

Военно-полевой комплект ТПП «Изделие М-92.1»

г. Севастополь

г. Санкт-Петербург

10.07.2024

Разработчик:

ARCTODUS-OPS™ совместно с Центром «Тактическая Помощь Пострадавшим».

Авторы: ИП Суботовский Ю.В ИНН 920351996910 ARCTODUS-OPS™

Команда: Стикс, Хельга, Лизхен.*

Центр «ТПП»

Команда: Мир, Турист_12, Vitim_38*

*имена скрыты под позывными.

Введение:

«Начальник военно-медицинского управления Министерства обороны Дмитрий Тришкин в эфире телеканала "Россия 24" назвал наиболее распространённые травмы, полученные военнослужащими в ходе спецоперации. Так, 70% от всех диагнозов занимают минно-взрывные ранения, а заболевания и пулевые огнестрельные ранения - по 10%.

При этом в 92% случаев военнослужащие погибают из-за не оказанной вовремя медицинской помощи. В первую очередь это касается бойцов с кровотечениями и непроходимостью дыхательных путей.»

/ источник «Россия 24"/

Обоснование:

По статистике МО РФ, для своевременного оказания первой медицинской помощи важен быстрый и легкий доступ ко всем жизненно важным органам и правильная локализация места ранения, определение типа ранения и оказание первой помощи в минимальное время. На этом основании были сформулированы требования к боевой форме.

Требования:

1. Быстрый доступ к жизненно важным участкам тела пострадавшего, не требующий использования каких-либо дополнительных инструментов, материалов и иных предметов.
2. Сохранение целостности формы одежды пострадавшего, что позволит избежать гипотермии транспортируемого, или ожидающего эвакуации. Данный пункт особенно важен в осенне-зимний и весенний периоды, так как ожидание эвакуации часто затягивается на неопределенный срок, что в ситуации с пострадавшим в разрезанной одежде приводит к переохлаждениям и либо к осложнениям в виде легочных болезней, либо к летальному исходу.
3. Возможность фиксации выявленных повреждений путем записи на универсальный водостойкий планшет, расположенный в нагрудном кармане, интегрированный в каждый комплект одежды, а также интервалов примененных лекарств и сроков наложения турникета.

4. Интегрированные в одежду места для расположения турникетов или жгутов для самостоятельного или целевого оказания помощи.

Комплект разработан, испытан и модернизирован коллективами ARCTODUS-OPS™ (г. Севастополь) и Центром «Тактическая Помощь Пострадавшим» (г. Санкт-Петербург) и имеет название «Комплект ТПП». Авторское право принадлежит разработчику и изготовителю. Настоящая статья является первоисточником и при цитировании требуется давать ссылку на нее.

Комплект ТПП «Изделие М-92.1» состоит из рубашки и брюк, прошел три комплекса испытаний, начиная от стендовых и завершая полевыми, с моделированием всех вероятных сценариев, возможных с пострадавшим в зоне боевых действий или чрезвычайной ситуации. Учтены все пожелания от команд тестируемых и заказчиков проекта.

Рубашка ТПП:

Этот элемент одежды защищает верхнюю часть тела от воздействия природных и техногенных факторов, сверху на рубашку надеваются элементы бронезащиты, такие как бронезилет, горжет и защита плеч. Состоит из базового эластичного слоя и накладок усиления из материалов повышенной прочности. Рубашка позволяет использовать все виды современных бронезилетов, дополнительные бронезащитные элементы и обвесы, не стесняет движения. Благодаря конструкторским решениям способствует отводу излишков тепла от тела и улучшенной вентиляции нагруженных зон.

На рукаве реализован двусторонний доступ от 5-го ребра со стороны корпуса и от запястья со стороны руки. Это позволяет, не снимая бронезилет и не срезая одежду:

- провести травмоосмотр и наличие скелетной травмы верхних конечностей, а также подмышечной впадины и грудной клетки (рис. 1 и 2.);
- проверить грудную клетку на сосущие раны и при необходимости произвести купирование пневмоторакс со стороны 5--6-го межреберья (рис. 3.);
- установить при необходимости жгут или турникет на руку (рис. 1.);
- открыть прямой доступ для проверки и при необходимости для проведения тампонады подмышечной впадины при ранении этой зоны. (рис. 2 и 4.);
- удлиненная грудная застежка-молния открывает грудь до уровня, достаточного для проведения осмотра грудной клетки, обнаружения переломов, пулевых и осколочных ранений. (рис. 5.);
- всю грудину можно осмотреть полностью со всех сторон, не срезая или не снимая одежду с пострадавшего;
- поставить пострадавшему периферический катетер;
- на рукавах размещены карманы для пишущего инструмента, в том числе для маркера.

Таким образом, появляется время для локализации места ранения, определения типа ранения и принятия необходимых мер первой помощи. Время на осмотр верхней части тела бойца сокращается до 2 мин, что сохранит множество жизней.

В нагрудном кармане расположен водостойкий планшет (рис. 6.), для фиксации необходимой информации о пострадавшем, типе травмы и принятых мерах. При транспортировке пострадавшего планшет не потеряется, так как закреплен на велкро. При прибытии в пункт оказания помощи принимающий врач легко снимает планшет и опираясь на информацию из него принимает необходимые меры.

Брюки ТПП:

Предназначены для защиты нижних конечностей и паховой области от воздействия природных и техногенных факторов, не препятствуют размещению дополнительных бронезащитных элементов и элементов разгрузочных систем.

Изготовлены из материалов повышенной прочности, снабжены эластичными вставками в местах максимального изгиба. Благодаря конструкторским решениям способствует отводу излишков тепла от тела и улучшенной вентиляции нагруженных зон. Позволяет получить быстрый доступ для осмотра и проведения гигиенических процедур.

Брюки выполнены в стиле серии Рапид, с дополнительными застежками-молниями в зонах повышенного риска: на внутренней части бедра от паха до коленного сустава, на задней части бедра от колена до поясницы и от низа брюк до колена по наружной стороне ноги.

экстренные застежки-молнии находятся на передней и внутренней частях бедра и паха и предназначены для выявления целостности костей и проверки узловых соединений на предмет кровотечений. При необходимости позволяют провести тампонаду раны, могут быть использованы в качестве гигиенического клапана (рис. 7).

Молния от низа брюк до колена позволяет провести полный спектр осмотров голени и коленного сустава. Не препятствует наложению жгутов, турникетов, повязок и проведению иных необходимых мероприятий. Можно поднимать штанину для преодоления водных препятствий или использовать для вентиляции.

Клапан задней части позволяет провести осмотр задней части бедра, ягодичной мышцы верхней и нижней частей на наличие крови, повреждений, поставить инъекцию в ягодичную мышцу. Может использоваться как гигиенический клапан (рис. 8 и 9).

На обеих штанинах симметрично расположены интегрированные в набедренные платформы специальные карманы для хранения турникета или жгута. Карманы оборудованы системой быстрого доступа одной рукой, одним движением с возможностью раскрытия клапана кармана на всю ширину благодаря молнии-дублёру (рис. 10).

Набедренная панель с карманами имеет отдельные секции для хранения и переноски вещей, магазинов, оснащена вшитой резинкой для уверенного удержания предметов. Имеет карманы для размещения пишущего инструмента: один более глубокий и широкий - для маркера, второй меньше и уже - для карандаша.

Все застежки-молнии, предназначенные для экстренного доступа при осмотре и проведении медицинских мероприятий, обозначены ярко-красными пуллерами увеличенного размера. Все молнии, относящиеся к системе экстренного доступа, двусторонние.

Вывод:

В комплекте удалось добиться, **без разрезания одежды на пострадавшем**, ускорения осмотра всех жизненно важных частей и зон тела на наличие скелетных травм, а также экстренного проведения тампонады, перевязки и купирования пневмоторакса. Все застежки-молнии, относящиеся к экстренным, двусторонние, работают в обе стороны, обозначены увеличенными пуллерами ярко-красного цвета, что позволит быстро найти на пострадавшем необходимую для открытия молнию даже на очень грязной форме одежды.

Два набедренных быстродоступных кармана позволяют разместить два турникета на брюках, не на разгрузочной системе, что прежде всего позволяет одной рукой оказать самопомощь. В случае срезания бронежилета пострадавший имеет как минимум один турникет в кармане быстрого доступа.

Планшет, интегрированный в нагрудный карман, позволяет одной рукой распрямить его на груди для фиксации в специальных местах, нанести необходимую информацию, важную для второго эшелона медицинской помощи. Так как одежда не разрезалась, снижается риск гипотермии, уменьшается время оказания первой помощи пострадавшему.

Рисунки и изображения:



Рис. 1



Рис. 2



Рис. 3



Рис. 4



Рис. 5

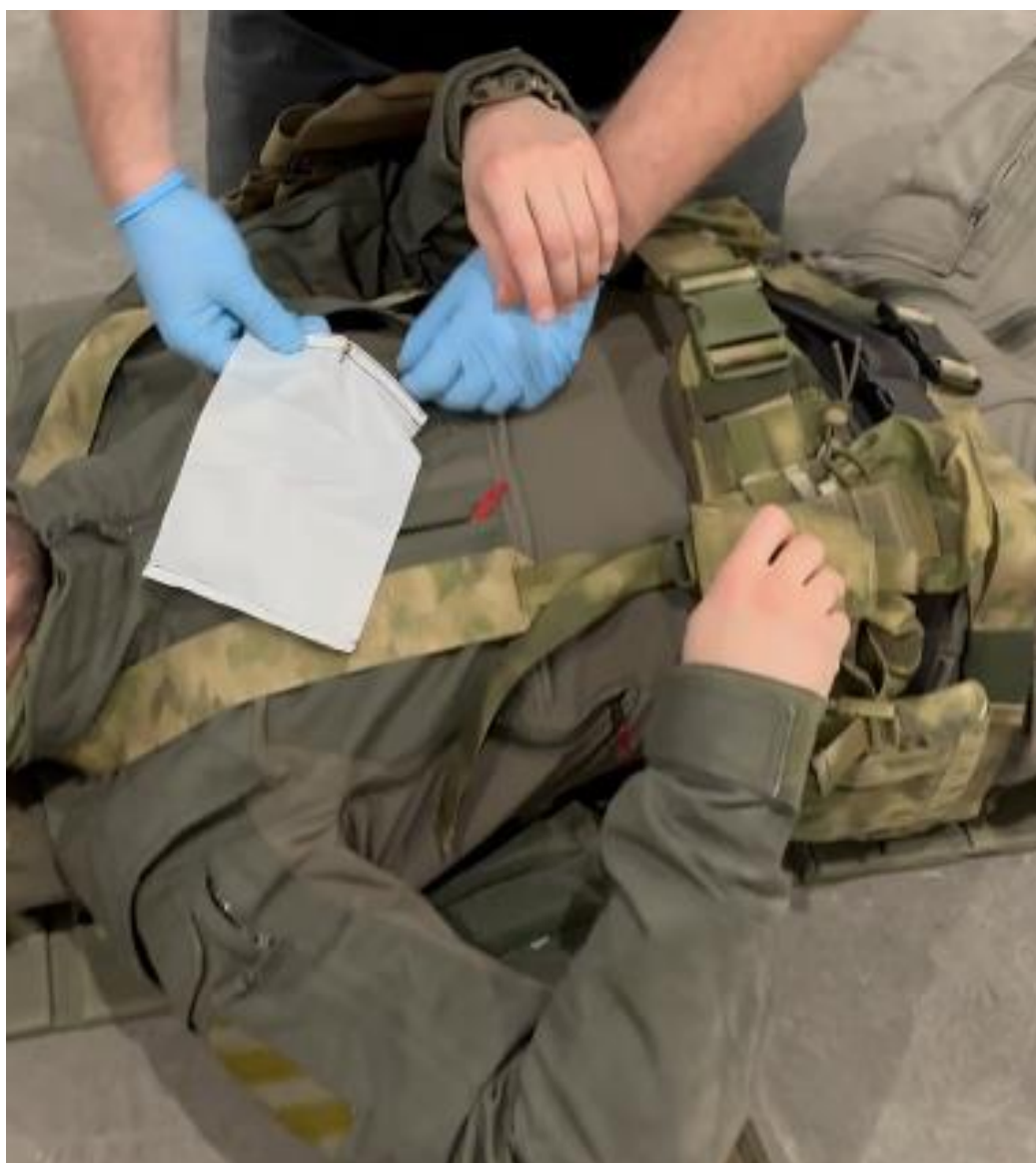


Рис. 6



Рис-7.



Рис-8.



Рис-9.



Рис-10.