мутная красная жидкость. | Проникающее ранение правого коленного сустава.  Вывих правого плеча.  Поражение средней тяжести. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева. Наложение стерильной салфетки и стерильной повязки. Иммобилизация правой верхней и правой нижней конечностей.  Вынос из очага на носилках, лежа.  Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 29. | Пораженный заторможен, кожные покровы синюшны, дыхание затруднено. На вопросы не отвечает. В левой теменной области ограниченная припухлость. Левое предплечье деформировано, укорочено, в нижней трети патологическая подвижность. На фоне ярко-красной отекшей кожи спины и задней поверхности обеих голеней множество пузырей.  Пульс малый, замедленный, дыхание редкое, поверхностное.  На одежде следы рвотных масс. | Контузия головного мозга. Закрытый перелом костей левого предплечья.  Ожог спины и голеней II степени.  Поражение тяжелое. | Очисть рот от рвотных масс. Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева. Наложение стерильных повязок. Иммобилизация левого предплечья.  Вынос из очага на носилках, лицом вниз.  Эвакуация в первую очередь, на носилках, лежа на животе, с подложенным под голову ватно-марлевым кругом, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 30. | Пораженный обнаружен в закрытом помещении без сознания, губы синюшны, на одежде рвотные массы. Лицо и видимые слизистые оболочки малиновой окраски, дыхание редкое, поверхностное. Зрачки расширены. Пульс нитевидный. Кожа правой кисти красного цвета, покрыта пузырями, в средней трети правого плеча рваная рана 3х4 см, конечность в этом месте искривлена. Кровоизлияние в промежности и паховых областях. При выносе из закрытого помещения у пораженного прекратилась сердечная деятельность. | Закрытый перелом костей таза (лонных и седалищных). Открытый перелом правого плеча. Ожог правой кисти II степени. Отравление окисью углерода (СО). Шок.  Поражение крайне тяжелое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Вынести из помещения, на носилках, уложив пораженного на спину с согнутыми в коленях и разведенными нижними конечностями, с подложенным под колени валиком из одежды. Вдыхание нашатырного спирта.  Наложение стерильных салфеток и стерильных повязок.  При прекращении сердечной деятельности опустить носилки, подложив под спину щит, при отсутствии щита – на твердую поверхность и проводить непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких одним из способов («изо рта в рот», «изо рта в нос») до появления самостоятельного дыхания и восстановления сердечной деятельности.  Эвакуация в первую очередь, лежа, на носилках (как указано выше), в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте в сопровождении санитарной дружинницы. |
| 31. | Пораженный возбужден, жалуется на боли в животе, головную боль, жажду, частый жидкий стул, стеснение в груди, зуд и жжение кожи голеней и стоп (местами потеря кожной чувствительности). В правой подвздошной области рваная рана 3х2 см с умеренным кровотечением и выпадением части сальника.  На бледной коже голеней и стоп участки сине-багрового цвета с пузырями, наполненными прозрачной жидкостью. Температура окружающей среды 1С, сильный ветер, идет мокрый снег. Пораженный находился на территории, загрязненной радиоактивными веществами. | Проникающее ранение брюшной полости. Отморожение голеней и стоп I-II степени. Лучевая болезнь.  Поражение тяжелое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильной салфетки и стерильной повязки на рану живота. Выпавшую часть сальника не вправлять в рану!  Наложение стерильных утепленных повязок на нижние конечности. Иммобилизация конечностей. Укутать пораженного. Не давать пить.  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа, уложив пораженного на спину с согнутыми в коленях ногами, подложить под колени валик из одежды, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 32. | Пораженный извлечен из засыпанной траншеи. Без сознания. Рот и нос забиты землей. Дыхание и пульс отсутствуют. Кожа лица, губы землистого оттенка. | Удушение вследствие завала землей.  Поражение крайне тяжелое. | Очистить рот и нос от земли. Освободить от стесняющей одежды. проводить непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких одним из способов («изо рта в рот», «изо рта в нос») до появления самостоятельного дыхания и восстановления сердечной деятельности.  Тщательно осмотреть пораженного (нет ли у него перелома) и согреть его.  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте в сопровождении санитарной дружинницы. |
| 33. | Пораженный без сознания, в правой руке обрывок электрического провода, наблюдаются судорожные подергивания тела. Дыхание резко ослаблено. Пульс отсутствует. На ладонной поверхности правой кисти продолговатая валикообразная припухлость с гиперемией по краям. Правая стопа обуглена. | Поражение электрическим током.  Электрический ожог правой стопы IV степени. Шок.  Поражение тяжелое | Освободить пораженного от действия электрического тока (обезопасив себя).  Проводить искусственную вентиляцию легких одним их способов («изо рта в рот», «изо рта в нос») и непрямой массаж сердца до появления самостоятельного дыхания и восстановления сердечной деятельности. Вдыхание нашатырного спирта. Наложение стерильных повязок.  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте |
| 34. | Извлечен из завала через 5 часов. Без сознания. Дыхание учащенное, пульс аритмичный. В левой теменной области ссадины и ограниченная припухлость.  Обе нижние конечности холодные на ощупь, отечные. На бледной коже бурые пятна, единичные пузыри с кровянистой жидкостью.  Кисти отечны, кожа тыльной поверхности ярко-красного цвета, покрыта пузырями. На лице рвотные массы. | Синдром длительного сдавливания обеих бедер. Ушиб головного мозга.  Ожог обеих кистей II степени.  Коматозное состояние.  Поражение крайне тяжелое. | Очистить рот от рвотных масс и земли. Тугое бинтование нижних конечностей. Наложение стерильных повязок. Иммобилизация.  Транспортировка из очага на носилках с мягкой подстилкой под головой.  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте в сопровождении санитарной дружинницы. |
| 35. | Пораженный извлечен из под завала. На правом бедре и области таза лежала балка.  Возбужден, на вопросы отвечает с трудом. Лицо бледное с землистым оттенком, зрачки расширены, на одежде рвотные массы, дыхание редкое, поверхностное. Правое бедро в средней трети деформировано, область таза резко болезненна, из уретры каплями выделяется кровь. Правое предплечье и кисть ярко-красного цвета, местами с коричневым оттенком, покрыты пузырями. | Закрытый перелом правого бедра и костей таза. Разрыв мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. Ожог правого предплечья и кисти II-III степени. Шок.  Поражение крайне тяжелое. | Очистить рот от рвотных масс. Освободить от стесняющей одежды. Наложение стерильных повязок. Иммобилизация. Вынос из очага на носилках со щитом в положении «лягушки», а при отсутствии щита – лежа на спине, со слегка разведенными бедрами и подложенным под колени валиком.  Эвакуация в первую очередь на носилках (как указано выше), лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте в сопровождении санитарной дружинницы. |
| 36. | Пораженный бледен, губы синюшны, жалобы на боли в груди, одышку, частые приступы кашля с кровохарканьем, боли в левом предплечье. У нижнего угла правой лопатки рваная рана 3х3 см, при входе присасывающая воздух; при выдохе выделяется совсем незначительное количество воздуха. Вокруг раны отмечается обширная подкожная эмфизема. При кашле из раны выделяется кровянистая жидкость. Левое плечо деформировано в средней трети, где отмечается ненормальная подвижность | Проникающее ранение грудной клетки справа, клапанный пневмоторакс. Закрытый перелом костей левого предплечья. Шок.  Поражение крайне тяжелое. | Наложение давящей повязки на грудь. Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение шины на левое предплечье. Транспортировка из очага на носилках, в полусидячем положении, с подложенным под голову и верхнюю часть спины валиком из одежды.  Эвакуация в первую очередь на носилках (в положении как указано выше), лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте в сопровождении санитарной дружинницы. |
| 37. | Пораженный извлечен из подвала, затопленного водой. Без сознания, бледен, лицо и губы землистого цвета. Глаза плотно сомкнуты. Дыхание и пульс отсутствуют | Утопление.  Поражение тяжелое. | Очистить рот и нос. Удалить воду из верхних путей и желудка, для чего пораженного кладут животом себе на бедро так, чтобы голова и плечи оказались опущенными, и надавливают обеими руками на спину.  После удаления воды из желудка и верхних дыхательных путей проводить искусственную вентиляцию легких одним их способов («изо рта в рот», «изо рта в нос») и непрямой массаж сердца до появления самостоятельного дыхания и восстановления сердечной деятельности. Согреть пораженного.  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение. |
| 38. | Извлечен из завала через 6 часов после взрыва. Вялый и безучастный. Одежда в рвотных массах. Кожа лица, шеи, верхней части груди цианотичной окраски. Следы кровотечения из носа и ушей. Дыхание поверхностное, затрудненное, кашель. На передней поверхности правого бедра в нижней трети рваная рана 3х5 см, бедро деформировано, укорочено. Пораженный находился на территории, загрязненной радиоактивными веществами. | Открытый перелом правого бедра. Травматическая асфиксия. Шок. Лучевая болезнь.  Поражение тяжелое. | Очистить рот и нос от рвотных масс. Освободить от стесняющей одежды. Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильной салфетки и стерильной повязки. Наложение шины (иммобилизация).  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте |
| 39. | На коже лица много мелких ссадин; в области левого глаза торчит осколок стекла. Стопы ног обуглены, на задней поверхности обеих голеней кожа темно-коричневого цвета, на передней поверхности – ярко-красная, с отдельными пузырями. | Проникающее ранение левого глава. Ожог голеней и стоп II-IV степени.  Поражение тяжелое. | Ввести болеутоляющее. Наложение стерильного материала и фиксация с помощью косынок или бинтов.  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте |
| 40. | Пораженный жалуется на боли в правом лучезапястном суставе (усиливающиеся при движении кистью) и правой голени. Жгучие боли в области шеи и спины, где на фоне резко гиперемированной кожи единичные пузыри, наполненные жидкостью.  По наружной поверхности правой голени рваная рана 1,5 х 3 см. Деформация и отек в области лучезапястного сустава, движения ограничены. | Ожог шеи, спины I-II степени. Закрытый перелом правой лучевой кости в типичном месте.  Ушибленная рана правой голени.  Поражение легкое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева. Наложение стерильных повязок. Подвесить правое предплечье на косынке. Ходячий.  Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на общем транспорте. |
| 41. | Пораженный сидит, опершись руками о землю. Дыхание затруднено, кашель, мокрота с примесью крови. Говорить не может из-за потери голоса. На одежде следы рвотных и крови. На передней поверхности шеи резаная рана, в которой при дыхании пенится кровь.  Встать не может из-за одышки и головокружения. Пораженный находился на территории, загрязненной радиоактивными веществами. | Ранение трахеи.  Лучевая болезнь.  Поражение тяжелое. | Наложение стерильных салфеток и повязки.  Эвакуация в первую очередь на носилках, полусидя или лежа, лицом вниз, с подложенным под грудь валиком, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 42. | Пораженный жалуется на общую слабость, усталость, легкое пошатывание и боли в области правой кисти.  Ногтевые фаланги II-III пальцев правой кисти отсутствуют. Кровотечение незначительное.  Пораженный находился на территории, загрязненной радиоактивными веществами. | Травматическая ампутация ножных фаланг II и III пальцев правой кисти.  Лучевая болезнь.  Поражение легкое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева. Наложение стерильных повязок. Ходячий.  Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на общем транспорте. |
| 43. | Пораженный жалуется на чувство опьянения, тошноту, сильную усталость, боли в области затылка и лопаток. В затылочной области висит лоскут кожи с волосами размером 8х15 см, кости черепа обнажены. Кровотечение незначительное. В области лопаток кожа темно-коричневого цвета, не чувствительная к прикосновению, покрыта отдельными изъявлениями. Пораженный находился на территории, загрязненной радиоактивными веществами. | Скальпированная рана кожи волосистой части головы.  Ожог спины III степени.  Лучевая болезнь.  Поражение тяжелое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных повязок.  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа на животе, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 44. | Пораженный находился под обрушенным перекрытием здания 4 ч. Жалуется на головную боль, общую слабость, тошноту, жжение в правой руке. Оба бедра отечны, холодные на ощупь, чувствительность нарушена. Кожа бледная, с пятнами сине-багрового цвета, покрыта пузырями с темной жидкостью. Кожные покровы правого плеча и предплечья ярко-красного цвета, покрыты пузырями с желтоватой жидкостью. Кожа тыльной поверхности правой кисти коричневого цвета, эпидермис местами сорван. | Синдром длительного раздавливания бедер. Ожог правой верхней конечности II степени.  Поражение тяжелое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение жгута и стерильных давящих повязок на нижние конечности. Наложение стерильной повязки на правую верхнюю конечность. Наложение шин на нижние конечности, холод. Иммобилизация правой верхней конечности с помощью косынки.  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение щадящим транспортом. |
| 45. | Пораженный жалуется на боли в левой голени и жжение кожи правой голени и стопы.  В нижней трети левой голени рваная рана 3х5 см, с умеренным кровотечением. Кожа наружной поверхности правой стопы и голени красного цвета, напряжена, отечна, единичные пузыри. При наложении повязки из раны левой голени появилось обильное кровотечение (фонтаном). | Ранение мягких тканей левой голени. Артериальное кровотечение. Ожог правой голени и стопы II степени.  Поражение средней тяжести. | Пальцевое прижатие артерии. Наложение кровоостанавливающего жгута на предварительно подложенную ткань с указанием даты и времени наложения жгута.  Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных повязок и шины.  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение санитарным транспортом. |
| 46. | Пораженный бледен, жалуется на боли в левом бедре, головокружение, шум в ушах, общую слабость, испытывает жжение кожных покровов на передней поверхности правого предплечья. Левая нижняя конечность укорочена, в нижней трети левого бедра обильно кровоточащая рана, в которой видны костные обломки.  На гиперемированных участках кожи передней поверхности грудной клетки и правого предплечья единичные пузыри, наполненные желтоватой жидкостью. | Открытый перелом левого бедра с артериальным кровотечением. Ожог правой голени и стопы I-II степени.  Поражение средней тяжести. | Пальцевое прижатие артерии. Наложение кровоостанавливающего жгута на предварительно подложенную ткань с указанием даты и времени наложения жгута.  Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение контурной стерильной повязки. Наложение шины на левую нижнюю конечность.  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение санитарным транспортом |
| 47. | Пораженный лежит неподвижно. Жалуется на боли в нижнем грудном отделе позвоночника, боли в области нижней челюсти. Движения и чувствительность в нижней половине тела отсутствуют. В области нижней челюсти слева рваная рана 3х4 см, из которой выделяется слюна, видны обломки костей. Не может сомкнуть зубы. | Закрытый перелом 9-11 –го грудных позвонков с повреждением спинного мозга. Открытый перелом нижней челюсти.  Поражение тяжелое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильных повязок. Наложение пращевидной повязки на нижнюю челюсть.  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа на спине на щите в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 48. | Пораженный извлечен из под обломков здания, беспокоен, выражена одышка. Одутловатость лица, шеи и пояса верхних конечностей. Множественные точечные кровоизлияния на конъюнктиве глаз, слизистой оболочке рта, на коже верхней половины туловища. Кожа тыла правой стороны стопы коричневого цвета, покрыта пузырями. Припухлость и деформация в области правого лучезапястного сустава. | Сдавление грудной клетки. Ожог правой стопы II степени. Повреждение в области правого лучезапястного сустава. Шок.  Поражение тяжелое. | Освободить от стесняющей одежды. Очистить верхние дыхательные пути от слизи (искусственная вентиляция легких противопоказана).  Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильной повязки.  Подвесить (иммобилизация) правую верхнюю конечность на косынке.  Эвакуация в первую очередь на носилках, в полусидячем положении, с подложенным под плечи валиком из одежды, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 49. | Пораженный лежит на правом боку, общая заторможенность. Жалобы н резкую боль в правой половине головы, головокружение, тошноту, жжение кожи голеней и стоп. В правой теменной области болезненная припухлость. Кожа передней поверхности голеней и стоп ярко-красного цвета, покрыта пузырями. Пульс редкий, дыхание замедленное, поверхностное. | Закрытый перелом правой теменной кости. Ожог передних поверхностей голеней и стоп II степени.  Поражение тяжелое. | Ввести болеутоляющее.  Наложение стерильных повязок.  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа, с подложенным под голову ватно-марлевым валиком, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |
| 50. | Правая голень в области голеностопного сустава отечна. В области наружной лодыжки кровоподтек размером 5х8 см и несколько глубоких ссадин.  Движения в суставе болезненны, идти не может. | Ушиб мягких тканей в области голеностопного сустава, растяжение связок.  Поражение легкое. | Наложение фиксирующей повязки. Ходячий. |
| 51. | Жалуется на боль в поясничной области, где слева имеется рваная рана мягких тканей размером 4х6 см, слегка кровоточащая. Ходить не может. | Рваная рана мягких тканей поясничной области.  Поражение легкое. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение стерильной повязки.  Ходячий. |
| 52. | В верхней трети правого плеча – рваная рана, слегка кровоточащая. Движения в локтевом и плечевом суставах свободные. | Ранение мягких тканей правого плеча.  Поражение легкое. | Наложение стерильной давящей повязки.  Ходячий. |
| 53. | Пораженный бледен, говорить не может, рот полуоткрыт, дышит свободно. Нижняя челюсть смещена влево, в области угла нижней челюсти ушибленно-рваная рана, из раны и изо рта струйкой стекает кровь. | Перелом нижней челюсти слева, ранение мягких тканей лица.  Поражение средней тяжести. | Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления к одежде пораженного в верхней части груди слева.  Наложение давящей стерильной и пращевидной повязки.  Эвакуация во вторую очередь, сидя, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на общем транспорте. |
| 54. | Пораженный без сознания, бледен, выражен цианоз лица, покрыт холодным липким потом. На задней поверхности шеи, в нижнем отделе рваная рана 4х4 см с умеренным кровотечением.  Пульс слабого наполнения, редкий. Дыхание поверхностное, прерывистое. На одежде следы рвотных масс. | Открытый перелом 5-6-го позвонков с повреждением спинного мозга и острым нарушением дыхания.  Поражение тяжелое. | Очистить рот от рвотных масс.  Наложение стерильной повязки. Иммобилизация головы и шеи с использованием лестничной шины.  Эвакуация в первую очередь на носилках, лежа, животом вниз, с подложенным под него валиком из одежды, в ОПМ или ближайшее лечебное учреждение на санитарном транспорте. |