ТАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

ВЫЖИВАНИЕ И БЕЗОПАСНОСТЬ:

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЯХ

ТОМ 3. Снаряжение и экипировка

Юрий ЕВИЧ

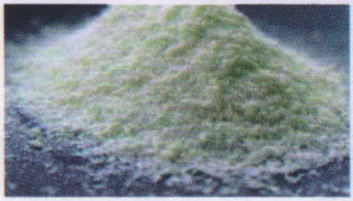
к.м.н., старший лейтенант медицинской службы ДНР

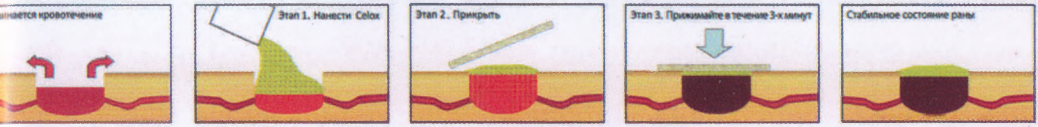
SAM
SPLINT

CELOX™

Останавливает кровотечение **СПАСАЕТ ЖИЗНЬ**

Гранулы 35 г, 15 г

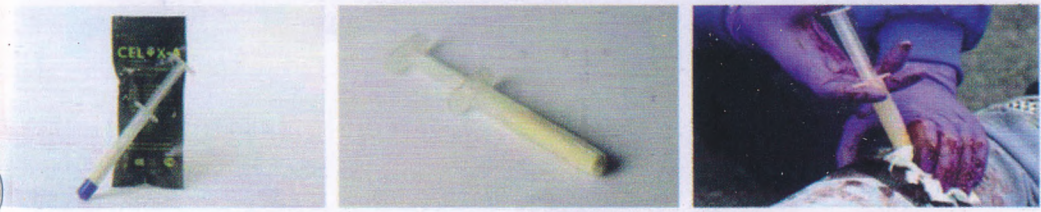




Бинт

• Повязка

Аппликатор



ARSARMA
MADE IN RUSSIA
ВОЕННОЕ СНАРЯЖЕНИЕ
НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ
г. Москва, Багратионовский проезд 7, к3
vk.com/arsarmallc
+7(988)361-54-76
www.arsarma.ru
teleg.run/arsarma
instagram.com/arsarmallc

Компания Ars Arma была основана в 2015 году как ответ на запрос на современное снаряжение российского происхождения. Экономическая и политическая ситуации того времени отрезали доступ массового пользователя к качественной западной продукции и подтолкнули основателей к запуску производства. Компания расположилась на юге России, в городе Краснодаре.

Все начиналось с одной машинки, горстки материалов и идеи - идеи о том, чтобы поднять российскую экипировку на высокий международный уровень и сделать надпись "Сделано в России" что-то еще значащей, поэтому она стала частью логотипа и торгового знака "Ars Arma - Made In Russia"™.

Использование высоких стандартов качества и уровня применяемых материалов обеспечили взрывной рост интереса к бренду и его продукции. Благодаря хорошим отзывам и поддержке пользователей, в короткий срок о компании Ars Arma узнали буквально везде.

За пять лет из одной швейной машинки компания выросла до трех производственных цехов. Ассортимент продукции включает как экипировку, так и одежду. Специалисты ведут постоянную работу над развитием, совершенствованием продукции. В этом заключены как проектирование, основанное на анализе опыта использования экипировки всеми пользователями, так и подбор материалов - поиск современных, доступных и качественных, отвечающих запросам философии компании и требованиям пользователей.

Основным направлением компании была выбрана разработка комплексов бронирования, основанных на системах распределения нагрузки. Они изготовлены с применением самых современных материалов, технологий снижения запреградного воздействия и при комбинации с актуальными элементами бронезащиты обеспечивают низкий вес, хорошую эргономику и высокую надежность. Сейчас мы производим все элементы экипировки и одежды, которые могут вам потребоваться.

Для создание нашей экипировки используются все доступные нам материалы производства России, США, Китая или Европы. При их выборе мы руководствуемся принципом баланса, находя лучшее и оставаясь доступными. Избегаем компромиссов, материалы должны быть высокого качества, отвечать условиям применения, определяющих высокую требовательность к их надежности, специализации. Мы стараемся как можно больше покупать на российском рынке, поддерживать отечественных производителей, поддерживать экономику и рынок труда для повышения нашего с вами уровня жизни. В ходе разработки изделий мы обращаемся к металлообрабатывающей индустрии, композитным технологиям, производителям полимерной продукции. Именно комбинации различных технологий - симбиоз материалов и знаний, позволяют нам создавать высокотехнологичную продукцию.

Кем бы ни был пользователь продукции Ars Arma, например, сотрудником силового ведомства внутренних сил, Министерства обороны или неформального воинского подразделения, он может подобрать комбинацию снаряжения нашего производства под свои задачи. Модульность и гибкость существующих в нашем ассортименте изделий позволяют легко собрать необходимый комплект под любую задачу, от рутинных ежедневных дежурств, до требующих быстрой реакции на изменяющиеся обстоятельства боевых задач. Практичность военного стиля находит отражение в продукции универсального назначения - одежда или рюкзак могут одинаково хорошо подходить для полигона, улицы или туризма.

Цель, которую мы определили при основании Ars Arma, была достигнута очень быстро - мы создали современную, известную, технологическую компанию. Но цель- это не окончание, а начало пути. Путь заключается в ежедневной работе для сохранения и развития текущего уровня компании. Мы сегодня собрали прекрасную команду людей, которая каждый день растет и каждый день самоотверженно трудится, чтобы завтра предложить вам новые решения для ваших запросов в современной экипировке.

Портные, технологи, конструкторы, ОТК, комплектовщики, менеджеры закупок, клиентский отдел и вы, наши друзья, все эти люди являются причиной существования Ars Arma, и мы видим будущее Ars Arma, как одного из лидеров на мировом рынке военной экипировки и одежды.

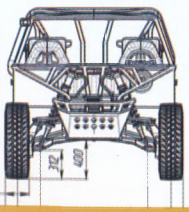
Ф-МоторСпорт

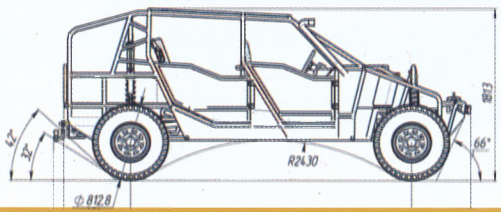
@FMOTORSPORT

F_MOTORSPORT

BuggyFunCruiser

Проектирование, разработка и производство специальных транспортных средств.
Производство многофункциональных скоростных автовездеходов для гражданского и профессионального использования
Переоборудование, модернизация и адаптация уже готовых транспортных средств под ваши задачи.
10 лет практики в области внедорожного инжиниринга !





ООО «Ф-МоторСпорт»
141196,Московская область, г.Фрязино, Окружной проезд,12

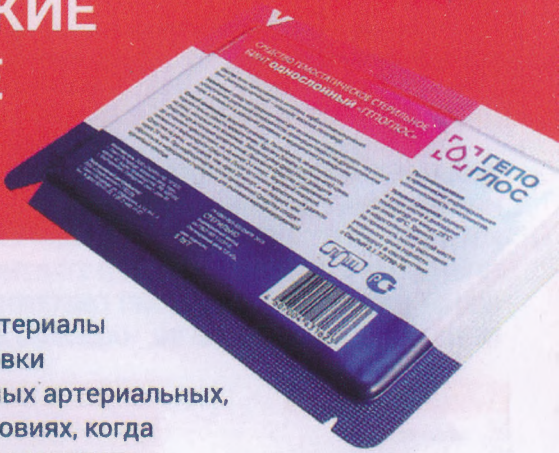
F-MOTORSPORT.RU

INFO@F-MOTORSPORT.RU

8(495)20 30 40 7

ГЕПОГЛОС

ГЕМОСТАТИЧЕСКИЕ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ



Гемостатические перевязочные материалы «ГЕПОГЛОС» — для быстрой остановки кровотечений, в том числе массивных артериальных, угрожающих жизни, особенно в условиях, когда наложение жгута затруднено или невозможно, а профессиональная медицинская помощь недоступна. Применение ГЕПОГЛОСа в этих условиях позволяет обеспечить сохранение жизни и здоровья раненого до поступления в госпиталь.

ГЕПОГЛОС представляет собой перевязочные материалы (бинты, порошок, порошок в аппликаторе, салфетки, лейкопластырь) различных форматов, размеров и свойств, имеющие пропитку специальным составом, активным компонентом которого является соль ацилированного хитозана — полисахарида, давно применяемого в медицине как для изготовления гемостатических материалов, так и для многих других целей.

Используемые в ГЕПОГЛОСе вспомогательные материалы дополнительно обеспечивают адгезию материала к поверхности раны, что стабилизирует материал в ране и облегчает манипуляции с раной и передвижение раненого. В частности раненного можно перемещать, соблюдая необходимую осторожность, уже через 20 минут после первичной остановки даже тяжёлых кровотечений и наложения давящей повязки.

Форма выпуска может быть изменена для удовлетворения требований заказчика.

Производитель:
ООО «ЛЮМИ», РФ, 620100,
г. Екатеринбург,
Сибирский тракт 49
тел.: 8 (812) 327 78 76

Дистрибьютор:
ООО «Защитные решения»,
РФ, 192236, г. Санкт-Петербург,
ул. Софийская, д.14, лит. А
тел: 8 (800) 555 91 22

lumi.spb.ru

«РАТНИК ТАКТИКАЛ»

Компания Ратник Тактикал занимается производством и продажей бронежилетов и других бронеэлементов.

Наша компания является дистрибьютором разнообразных производителей защитного снаряжения, а так же самостоятельным производителем бронежилетов, бронеэлементов для наполнения бронежилетов, а так же множества дополнительных модулей для расширения возможностей защиты.

Как и любой вменяемый производитель военного снаряжения, мы внимательно отслеживаем не только последние тенденции рынка, но и актуальные реалии боевых действий, в которых участвуют вооруженные силы России и дружественных нам государств. Это позволяет нам следовать в ногу с прогрессом, и производить именно те изделия, которые в данный момент актуальны.

Кроме большого спектра изделий для защиты человека мы разрабатываем снаряжение для служебных собак, элементы бронирования автотранспорта, вспомогательное снаряжение для разгрузочных систем.

В список снаряжения, производимого в Ратник Тактикал, с недавних пор включены рюкзаки, медицинские подсумки и укладки для размещения в рюкзаках, носилки и системы эвакуации с поля боя, а так же боевая одежда собственной разработки.

Наша кастом-мастерская способна удовлетворить самый взыскательный вкус любого военного потребителя, не прибегая к непосредственному копированию изделий других производителей, что, впрочем, не мешает нам так же копировать любое снаряжение, если на него есть запрос от клиента, но нет возможности найти оригинал.

Ратник Тактикал имеет доступ к материалам и комплектующим самых разных производителей, от недорогих до класса Люкс. Это позволяет производить снаряжение самых разных ценовых уровней, но без ущерба надежности, так как абсолютно все материалы, используемые в производстве, прошли собственное тестирование перед тем, как попасть на производство.

Одно из важнейших направлений деятельности Ратник Тактикал – производство Климатизационно-амортизационных подпоров, так же именуемых КАП. КАПы нашего производства были придуманы именно внутри нашей компании, постоянно совершенствуются (в данный момент только стандартный КАП уже седьмого поколения), тестируются новые материалы, проводятся исследования и испытания для разработки более совершенных способов гашения запреградного воздействия, а так же климатизационных свойств наших КАПов. Наполнитель для наших КАПов всегда имеет полностью гидрофобную структуру с практически нулевым впитыванием влаги, что позволяет увеличить срок службы КАПов более чем в 2 раза относительно аналогичных изделий на рынке, а защитные свойства их стали уже нарицательными и постоянно подвергаются копированию.

Еще одно из важных направлений деятельности нашей компании – постоянное сотрудничество с многими отрядами специального назначения для тестирования нашей продукции как в тренировочном процессе, так и зачастую в боевых условиях. Благодаря этому бойцы спецподразделений не только имеют обширный опыт применения самого современного снаряжения, но и могут влиять на разработку с высоты своего опыта.

Тел: +79288801680
ВК: https://vk.com/ratnik_tactical

ВСЁ САМОЕ ЛУЧШЕЕ ИЗ ТАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

8 800 700 43 56
www.allmulticam.ru
г. Москва, ул. Коцюбинского д. 4
подъезд 3, 1-й этаж, офис № 147

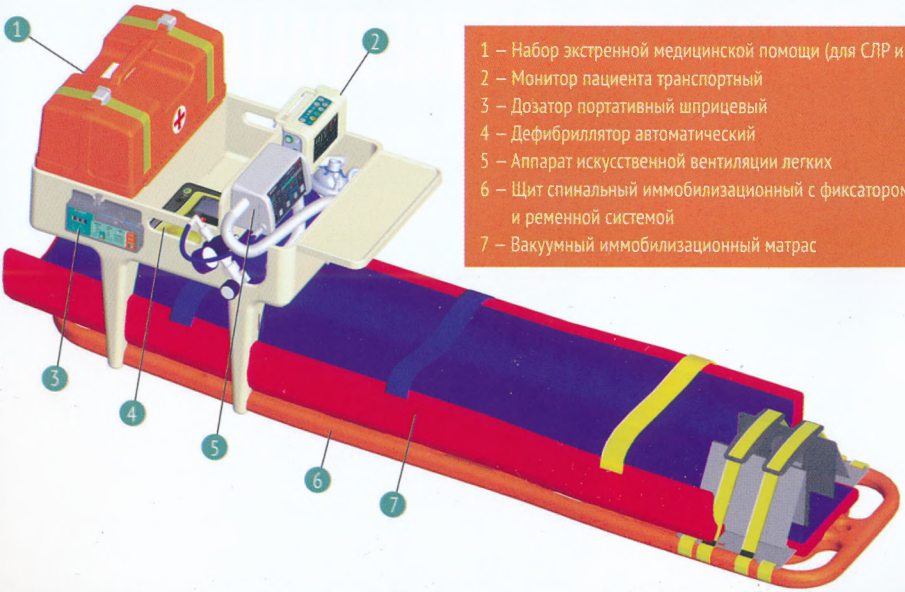
ALLMULTICAM | Центр тактической экипировки

МЕДПЛАНТ
производственное предприятие

г. Москва, Волгоградский пр-т 42, корп.5, Технополис «Москва»
e-mail: medplant@medplant.ru, www.medplant.ru
т.: +7 (495) 223-60-16 (многоканальный), +7 (495) 223-66-38

РЮКЗАКИ УНИВЕРСАЛЬНЫЕ ТАКТИЧЕСКИЕ

ЭТМ (ЭВАКУАЦИОННЫЙ ТАКТИЧЕСКИЙ МОДУЛЬ)



1 – Набор экстренной медицинской помощи (для СЛР и иммобилизации)
2 – Монитор пациента транспортный
3 – Дозатор портативный шприцевый
4 – Дефибриллятор автоматический
5 – Аппарат искусственной вентиляции легких
6 – Щит спинальный иммобилизационный с фиксатором головы и ременной системой
7 – Вакуумный иммобилизационный матрас

МЕДПЛАНТ
производственное предприятие

г. Москва, Волгоградский пр-т 42, корп.5, Технополис «Москва»
e-mail: medplant@medplant.ru, www.medplant.ru
т.: +7 (495) 223-60-16 (многоканальный), +7 (495) 223-66-38

ИЗДЕЛИЯ И НАБОРЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Жгут кровоостанавливающий ЖК-«МЕДПЛАНТ»

Шина-воротник транспортная складная КШТИ-02-«МЕДПЛАНТ»

Набор первой помощи расширенный

Шина транспортная складная КШТИ-02-«МЕДПЛАНТ»

Набор первой помощи базовый

Носилки бескаркасные «ПЛАЩ»

Медицинские изделия для экстренной помощи

АПТЕЧКА
ОНЛАЙН
Магазин с самым большим ассортиментом товаров по тактической медицине
аптечка.онлайн
aptechka.pro

Gearcraft

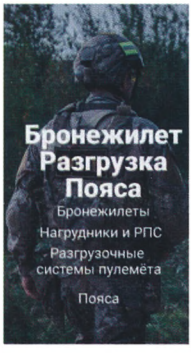
Разработка и производства снаряжения для специальных задач.
Где все купить?

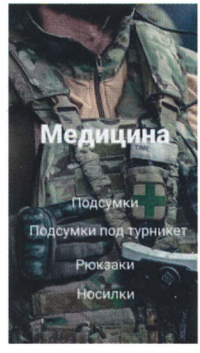
Город Люберцы, Октябрьский проспект 241/Б
График работы: с 9:00 до 19:30, без выходных
Телефон +7-903-244-8-777 +7(800)222-94-83
Почта : gearcraftmail@gmail.com Сайт: www.gear-craft.ru
Компания Gear Craft существует с 2009 года.

За это время нами был наработан определенный опыт и техническая база в создании снаряжения для силовых структур.

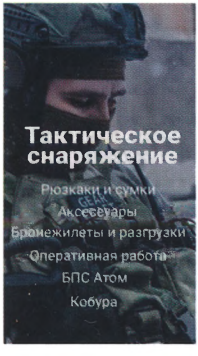
Взаимодействие с различными ведомствами имеющих разную специфику работы дало нам огромный опыт в проектировании и производстве снаряжения под различные нужды и требования.

Разрабатываем и производим военную экипировку с 2013 года. В наших изделиях используем технологичные материалы, которые отвечают стандартам качества военного снаряжения.





Жилеты GEAR CRAFT – слпав лучших тхнологий и материалов для обеспечения максимального комфорта.



Боевая платформа специалиста «Атом» - комплекс модулей для размещения бронеэлементов и транспортировки снаряжения

• Пользователь самостоятельно определяет комплектацию и сходя и задачи, оснащенности и антропометрии;
• Набор элементов построен с учетом существующих и перспективных бронеплит;
• Версионность изделий позволяет собрать многофункциональный комплект с минимальным набором модулей, при возможности быстрого изменения площади защиты;
• Общие технические решения конструкции элементов, дают унификацию базовых узлов и механики использования.

60 базовых комбинаций!

Можно собрать, комбинируя основные элементы платформы.

Общее число оригинальных вариантов более 1000

Гордимся тесным сотрудничеством с российскими специальными подразделениями. Благодаря которому, получаем необходимый опыт для создания передовых образцов российского военного снаряжения под брендом Gear Craft. Открыты к техническому сотрудничеству и изготовлению спец партий снаряжения по техническом заданию с учетом специфики подразделений.

Живите в стиле
MILITARY MARKET!
MILITARY
MARKET
г. Ростов-на-Дону, пр. Шолохова,149
т. 8(863) 207-77-27
vk.com/mm_161
market_military

ТРЕНИРОВОЧНЫЙ ЦЕНТР «ПАРТИЗАН»

Центр тактической и огневой подготовки «Партизан» первый в России центр по подготовки гражданского населения и добровольцев к ведению войны современного типа. Нами подготовлено более 1000 бойцов по программе специальной военной подготовке. Многие из наших выпускников прошли проверку своих знаний и умений в Новороссии, Сирии, Северной и Центральной Африке.

Мы используем самую передовую методику подготовки личного состава к войне «нового типа». Наши программы постоянно обновляются и усовершенствуются в соответствии с реальной военно-политической обстановкой.

Обучение в нашем центре строится по системному принципу, базой этой системы является ИНТЕНСИВНЫЙ КУРС «ПАРТИЗАН»

ИНТЕНСИВНЫЙ КУРС «ПАРТИЗАН» — это курс специальной военной подготовки, который за 7 дней дает основы огневой и тактической подготовки. Кроме этого курсанты осваивают несколько вспомогательных дисциплин:

— Тактическая медицина
— Военная топография
— Радиосвязь
— Высотная подготовка

Курс погружает в атмосферу непрерывного тренинга, требующего от проходящего напряжения всех физических, интеллектуальных и духовных сил. ИНТЕНСИВНЫЙ курс — это новый уровень знаний, навыков, сознания, проверка самого себя.

Второй уровень личной подготовки бойцов — это отдельные курсы и семинары.

— Тактика ведения боя в городе. 2 части «Штурм», «Оборона».
— Тактика ведения боя в горно-лесистой местности.
— Тактическая медицина.
— Тактический карабин (Погружение в АК)
— Тактический дробовик
— Оперативный пистолет 2 части.
— Радиосвязь
— Военная топография
— Психология боевого стресса.

Рекомендуется прохождение представленных курсов после «Интенсивного», тем не менее можно пройти их и отдельно.

Адрес: Санкт-Петербург ул. Дрезденская д. 20
Запись через Сайт
http://ruspartizan.com
или группу ВК
https://vk.com/partizan_kurs

т. 89213524576

ТАКТИЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ

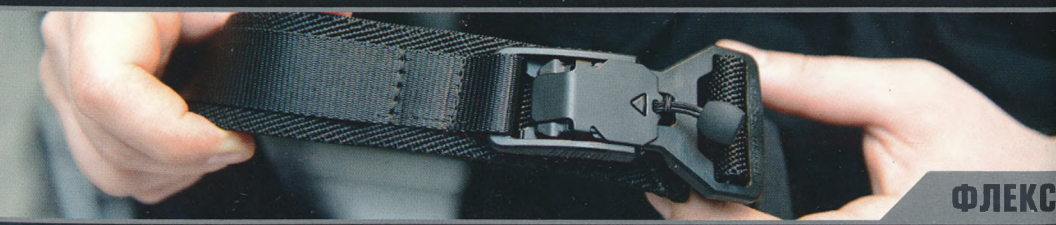
www.TDRussia.com

СДЕЛАНО В РОССИИ

Ремни ДОЛГ подходят для всех типов огнестрельного оружия.
Максимальный комфорт ношения и полная свобода использования оружия.

Большая однолямочная сумка для повседневного ношения. 9 карманов.

Однолямочная сумка для повседневного ношения. Быстрый доступ к содержимому.



Брючный ремень из эластичной стропы с самозакрывающейся магнитной пряжкой. Надёжный и очень удобный.

www.TDRussia.com

Продукция ООО «РАДМИРС»

Устройство внутрикостного канюлирования «УВК- М» для взрослых и детей

Комбинированный тренажер устройства внутрикостного канюлирования»

Игла для лечения пневмоторакса с автоматическим клапаном

«Термопакет «СОН»-легкое засыпание без медикаментов»

Серия устройств локальной гипотермии при травмах, ишемии и воспалительных процессах

ООО «РАДМИРС»

Адрес: 394977, Воронеж, ул. Генерала Лизюкова, 10-А, помещение 3, офис 1

Телефон +7 920 228 58 12, mirs-med@mail.ru
www.radmirs.ru

ARMYTEX.RU

Носилки эвакуационные
Медицинские рюкзаки
Отрывные аптечки

г. Москва

8(495)681-51-60

8(926)528-09-46

Евич Юрий Юрьевич
к.м.н., старший лейтенант медицинской службы ДНР

ВЫЖИВАНИЕ И БЕЗОПАСНОСТЬ: ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЯХ

ТОМ 3. СНАРЯЖЕНИЕ И ЭКИПИРОВКА

2-Е ИЗДАНИЕ

2020

Евич, Ю.Ю. Выживание и безопасность: первая помощь при боевых действиях. Т.3 Снаряжение и экипировка. - М.: Изд-во Галлея-Принт, 2020.-274 с.

ISBN 978-5-906936-72-1

Наши контакты:

Сайт 1:	http://технологии-выживания.рф
Сайт 2:	http://survtech.ru
Группа ВКонтакте:	https://vk.com/takticheskayamedicina
Канал в YouTube:	https://www.youtube.com/channel/UCwTwfwTDCATH8h9NyTrLIMg/videos
Помощь проекту:	https://vk.com/topic-110250443_40759700
Контактный телефон:	8 982 7167699
Email:	EvichY@yandex.ru

ОГЛАВЛЕНИЕ

Глава I. Вводная часть **8**

1. На каком материале и опыте базируется данная книга. . 8

Преподавание и обучение. 8

Научно-исследовательская, просветительская работа, а также военно-патриотическая работа и работа по пропаганде идей ТМ. 8

Практическая деятельность. 9

2. Краткое описание структуры, особенностей и достоинств книги, определение категории читателей, для которых она предназначена. 10

Глава II. Индивидуальные аптечки. **14**

1. Аптечки фирмы Gear Craft . 14

А. Подсумок медицинский отрывной средний МК-4 15

Б. Медицинский вертикальный подсумок МК-5 15

В. Аптечка самопомощи индивидуальная (аналог IFAK). 16

Г. Медицинский вертикальный подсумок МК-1. 17

2. Аптечка фирмы Surv-24 17

3. Аптечки фирмы «Трансмедтех» 18

А. Аптечка индивидуальная АИ-Н-1. 19

Б. Аптечка индивидуальная АИ-3–2 сп 19

В. Аптечка индивидуальная АИ-3–1вс. 20

Г. Аптечка индивидуальная АИ-Н-3 21

Д. Аптечка индивидуальная АИ-Н-4. 21

4. Аптечки фирмы «5.11» 23

А. Tactical Ignitor Med Pouch. 23

Б. 5.11 Tactical UCR IFAK Military Pouch Nylo 24

В. Подсумок 5.11 6.6 Med Pouch Tactical. 26

Г. 5.11 3,6 Med Kit M-Pak Tactical 26

5. Warlord . 28

А. Т-34 28

Б. Т-34–85 31

В. «Тень-2» 33

6. Allmulticam 43

А. Расцветка MultiCam . . 43

Б. Тактический набедренный подсумок с медицинским комплектом Tactical Medical Solutions 46

В. Тактический подсумок с медицинским комплектом MTC Eagle IFAK North American Rescue 47

Г Тактический подсумок с медицинским комплектом K-9 IFAK Handler North American Rescue 47

Д. Индивидуальная аптечка на ногу Rouge Gunfighter 48

Е. Медицинский подсумок Individual First Aid Kit Warrior Assault Systems 49

Ж. Медицинский подсумок Medic Rip Off Warrior Assault Systems 49

З. Тактический медицинский подсумок Automotive Med Kit Helikon-Tex. 50

И. Подсумок для персональной аптечки Warrior Assault Systems 51

К. Тактический подсумок с медицинским комплектом MTC Tactical Operator Response Kit North American Rescue 52

Л. Тактический подсумок с медицинским комплектом Eagle IFAK North American Rescue . 52

М. Тактический подсумок с медицинским комплектом Tactical Operator Response Kit North American Rescue 53

Н. Тактический подсумок с медицинским комплектом BLS Eagle IFAK North American Rescue. . . . 53

О. Тактический подсумок с медицинским комплектом MTC Tactical Operator Response Kit North American Rescue . . 54

П. Медицинский подсумок M3T High Speed Gear 54

Р. Подсумок под жгут-турникет Tactical Medical Solutions 55

7. «Армитекс» 55

А. Подсумок М1036 для медикаментов 55

Б. Подсумок M1038 для жгута/турникета 56
В. Подсумок многоцелевой отрывной Maxi, D1007 56
Г. Подсумок-органайзер отрывной Medical, малый, D1012 58
8. Military Market. 60
А. Подсумок под ИПП «Альфа» 60
Б. Аптечка ТТ MOLLE 60
В. Подсумок для ИПП и турникетного жгута 61
Г. Подсумок для ИПП и турникетного жгута № 2 (MOLLE) 62
Д. Аптечка КМП MOLLE 63
Е. Сумка медицинская быстросъёмная 63
Ж. Сумка быстросъёмная медицинская № 2 64
3. Аптечка большая MOLLE 65
И. Подсумок под ИПП 65
9. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости 66
10. Выводы 67

Глава III. Сумки санитара (санинструктора) 69
1. Сумка санинструктора 69
2. Сумка медицинская войсковая СМВ . 70
3. Сумка медицинская войсковая СМВ-2 71
4. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости 71
5. Выводы 73

Глава IV. Малые групповые аптечки (сумки усиления) 74
1. Эшелонирование (порядок размещения) медицинских подсумков 75
Подсумок для ИПП / подсумок под жгут 75
ППИ в гранатном подсумке 75
Медицинский подсумок под необходимый набор медицины для экстренного оказания медпомощи 76
Медицинский подсумок групповой на 2–3 человек 77
Медицинский рюкзак (медпак) 78
2. Групповые подсумки «Трансмедтех» 79
А. Блок полевой экипировочный 79
Б. МНМ 80
3. Медпак Combat Responce Bag . . . 82
A.T.G.— доступное тактическое снаряжение 82
4. Групповые аптечки фирмы Allmulticam . . 83
А. Тактическая медицинская сумка с комплектом медикаментов Phantom Multibag Tactical Medical Solutions 83
Б. Тактическая групповая аптечка Squad Kit (CCRK) North American Rescue 84
5. Групповые аптечки фирмы 5.11 85
А. Сумка набедренная медицинская UCR Thigh Rig 85
Б. Подсумок UCR Thigh Rig спецназначения 88
В. Urban Casualty Response 89
6. НПП — набор первой помощи, фирма «МЕДПЛАНТ» . . 90
7. Сумка медицинская фирмы «Армитекс» 93
Сумка медицинская Go-Bag M2060-MED, с подсумками, комплект 93
8. Специализированная групповая аптечка СМТ 94
9. Органайзеры (роллы) . . 98
Rapid Access Modular Medical Panel (RAMMP) 99
10. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости 101
11. Выводы 104

Глава V. Рюкзаки.. 105
1. Рюкзаки фирмы GearCraft 106
А. Малый групповой медицинский рюкзак. 106
Б. Сумка медицинская МК-1 106
В. Ранец медицинский МК-2 107
Г. Большой групповой медицинский рюкзак 108
2. Military Market. Рюкзак «Айболит» 109
3. Фирма «5.11». Рюкзак UCR Slingpack 110
4. Рюкзаки Allmulticam. 115
А. Тактическая сумка-рюкзак с медицинским комплектом R-AID Bag Tactical Medical Solutions 115
Б. Реплика этого рюкзака, произведенная российской компанией Red Bears 116
В. Тактический рюкзак-аптечка с комплектом медикаментов и принадлежностей North American Rescue NAR-4 120
5. «Армитекс». Ранец «Квартал-2 М3052D» с медицинскими подсумками D20014–20015, комплект. 122
6. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости 122
7. Выводы 124

Глава VI. Сумки медицинские 126
1. Сумки фирмы «5.11». 126
А. Сумка Responder BLS2000 126
Б. Сумка Responder ALS2900 128
2. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости 129
3. Выводы 130

Глава VII. Укладки врача. 131
1. Рюкзак врача войсковой — РВВ («Трансмедтех») 132
2. Врачебные рюкзаки фирмы «МЕДПЛАНТ» 134
А. Рюкзак универсальный РВУ-01 135
Б. Рюкзак универсальный РВУ-02 135
В. Рюкзак универсальный РВУ-03 двойной. 136
Г. Рюкзак универсальный РВУ-04. 137
3. Рюкзак фирмы Tasmanian Tiger 137
А. TT Medic Assault Pack. 137
Б. Тактический рюкзак TT First Responder Move On MKII 139
4. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости 140
5. Выводы 141

Глава VIII. Однолямочные рюкзаки — БШМ. 142
1. БШМ-1 142
2. БШМ-2 153
3. БШМ-3 156
А. БШМ-3П. 158
4. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости 161
5. Выводы 162

Глава IX. Разгрузочные медицинские системы. 163
1. Комплект штурмовой медицинский КШМ 163
А. Тактический жилет медика Oso gear 163
Б. IWEAPONS® IDF Combat Medic Vest 166
В. MACHS, Medical Assault Chest Harness System
Медицинская штурмовая разгрузочная система. Производство США. 168
2. Разгрузочные жилеты фирмы «МЕДПЛАНТ». 170
А. Жилет разгрузочный ЖР-02 170

Б. Жилет разгрузочный ЖР-03 ... 171

Глава X. Комплекты штурмовые медицинские специальные (КШМ–СП). ... 173

1. Подсумки многоцелевые 174
2. Сумка поясная медицинская универсальная ... 176
3. Ампульница ... 177
4. Подсумок «Медпул» 179
5. Плитник и пояс как основа комплекта ... 182
   Распределение снаряжения в КШМ–СП. 185
6. Пояс лёгкий Warlord 186
7. Пояс пулемётчика ... 187
8. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости 191
9. Выводы 192

Глава XI. Средства индивидуальной бронезащиты. ... 193

Gear Craft. Бронежилет «Атом» ... 193
   А. Бронежилет «Атом», комплектация «Стрелец» ... 193
   Б. Бронежилет «Атом», комплектация «Ратник» 194
   В. Бронежилет «Атом», комплектация увеличенная ... 194
   Г. Бронежилет «Атом», комплектация универсальная 195

Глава XII. Медицинские изделия. ... 196

1. Средства для остановки кровотечения ... 196
   А. Жгуты-турникеты ... 196
   Б. Кровоостанавливающие средства Celox 207
   В. Гемостатические повязки Sam Medical ... 214
   Г. Эластичные марлевые бинты с клапаном давления. ... 215
2. Переломы 226
3. Ожоги ... 228
   А. Противоожоговые салфетки Water-Jel 228
   Б. Ножницы North American Rescue ... 229
4. Средства обработки проникающих ран груди 230
   А. Пластыри Chest Seal ... 230
   Б. Пластыри хирургические. ... 235
   В. Перчатки ... 236
5. Оборудование для специалистов 237
   А. Декомпрессионная игла для оказания помощи при напряжённом пневмотораксе H&H ... 237
   Б. Устройство для дыхательных путей King Lt-D ... 237
   В. Назофарингеальная трубка со смазкой North American Rescue 238
   Г. Помпа для искусственной вентиляции лёгких Cyclone Pocket Bvm Micro BVM 238
   Д. Мешок Амбу 239
   Е. Воротник Шанца. 242
   Воротник Шанца FIRST CARE. ... 242
   Шины и шины-воротники складные одноразовые (пластик) КШТИ -03-МЕДПЛАНТ (фирмы «МЕДПЛАНТ»). 245
   3. Иммобилизационные повязки для костей таза. ... 245
   Тактическая медицинская повязка при переломе костей таза SAM Medical 246
   Тазовая повязка Pelvic Sling II Sam Medical 246
   Пояс иммобилизационный ПСТ-МЕДПЛАНТ. ... 247
   К. Универсальное медицинское устройство при обширных кровотечениях JETT North American Rescue. ... 247
   Л. Поликарбонатная накладка при травме глаза PES North American Rescue. ... 248
   М. Иммобилизационные тракционная шина ... 248
   Компактная иммобилизационная шина Tactical Traction Splint North American Rescue ... 249
   Шина тракционная ШТС-МЕДПЛАНТ. ... 249

6. Средства эвакуации 250
А. Тактические носилки Raven 90C North American Rescue 60–0001 250
Б. Бескаркасные компактные носилки 250
Тактические компактные носилки Emergency Evacuation Litter North American Rescue 251
НОСИЛКИ БЕСКАРКАСНЫЕ «ПЛАЩ» фирмы «МЕДПЛАНТ» 251
Носилки «Волокуши» фирмы «МЕДПЛАНТ» 252
7. Инъекции 253
А. Шприц-пистолет для внутрикостных инъекций «Киль» 253
Б. Автоматическое устройство для внутрикостных инъекций NIO PerSys MEDICAL 253
В. Венозный жгут BOA North American Rescue 255

Глава XIII. АКСЕССУАРЫ 257
Аксессуары – ремни и многоцелевые сумки. «Тактические решения» 257
Брючный ремень Флекс. 257
Оружейный ремень ДОЛГ м3 258
Сумка Спутник. 260
Выводы. 261
Сумка Урбан 262
Выводы. 263

Глава XIV. Полезные адреса 264
1. Куда пойти учиться, чтобы научиться 264
2. Где купить (фирмы). 264
А. «МЕДПЛАНТ» 264
Б. Allmulticam 265
В. «Трансмедтех» 267
Г. «АПТЕЧКА.ОНЛАЙН» 268
Д. Gear Craft. 268
Е. «Армитекс» 269
Ж. Ars Arma 270
3. Military Market 271
И. «Ратник Тактикал» 272
К. Тактические решения. 273

Глава XV. Рекомендуемое имущество в командировку. 274
1. Одежда. 274
2. Снаряжение 274
3. Гигиена. 274
4. Связь 274
5. Оптика, свет, сигнализация и навигация. 274
6. Ремнабор 274

1. На каком материале и опыте базируется данная книга.

Прежде всего необходимо учесть, что данная монография является неотъемлемой частью всей проделанной коллективом авторов за истекшее время работы на поприще тактической медицины (ТМ). Без чёткого понимания этого базиса — материала и опыта авторов, фундамента, на котором построено всё здание произведения, полноценно воспринято читателями оно быть не может.

Совокупно труд авторов на ниве ТМ включает три общих направления:

1. Преподавание и обучение.
2. Научно-исследовательская, просветительская работа, а также военно-патриотическая работа и работа по пропаганде идей ТМ.
3. Практическая деятельность.

Только представителями проекта «Технологии выживания — тактическая медицина», без учёта прочих соавторов, за прошедшее с момента основания проекта время (с июня 2014 года) проделана следующая работа.

Преподавание и обучение.

1. Суммарно обучено свыше трёх тысяч человек на курсах «Тактическая медицина. Базовый курс», «Тактическая медицина. Горно-пустынный курс» и «Тактическая медицина. Продвинутый курс». Примерно половина из них — представители различных силовых структур РФ и дружественных ей государств. От командования подразделений, в которых проводилось обучение, инструкторам вручены благодарственные грамоты — числом 20. Чтобы понять, много это или мало — три тысячи обученных тактических медиков, во-первых, достаточно вспомнить, что за всё время участия в событиях на Донбассе нам довелось встретить всего троих (!) подготовленных тактических медиков. Из стандартного боевого расчёта один парамедик (санитар, санинструктор) на мотопехотное отделение, во взводе три отделения, плюс один — взводный, в роте — три взвода, плюс один — ротный, и так далее, то примерно 150 достаточно для полного укомплектования штата мотострелковой бригады трёхбатальонного состава. Соответственно, число подготовленных в рамках проекта тактических медиков позволяет укомплектовать 20 мотострелковых бригад — разумеется, если в критический для Родины момент все эти ребята вспомнят о своём долге и встанут в строй, а не спрячутся за диван.

   Во-вторых, следует учесть, что уже имеются подтверждённые свидетельства о спасении подготовленными нами людьми жизней и здоровья пострадавших — как в условиях боевых действий, так и в гражданской жизни. Если исходить из того, что фраза «Человеческая жизнь бесценна!» — не пустой штамп, а констатация факта, это позволяет точнее оценить проделанную работу.

   Наконец, в-третьих, заметное число людей, прошедших подготовку, в свою очередь передают знания и обучают других.

   Всё вышеперечисленное позволяет успешно приумножать и передавать обширный боевой опыт нашего коллектива (все наши инструкторы и заметное количество авторов являются участниками боевых действий), что трудно переоценить, учитывая цену этого опыта, щедро оплаченного кровью, к сожалению…
2. Дополнительно к основному направлению деятельности инструкторами ТМ обучены сотни людей по ряду узких направлений первой помощи: десмургия, инфузионная терапия, СЛР, помощь при ДТП и несчастных случаях и т. д.

Научно-исследовательская, просветительская работа, а также военно-патриотическая работа и работа по пропаганде идей ТМ.

1. Издательством «Яуза» выпущены в свет две наши книги: «Военная медицина для экстремальных ситуаций. Боевой опыт Новороссии» и «Учебник выживания в экстремальных ситуациях». Притом имеется большое количество самиздатовских версий данных трудов, изданных неравнодушными гражданами.
2. Последовательно вышли в свет три издания дальнейшей разработки данной темы коллективом «Технологий выживания» — книги методических рекомендаций «Тактическая медицина современной иррегулярной войны», написанной на основе опыта боёв на Донбассе. О её актуальности убедительно свидетельствуют следующие факты:

- Суммарный тираж её составил 11 000 штук и на данный момент уже полностью распространён,
- Количество только известных нам самиздатовских версий данного произведения составляет 10 штук. Это не считая изданных на временно оккупированных землях Российской империи, злонамеренно названных врагами «Украиной»,
- Тираж уже полностью распространён.

3. Тиражом 3 000 штук выпущены методические рекомендации «Тактическая медицина современной иррегулярной войны. Том 1. Пустыня», который анализирует медицинское обеспечение действий в совершенно других климатических и военно-политических условиях.
   - Тираж уже полностью распространён.
4. Изданы тиражом по 3 000 штук методички «Выживание и безопасность. Первая помощь при боевых действиях. Том 1. Опыт Донбасса» и «Выживание и безопасность. Первая помощь при боевых действиях. Том. 2. Опыт Сирии». Это дальнейшее переосмысление, глубокая систематизация и изложение опыта изложенного в предыдущих наших методичках.
5. Авторы постоянно делятся своим опытом с различными научными коллективами на открытых и закрытых мероприятиях. Например, 12–14 марта 2019 г. в г. Пушкин (Санкт-Петербург) на IV Всероссийской межведомственной научно-практической конференции и учебно-методических сборах хирургов Вооружённых Сил Российской Федерации «Актуальные вопросы военной медицины: современный аспекты хирургии» (проходившей на базе Военно-медицинской академии им. Кирова) мы имели честь представить вниманию аудитории мастер-класс продолжительностью свыше 4 часов по теме «Вопросы современной тактической медицины».
6. Коллективом «Технологий выживания» беспрерывно производится всесторонний комплексный анализ большого количества источников информации — как электронных, так и печатной продукции, для получения исчерпывающих знаний по всем теоретическим аспектам состояния ТМ на данный момент в стране и во всём мире, а также практической работы и боевого опыта — как отечественного, так и иностранного, прежде всего вражеского. В том числе налажен перевод на русский язык и публикация англоязычных статей по вопросам тактической медицины.
7. В условиях реальных боевых действий авторами лично испытаны десятки прототипов экспериментальных образцов предметов снаряжения, экипировки и расходных материалов для тактической медицины. На основании полученного опыта внесены предложения по улучшению характеристик изделий, разработаны и в результате предложенных улучшений запущены в серию более совершенные изделия.
8. Совместно с личным составом захвачены десятки образцов вражеского снаряжения, экипировки и расходных материалов, всесторонне изучены, апробированы и представлены для ознакомления коллегам.
9. С учётом всестороннего анализа пунктов 5–7 разработаны, апробированы в условиях боевой учёбы и боевых действий, усовершенствованы и запущены в серийное производство образцы оснащения и экипировки собственной разработки.
10. Неустанно осуществляется передача и распространение полученных теоретических и практических знаний, прежде всего в интернет-пространстве (как наиболее массовом СМИ современности):
    - Наше сообщество «Технологии выживания» признано по итогам работы лучшим во всём русскоязычном интернет-пространстве, редколлегия поощрена ценными призами,
    - Постоянно проводятся круглые столы, интернет-конференции и другие аналогичные массовые интернет-мероприятия с участием видных отечественных специалистов и широко известных медийных лиц, таких как Б. Юлин, А. Поволоцкий, Д.Ю. Пучков, А. Драбкин, каналы «Сталинград» и «Grey Zone» и т.д.
    - Совместно с каналом «Сталинград» снят уникальный обучающий сериал из 29 фильмов по вопросам тактической медицины, первой помощи, высотной и огневой подготовки, тактики, радиосвязи, выживания и действий в условиях социальной нестабильности. В сьёмках принимали участие ведущие отечественные специалисты с огромным опытом личного участия: А.С. Конторович, А.В. Мусиенко, Д. Гариев и др. Данный сериал аналогов в русскоязычном Интернет-пространстве не имет.
    - Также снято большое количество обучающих видеороликов, и их число постоянно пополняется.

Практическая деятельность.

Все наши инструкторы являются не теоретиками, а практиками, участниками боевых действий. Основной работой большинства из них является практическая деятельность по спасению жизней и защите здоровья граждан Российской Федерации и её союзников, выполняющих от-

ветственные задачи по защите конституционного строя, территориальной целостности, экономических и политических интересов Родины во всех уголках земного шара. В ходе её была лично оказана медицинская помощь сотням раненых и пострадавших, в том числе из числа местного мирного населения.

Особым предметом нашей гордости является то, что, во-первых, при выполнении задач наши специалисты всегда находятся в одном строю с защищающими Россию военнослужащими и ополченцами и делят с ними все тяготы и опасности их деятельности –только так можно обеспечить максимальную близость медицинской помощи к раненому. А во-вторых, заботой о мирных жителях они не на словах о «мягкой силе», а на деле, личным примером и самопожертвованием, осуществляют стратегию «От сердца с сердцу», привлечение населения на свою сторону. Не раз слышанные от мирных жителей слова: «Вы — святой»,— лучший итог нашей работы.

Вторым важным моментом практической работы являются неустанные тренировки, посвящённые совершенствованию разнообразных знаний и навыков, необходимых для нашей работы.

С одной стороны, «тот, кто не умеет учиться,— не имеет нрава учить!», так как военное дело — самая динамичная, стремительно развивающаяся область человеческих знаний, а если речь идёт о медицине — то тем более. И если мы являемся инструкторами и экспертами, то обязаны неустанно совершенствоваться, чтобы наше преподавание и наша практическая работа были на высочайшем уровне. Только тогда мы можем сберечь жизни и здоровье наших ребят.

С другой стороны, с учетом специфики нашей работы, если мы не будем неустанно развиваться, для нас самих всё быстро закончится. Военное дело ошибок не прощает, и «неуд» ставит пуля неприятеля.

Вот на таком фундаменте и написана книга, которую вы держите сейчас в руках.

2. Краткое описание структуры, особенностей и достоинств книги, определение категории читателей, для которых она предназначена.

Книга «Тактическая медицина современной иррегулярной войны. Том 2. Снаряжение» является следующей в серии книг, разбирающих особенности медицинского обеспечения в современных локальных конфликтах. Как всегда, в наших работах всё написанное — квинтэссенция боевого опыта и чистая практика. Никакого бреда типа «уставных требований военной службы», побелки бордюров и хождения строем, каких-то стандартов, придуманных неизвестно кем неизвестно зачем, для соблюдения каких-то ГОСТов и норм, позволяющих монополизировать возможность распила бюджета. В наших книгах подвергается систематизации и анализу обширный опыт участия в иррегулярных современных боевых действиях, и каждая строчка написана кровью ребят.

Соответственно, прежние тома большинству читателей хорошо известны.

Этот том анализирует наш опыт участия в самых разнообразных боевых действиях именно с точки зрения снаряжения и экипировки, которые применяет медик.

Довольно часто доводится слышать: «Данное произведение уникально!» Не погрешив против истины, легко можно сказать это по поводу данной книги, потому что ничего подобного в РФ нет. Можете перекопать весь интернет, можете сходить в любую библиотеку, никакой книги по современной тактической медицинской экипировке и снаряжению нигде на русском языке не найдёте. Более того, даже на иностранных языках такие издания можно пересчитать буквально по пальцам одной руки.

Второй момент — коллектив авторов. В данном случае в создании книги приняли участие не только мы с Ангелом, но и целый ряд известных в нашей среде тактических медиков с обширным боевым опытом, именно с боевым. Не опытом пребывания в зелёной зоне на территории военной базы в ходе военного конфликта, как сказали об одном из научных работников военно-медицинских федеральных сил, который написал диссертацию, не выходя из жилого модуля за время командировки. Так вот, коллектив авторов с обширным боевым опытом, и опыт каждого становится доступен читателю. Таким образом, у вас есть возможность взглянуть на ход современных боевых действий глазами самых разных людей, принимавших в них участие, обобщить и проанализировать опыт каждого из них.

Третий момент. Уникальность нашего проекта (и этой книги соответственно) в том, что многие ведущие отечественные производители с нами сотрудничают. Они разрабатывают снаряжение и экипировку с учетом наших рекомендаций, они отдают свои разработки нам для апробации, потом по результатам внедряют усовершенствования. То есть мы можем рассматривать продукцию под всеми углами: и как она изготавливается, и как

она шьётся, и как она трансформируется в ходе боевых действий, и что получается в итоге. Мы можем влиять на мнение производителей, чтобы сделать продукцию лучше. Соответственно, в этом смысле наш опыт опять же является уникальным.

Четвёртый момент. Необходимо отметить обширный преподавательский опыт авторов. Всё время, когда мы не принимаем участия в боевых действиях, мы ведём курсы по тактической медицине. Это касается не только нас с Ангелом, но и наших друзей, принявших участие в создании этой книги. Таким образом, у нас есть не только опыт личного участия, но ещё и обширный опыт обучения военных и гражданских, подготовки их к боевым действиям самого различного типа. Мы взаимодействуем с самыми различными подразделениями силовых структур, не только учим, но и обмениваемся опытом, изучаем их снаряжение, экипировку, тактику в режиме нон-стоп, совместно находим более новые, более техничные решения, анализируем их. В этом опять же проявляется уникальность.

Пятый момент — литературный опыт наших авторов. Достаточно хорошо известно, что нашему перу принадлежат две книги методических рекомендаций. Причём «Базовая тактическая медицина современной иррегулярной войны» пережила три издания нашими силами, общий тираж её превысил 11 000 экземпляров, уже полностью разошёлся, самиздатовских версий нам известно только 10, а ведь их гораздо больше, даже укры переиздавали и т.п. Плюс к этому она была дважды издана издательством «Яуза», и её тираж тоже разошёлся. Таким образом, книга нашла своего читателя. Вторая книга — «Тактическая медицина современной иррегулярной войны. Том 1. Пустыня» тиражом 3000 также уже закончилась. И переосмыслив информацию, изложенную в этих книгах, мы с Божьей помощью издали две новых: «Выживание и безопасность. Первая помощь при боевых действиях. Том 1. Опыт Донбасса» и «Выживание и безопасность. Первая помощь при боевых действиях. Том 2. Опыт Сирии». Плюс к тому нашему перу принадлежат уже две книги — сборники мемуаров, где тоже на богатом документальном материале анализируются особенности медицинского обеспечения боевых действий. Наши друзья-соавторы тоже имеют свои методические издания, в частности, для известного клуба «Партизан», по своим темам. Вся эта литературная деятельность аналогов в русскоязычном современном медийном и военно-медицинском пространстве не имеет. Подводя итоги: всё перечисленное достаточным образом характеризует литературный опыт наших авторов.

Шестой момент — сплав иностранных и отечественных разработок, ни добавить ни убавить. Мы активно используем трофейное имущество (слава Всевышнему, он его нам посылает). У нас имеется отдельный курс, он был представлен на большой конференции на базе питерской Военно-медицинской академии им. Кирова в марте 2019 года, доклад длился 3,5 часа, в том числе было продемонстрировано трофейное медицинское имущество, вражеское. Помимо трофейного, мы закупаем самые современные образцы импортного производства, применяем их в обучении и боевой работе, анализируем результаты применения. Само собой, как я уже сказал, отечественные разработчики с нами активно сотрудничают и предоставляют свои образцы. Плюс активно читаем вражескую литературу по тактической медицине. То есть идёт активная разработка темы со всех сторон, анализируется опыт — и наш, и зарубежный — и представляется читателю в готовом виде.

Седьмой момент. У некоторых из наших инструкторов дополнительно имеется обширный опыт торговли различным медицинским снаряжением, экипировкой и т.д. Соответственно, имеется чёткое понимание их характеристик и возможностей.

Восьмой момент. В довершение могу сказать, что, опять же, у некоторых из наших инструкторов имеется не только военная школа, но и медицинская школа Красного Креста — знания, опыт, подготовка по лучшим международным стандартам на этом уровне. И эти знания, в частности, по снаряжению и экипировке, тоже вошли в эту книгу.

Что же вы получите при прочтении этой книги, дорогие читатели?

1. Как вы уже поняли, самые обширные и исчерпывающие знания по современному снаряжению, экипировке, способам их применения и т.д.
2. Очень важный момент — экономию средств. Многие люди, столкнувшись с необходимостью участвовать в боевых действиях, бездумно бегут и покупают первое попавшееся снаряжение, довольно часто самое дорогое, потому что думают, что самое лучшее. Потом в результате эксплуатации оказывается, что самое дорогое — не всегда самое лучшее, или, напротив, оно неплохое, но можно было гораздо дешевле обойтись. Военно-медицинское снаряжение и экипировка традиционно очень дорогие, достаточно сказать, что рюкзак взводного медика одной из моделей фирмы Tasmanian Tiger, без содержимого, стоит 60 тысяч рублей. Вдумайтесь: готовы ли вы такие деньги потратить? Если нет, то тогда читайте нашу книгу. Например, наш бандольер (однолямочный рюкзак) штурмовой медицинский, в самой дешёвой базовой комплектации, пустой, можно приоб-

рести, потратив около одной тысячи рублей. Да, у него есть определённые недостатки, но это некритично, я с таким провоевал 6 месяцев, были активные, штурмовые боевые действия, он с честью вынес свою нагрузку, показал свою эффективность. Теперь точно такие бандольеры приняты на вооружение ряда подразделений ДНР, причём воюющих. Личный состав их применяет, их характеристики самые позитивные. Также эти рюкзаки настолько понравились сотрудникам одного из поисково-спасательных отрядов, что они теперь массово их применяют. Этим бандольерам будет посвящена отдельная статья, в которой учитывается опыт ребят из ДНР.

Так вот, если вы хотите выбрать себе снаряжение, качественную экипировку, соответствующую вашим задачам и максимально недорогую, то тогда без соответствующих знаний у вас этого никогда не получится. А знания эти можно получить или путём длительного личного участия в боевых действиях — не учениях даже или военной подготовке, а именно в бою. При этом полученный опыт можно и не пережить — погибнуть, в том числе из-за некачественного снаряжения. И во всяком случае необходимо будет потратить огромное количество средств, прежде чем вы сможете подобрать то, что оптимальным образом соответствует вашим задачам. Вы к этому готовы? Если ответ отрицательный, то информацию вам нужно будет получить заранее. И получить её можно только из этой книги и на наших курсах, само собой.

Кстати, по поводу Tasmanian Tiger могу сказать следующее: когда я пришёл в эту компанию пообщаться, то вышел такой очень характерный специалист — высокий, подготовленный, видно, товарищ мусульманин, физиономия в шрамах, скорее всего, осколочное ранение было. И когда я начал представляться, он очень мрачно на меня посмотрел и говорит: «Мы вас хорошо знаем»,— и ушёл, не стал дальше разговаривать. Возможно, встречались с ним, и результат ему не понравился. Ничего, когда Суворова один генерал попытался подколоть и сказал: «Вы совершенно не знаете тактики»,— Суворов ответил: «Помилуй Бог, так и есть, но, к счастью, тактика хорошо знает меня». Так что это хорошо, что они нас знают,— пусть знают.

3. Самую современную информацию об эшелонировании медицинского снаряжения и экипировки, способам комплектации, размещения, тонкостям применения и т.д.
4. Следующий момент, что вы почерпнёте из этой книги. Алгоритмы решений на случай, если вы показали себя дебилом — поехали на войну, ничего не купив. То есть очень многие люди, даже прочитав книгу, думают — да ладно, потом куплю и снаряжение, и экипировку. В итоге, когда всё начинается, они оказываются вообще без ничего. И более того, по моему примеру скажу: даже если вы купили снаряжение и экипировку, может так сложиться ситуация, что вы по тем или иным причинам ввезти их на театр военных действий не сможете. Так вот, у нас готовые алгоритмы, расписанные решения, как, имея иголку, нитку и несколько кусков ткани, можно сообразить себе разгрузку, микрорюкзачок, много всякого, и с этим даже неплохо выступить. Кому кажется, что это смешно, как только вы попадёте на театр настоящих военных действий, особенно в качестве ополченца, вы сразу смеяться перестанете. Уверяю вас, что многие из вас станут воевать, только когда противник станет артиллерией стрелять по двору, где дети ваши играют. Заранее вы, естественно, ничего не купите. Когда артиллерия работает — купить уже проблематично, разве что втридорога. И окажетесь вы в ситуации, когда патроны в карманах — россыпью, а гранаты — за пазухой. Уверяю вас, тогда вы эти мои слова вспомните и согласитесь, что так воевать весьма неудобно. Так вот, у нас есть готовые алгоритмы решений, что делать на этот критический случай.
5. Из книги вы можете получить исчерпывающую информацию, где и что из перечисленного можно недорого и качественное купить. Потому что многие, услышав о чём-то хорошем, начинают спрашивать: где? где? Интернетом хорошо владеют не все, в интернете много белого шума, то есть вопрос частый — где качественно и быстро приобрести — не такой простой, как кажется. Причём, во-первых, мы рекомендуем производителей качественной продукции, которая лично проверена нами — сначала в ходе тренировок и, если показала себя хорошо,— в ходе последующих командировок, то есть уже на поле боя, и хорошо себя зарекомендовала. И это логично, потому что жить хотят все (и мы не исключение), и, соответственно, «на войну» с собой какую-то бесполезную дрянь тащить не станем. И раз после её применения мы выжили, остались, в общем, целы и показали удовлетворительные результаты — значит продукция показала себя хорошо. Во-вторых, поскольку «на войну» мы закупаемся за свои деньги, мы всегда вынужденно выбираем максимально недорогих производителей (или продавцов), потому что средств мало, а нужно всего очень много. Для вас, уважаемые читатели, это очень хорошо, потому что таким образом вы получаете возможность экипироваться и максимально качественно, и с минимальными расходами.

6. Ну и, наконец, в книге вы можете получить ответ на вопрос, куда пойти учиться. Надеюсь, не надо пояснять очевидную истину: самая совершенная экипировка без знаний, как её применять,— напрасная обуза. Мы поддерживаем хорошие отношения с целым рядом самобытных отечественных школ тактической медицины, и здесь вы сможете найти их адреса, выбрать наиболее подходящую для себя по географическим и иным критериям, а ещё лучше — посетить все и выбрать самое нужное и актуальное для вас лично.
7 Всю информацию по перечисленным пунктам вы можете получить ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО из нашей книги. Более в русскоязычном пространстве (печатных, периодических, электронных, аудиоизданиях — где угодно) нет НИ ОДНОГО источника по данной теме.

Пара слов о структуре книги.

У неё несколько авторов, как я уже сказал. И соответственно, собраны их предложения по комплектованию, внешнему виду, способам ношения индивидуальных и групповых аптечек, РПС, средств защиты, плитоносцев, бронежилетов, различных разгрузок, по медицинским расходникам и оборудованию, а также по вариантам тюнинга, комплектации, алгоритмам формирования и т.д. этого снаряжения. Вы можете в исчерпывающем виде получить информацию от разных людей, с разным боевым опытом, с разными базовыми знаниями. Кто-то из нас врач-хирург, кандидат мед. наук, как я, кто-то вообще без медицинского образования, но он является санинструктором с огромным опытом непосредственного участия в боях. Именно в боях, когда не сидишь и смотришь, как артиллерия работает, а лично идёшь и убиваешь врага, спасаешь своих. Кто-то является сертифицированным инструктором, международным спасателем — и также с опытом личного участия. То есть от разных людей разные приоритеты по выбору и комплектации снаряжения.

И кстати, в книге будут списки имущества не только медицинского, но и общего назначения, которое нужно для боевых действий не только медику — любому человеку. Просто для того, чтобы каждый из тех, кто плохо готовится, осознал, насколько он не готов. Сколько всего надо иметь для того, чтобы на войне не просто как-то выжить, но сохранить здоровье, воевать эффективно, долго, результативно.

Как видите, книга предназначена для самого широкого круга читателей. Не только и не столько для профессиональных военных, сколько прежде всего для мирного населения, которое осознаёт необходимость защиты Родины, если враги придут сюда. Также для сотрудников различных компаний, выполняющих задачи по защите конституционных интересов РФ в стране и за рубежом, для представителей силовых структур, для медиков всех типов. Потому что завтра, когда начнётся война, к вам придут ополченцы и спросят, что положить в аптечку, а вы и знать не будете. Тот, кто думает, что ему такая книга не нужна на полке, просто совершенно не имеет представления о том, с какими трудностями он столкнётся, как только возникнет необходимость его личного участия в боевых действиях или даже если он просто окажется в составе мирного населения со своей семьёй на территории, где разгорается война.

ГЛАВА II. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ АПТЕЧКИ.

Первые индивидуальные аптечки существовали с незапамятных времён. Сейчас трудно представить себе мало-мальски подготовленного бойца без индивидуальной аптечки, что вполне естественно, так как большинство ранений без своевременно оказанной медицинской помощи исключают возможность выполнения боевой задачи. А нередко становится невозможным и сохранение жизни раненого без оказания этой самой помощи. Современные индивидуальные аптечки можно систематизировать довольно просто. Еще недавно индивидуальные аптечки тяготели к увеличению своего размера, постепенно превращаясь в своеобразный небольшой чемоданчик. Традиционно считалось, что в аптечку необходимо помещать как можно больше всего — на всякий случай, из-за чего аптечка быстро превращалась в волейбольный мячик. Соответственно, во-первых, при любом размещении её на амуниции таскать было тяжело и неудобно. Во-вторых, в случае ранения боевого товарища, а тем более — владельца аптечки, возникает необходимость копаться в её «бездонных недрах», и под руку попадается всё что угодно, только не то, что надо. Вместо жгута и перевязочного пакета — активированный уголь, аспирин и подобное. Поэтому концепция комплектования аптечки изменилась, и стало считаться нужным комплектовать аптечку только самым необходимым для оказания само- и взаимопомощи одному человеку и не более того. То есть 1–2 перевязочных пакета разных моделей, 1–2 жгута, 1–2 обезболивающих препарата, в некоторых случаях местное гемостатическое средство, и обычно этим все и ограничивается. Аптечки стали гораздо компактнее и, в зависимости от вида, делятся на три типа:

– аптечки фиксируемые — крепятся на снаряжение или одежду, и в ходе извлечения содержимого из подсумка она остаётся на месте фиксации;

– аптечки отрывные — на амуницию, с помощью системы MOLLE крепится платформа, а на платформу — другая поверхность, которая покрыта велкро, на неё крепится сам подсумок. И это позволяет для удобства применения аптечки оторвать её от платформы;

– аптечки-роллы — аптечка состоит из чехла и находящейся внутри него свернутой полосы ткани, на которой нашиты карманы (либо фиксирующие резиновые ленты) для содержимого аптечки. Наружу торчит закреплённый на этой полосе ярлык. При необходимости применения аптечки достаточно потянуть за ярлык, полоса извлекается наружу, разворачивается, и все карманы с содержимым становятся доступными для использования. Это аптечки типа американских IFAK.

Вот основные типы аптечек, и трудно к ним что-либо добавить, кроме, пожалуй, аптечек, крепящихся на голень. Они обладают большим количеством карманов и, как правило, применяются довольно редко. Следует отметить, что появление отрывных аптечек и аптечек типа ролл связано с одной и той же закономерностью: когда на воине надето большое количество амуниции и снаряжения, пользоваться отрывной аптечкой или роллом более или менее возможно. А вот пользоваться аптечкой, закрепленной на поясе, довольно проблематично и неудобно. Поэтому первые два типа аптечек являются рекомендованными к выбору. Отрывные аптечки и роллы можно закрепить в любом удобном месте на снаряжении и для использования расположить перед собой. Недостатками таких аптечек, в силу конструктивных особенностей, являются дополнительный вес (вес этих дополнительных платформ, самих роллов и т.д.), размер и, соответственно, цена. Но несмотря на эти минусы, тенденция применения таких аптечек является доминирующей. Вообще, говоря о стоимости, стоит отметить, что оригинальные американские аптечки стоят довольно дорого. Их китайские реплики или отечественные варианты стоят в разы дешевле, а в применении отличаются либо незначительно, либо не отличаются вовсе. Выбор аптечки по стоимости — это, конечно, выбор каждого, но при покупке дорогой аптечки стоит помнить, что по соотношению цена-качество дорогая аптечка не будет настолько же эффективнее, насколько она дороже.

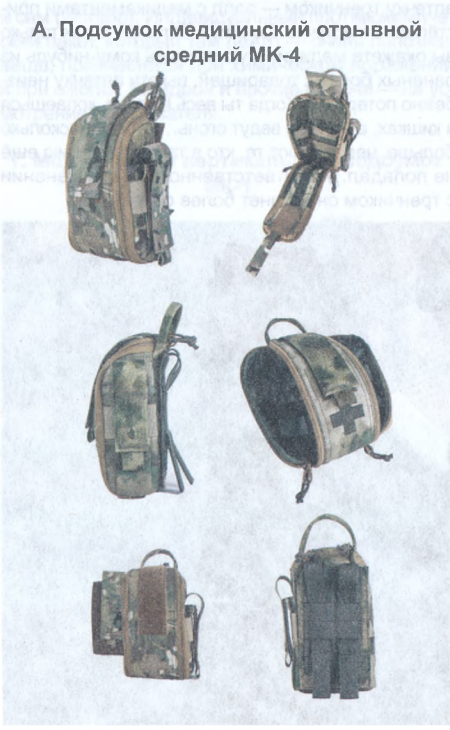
Ниже мы рассматриваем ряд типовых индивидуальных аптечек, который охватывает все перечисленные типы. Рассмотрены как импортные, так и отечественные модели, из каждого типа взяты по два-три примера, так как рассматривать сотни различных видов, представленных в интернете, нет необходимости. Ознакомившись с описываемыми ниже вариантами, у вас появится представление о принципах размещения, наполнения и комплектования аптечек. Это поможет определиться с выбором подходящей аптечки, для чего и предназначен этот раздел.

1. Аптечки фирмы Gear Craft

Индивидуальные медицинские подсумки фирмы Gear Craft являются представителями вполне определенного класса отечественной продукции, выполненной из самой качественной ткани и фурнитуры. Они сочетают лучшие западные наработки и прогрессивные отечественные новшества, которые делают их ещё совершеннее. В данном

разделе представлены их медицинские индивидуальные подсумки, аналоги американских моделей, которые по качеству отнюдь не уступают оригиналу. При этом являются, во-первых, гораздо более доступными по цене, во-вторых, доступными географически. При желании можно либо приехать в г. Люберцы и в магазине выбрать наиболее подходящую для вас модель, либо заказать по почте и не дожидаться очень долгой доставки со Штатов. И третий момент — производитель отечественный, покупая продукцию, вы не поддерживаете рублём тех нелюдей, которые собираются уничтожить нас как народ. Так что кто является приверженцем американских стандартов комплектования аптечек, снаряги, экипировки, тем можно смело рекомендовать изделия фирмы Gear Craft. Они не будут разочарованы. Здесь представлены все основные типы аптечек, то есть отрывной индивидуальный медицинский подсумок, аналог IFAK, с роллом внутри и обычный медицинский вертикальный подсумок. Также подсумок может быть в любой камуфляжной расцветке, которую предпочитает заказчик.

А. Подсумок медицинский отрывной средний МК-4



Описание

Медицинский подсумок средних размеров, отрывная конструкция позволяет оперативно снять подсумок с платформы одной рукой. В зависимости от типа платформы может быть размещён горизонтально или вертикально. Данная модификация комплектуется горизонтальной платформой, особенно удобной для размещения за спиной, на боевом поясе на пояснице.

Подсумок имеет отдельный карман для размещения жгута — «турникета». Раскрывающаяся конструкция позволяет быстро получить удобный доступ ко всему содержимому аптечки. Внутри большой карман, два маленьких кармана, резиновые разделители, ячейки из стропы для дополнительного размещения компонентов аптечки.

http://www.gear-craft.ru/vse-tovary/gc-mp-mk4

Б. Медицинский вертикальный подсумок МК-5

Описание

Подсумок для медикаментов с возможностью его быстрого снятия с MOLLE платформы. На платформе крепится на велкро по всей площадке и дополнительно фиксируется клапаном. Конструктивные особенности:

- ручка для отрыва и переноски·
- внутри два отделения для медикаментов;
- отделения имеют резинки для крепления различных медицинских средств;
- молния с двумя бегунками.

http://www.gear-craft.ru/vse-tovary/gc-mp-mk5

В. Аптечка самопомощи индивидуальная (аналог IFAK)

Описание

Аптечка первой помощи или самопомощи извлекаемая. Конструкция аптечки — чехол снаружи, ролл — внутри, не имеющая молний и липучек на платформах не подведет вас в экстренной ситуации. Созданная под минимальный набор медикаментов необходимых для работы в красной или желтой зоне. Минималистический дизайн — ничего лишнего. Молле снизу и с боку, с правой стороны есть карман под турникет.

http://www.gear-craft.ru/vse-tovary/gc-shimp

Эта аптечка является продолжением и развитием американской стандартной армейской аптечки IFAK. Её особенность в том, что всё содержимое находится зафиксированным внутри аптечки на специальном тканевом вытяжном ролле. Чехол аптечки — это только чехол, при применении вы тянете за верхний клапан и вместе с ним извлекаете из аптечки всё её содержимое, помещённое в ролл. Тканевый ролл свёрнут колечком, концы его закреплены велкро, а внутри поперечные перемычки, на которых вешается содержимое. Достоинства такой аптечки очевидны: её можно разместить на любом труднодоступном месте тела человека, вам достаточно просто дотянуться до клапана, за клапан вы вытягиваете всё содержимое и либо кладёте его перед собой. Либо на весу извлекаете содержимое. В любом случае ролл находится прямо перед вами, в удобном для дальнейшего применения положении.

Единственное маленькое, но важное дополнение: всем настоятельно рекомендую снабжать эту аптечку тренчиком — ролл с медикаментами пристёгивать к аптечке. Почему? Потому что как только вы окажете медицинскую помощь кому-нибудь из раненых боевых товарищей, вы эту аптечку неизбежно потеряете. Когда ты весь в крови, копаешься в кишках, а по тебе ведут огонь… стресс несколько больше, чем думают те, кто в такую ситуацию ещё не попадал.)) Соответственно, при применении с тренчиком она станет более сохранной.

В данном случае в комплект аптечки, как вы видите, включено большое количество довольно качественных медикаментов. Тут и жгут Эсмарха, и ППИ, аппликатор Celox, отдельно лежат (на снимках видно) пакетик с порошком Celox, «Гемофлекс», система для переливания растворов (но если вы берёте с собой систему, необходимо не забыть и сам раствор). Индивидуальный противохимический пакет, который там лежит,— очень полезная вещь, применяется при химическом поражении и при ожогах. Регидрон и прочие мелочи — на усмотрение пользователя.

Г. Медицинский вертикальный подсумок МК-1

Описание

Подсумок для медикаментов с возможностью его быстрого снятия с MOLLE платформы.

На платформе крепится на липучку велкро по всей площадке и дополнительно фиксируется клапаном.

Конструктивные особенности:

- ручка для отрыва и переноски;
- внутри два отделения для медикаментов;
- отделения имеют резинки для крепления различных медицинских средств;
- молния с двумя бегунками.

http://www.gear-craft.ru/podsumki/medicinskie-podsumki/gc-mp-mk1

2. Аптечка фирмы Surv-24

Официальная аптечка U.S. Marine Corps IFAK (индивидуальный медицинский набор корпуса морской пехоты США).

IFAK — это индивидуальный медицинский набор-аптечка, который выдается военнослужащим при несении службы. Аптечки корпуса морской пехоты США типа IFAK выглядят следующим образом.

Описание

Последнее, третье поколение (gen3), наиболее продуманное и самое богатое по комплектации. Другие названия: аптечка армии США, солдатская аптечка, полевая аптечка морпехов США, походная аптечка корпуса морской пехоты США, аптечка USMC IFAK gen 3.

http://www.surv24.ru/product/individualnaya-aptechka-morskikh-pekhotintsev-ssha-usmc-ifak-kit

Перечень содержимого текущей комплектации

Coyote Brown MOLLE Pouch beige buckle. Универсальный тактический подсумок, используемый армией США. Износостойкий, надёжный, с системой универсальных креплений	1 шт.
Медицинский турникет Tourni-Kwik TK-4 Combat Tourniquet для перетягивания конечностей. Является аналогом медицинских жгутов и медицинских турникетов	2 шт.
Плоская компрессионная давящая повязка H&H. Является аналогом израильской компрессионной повязки	2 шт.
Утягивающий прессованный бинт H&H. Является аналогом израильского компрессионного бинта	2 шт.
Пластырь обычный	10 шт.
Пластырь широкий	5 шт.
Противоожоговое средство, аналог Burnaid	1 шт.
Таблетки для очищения воды Katadyn, упаковка 10 шт. Является аналогом таблеток аквамира	1 шт.
Универсальная перевязочная косынка	2 шт.
Универсальный антибиотик бацитрацин. Препарат с антибактериальным и антимикробным действием для наружного применения. Полипептидный антибиотик. Используется для профилактики инфекционно-воспалительных заболеваний при порезах, царапинах, незначительных ранах и ожогах	8 шт.
Универсальная рип-стоп клейкая лента, рулон	1 шт.

3. Аптечки фирмы «Трансмедтех»

Отечественная фирма «Трансмедтех» («Медицинские технологии спасения») резко выделяется из ряда подобных глубоко продуманным подходом к комплектованию медицинского снаряжения, к его подбору и качеству, тщательно обдуманным дизайном, самобытным, оригинальным, не похожим на другие, глубокой самобытной школы конструкторской, именно отечественной, и многими другими положительными качествами, перечисление которых займет не одну страницу. Это неудивительно так как создатель и руководитель фирмы имеет обширный врачебный опыт, опыт личного участия в боевых действиях. У него имеется большой опыт по применению тех или иных образцов медицинского снаряжения и информационная база, хорошо развитая теоретическая и практическая подготовка которая позволяет анализировать лучшие отечественные и мировые решения и на основе этого анализа творчески двигаться вперёд.

Кроме того, постоянно ведётся неустанный поиск совместно с конструкторами новых решений для создания более совершенных образцов. Изделия данной фирмы нередко опережали своё время в разработках, и, мы думаем, ещё не раз это состоится в будущем. Поэтому всякому, кто интересуется отечественной конструкторской школой в плане разработки и комплектации индивидуальных аптечек, рекомендуется обратить внимание прежде всего на продукцию данного предприятия

Кстати говоря, ничего удивительного, что именно их индивидуальные подсумки мы использовали для разработки собственных штурмовых медицинских бандольеров и штурмовых медицинских комплектов. Они послужили одними из тех кирпичиков, из которых было создано здание этих изделий. Фирма также находится в городе Люберцы и, само собой,

её изделия можно увидеть в обширном каталоге в интернете, а также заказать там. Но мы бы рекомендовали посетить их шоу-рум потому, что кроме снаряжения и экипировки там имеется огромное количество изделий медицинского назначения — лицензированных и патентованных, при их специализированной аптеке. Особенность этой ситуации в том, что в обычных аптеках практически никогда нет возможности приобрести медицинские изделия тактического назначения, все эти ППИ, гемостатики, шины и так далее.

А. Аптечка индивидуальная АИ-Н-1

Минимально необходимый набор первой помощи из 13 вложений для использования в городе или для кратковременного пребывания в условиях природной среды (1–2 дня). Рассчитан на оказание помощи одному человеку. Поставляется в тканевой сумке-укладке с нашитой на переднюю стенку клапана эмблемой Красного Креста или без него.

Особенности:

- минимальный вес и габаритные размеры,
- универсальное крепление к экипировке,
- доступная цена.

Утвержденный перечень вложений в аптечку индивидуальную носимую АИ-Н-1

Пакет перевязочный индивидуальный	1 шт.
Жгут кровоостанавливающий «Альфа»	1 шт.
Спазган, табл. № 10	1 шт.
Салфетка водно-спиртовая гигиеническая	3 шт.
Салфетка кровоостанавливающая «Фармитекс Гем ИАк»	3 шт.
Лоперамид, № 10	1 шт.
Нитросорбид (нитроглицерин), таб. № 10 (№ 40)	1 шт.
Папазол, таб. № 10	1 шт.
Бинт стерильный, 5х10	1 шт.
Салфетка с феракрилом кровоостанавливающая	3 шт.
Набор лейкопластырей бактерицидных	1 шт.
Перечень вложений — инструкция	1 шт.
Подсумок	1 шт.

Примечание: допускается заменять отдельные вложения на аналогичные, разрешенные МЗ РФ.

Цвета подсумка: олива, камуфляж, синий, черный.

Длина подсумка, мм — 140±10;
ширина подсумка, мм — 100±10;
высота подсумка, мм — 40±20;
масса, не более, кг — 0,4.

http://xn-80aicb6aftkfh8a.xn — p1ai/production/aptechki-individualnyie-nosimyie/ai-n-1/

Б. Аптечка индивидуальная АИ-3–2 сп

Утвержденная аптечка из 17 вложений для использования военнослужащими бойцами спецподразделений в условиях природной среды, в том

числе длительного и автономного пребывания. Рассчитана на оказание помощи одному пострадавшему. Подсумок поставляется с защитным капюшоном.

Особенности:

- небольшой вес и габаритные размеры,
- универсальное крепление к экипировке,
- высокая влаго-, пыле-, ударозащищённость,
- профессиональный подбор вложений,
- удобство и быстрота доступа к вложениям,
- надёжная фиксация вложений в открытом виде.

Утвержденный перечень вложений в аптечку индивидуальную носимую для военнослужащих АИ-3–2 сп

Жгут кровоостанавливающий	1 шт.
Пакет перевязочный с двумя подушками	1 шт.
Пакет перевязочный ППИ АВ-3	1 шт.
Лейкопластырь бактерицидный 4х10	3 шт.
Салфетки гигиенические спиртовые	3 шт.
Сульфацил натрия 20% 5 мл капли	1 шт.
Бинт стерильный 5х10	1 шт.
Парацетамол (анальгин), таб. № 10	1 шт.
Фталазол, таб. 0,5 № 10	1 шт.
Салфетка «Фармитекс ДЛРА», № 3	1 шт.
Доксициклина гидрохлорид, капс. 0,1 № 10	1 шт.
Аквабриз, таб. № 10	1 шт.
Цитраглюкосолан, порошок 11,95 г	
(регидрон порошок 18,9 г)	1 шт.
Гель противоожоговый, 5 г	1 шт.
Футляр под шприц-тюбики	1 шт.
Состав — описание	1 шт.
Футляр-подсумок	1 шт.

Примечание: допускается заменять отдельные вложения на аналогичные, разрешенные МЗ РФ.

Цвета подсумка: черный, олива, камуфляж (вудланд, цифра, пиксель МО).

Длина подсумка, мм — 210±10;
ширина подсумка, мм — 140±10;
высота подсумка, мм — 60±10;
масса, не более, кг — 0,6±0,05.

http://трансмедтех.рф/production/aptechki-individualnyie-nosimyie/ai-3–2-sp/

В. Аптечка индивидуальная АИ-3–1вс

Утвержденная аптечка из 8 вложений. Предназначена для размещения, хранения и переноски лекарственных средств и медицинских изделий, необходимых для оказания первой медицинской само- и взаимопомощи и использования военнослужащими, принята на снабжение ВС РФ приказом Министерства обороны РФ № 46 от 28.07.2003.

Особенности:

- небольшой вес и габаритные размеры, универсальное крепление к экипировке, удобство и быстрота доступа к вложениям, надёжная фиксация вложений в открытом виде,
- наличие съёмного блока для вложений на особый период,
- наличие резервных мест для вложений,
- качество, проверенное применением в условиях вооружённых конфликтов.

Возможна комплектация блока на особый период средствами защиты от оружия массового поражения.

Утвержденный перечень вложений в аптечку индивидуальную носимую для военнослужащих АИ-3–1вс

Жгут кровоостанавливающий «Альфа»	1 шт.
Пакет перевязочный ППИ-АВ3	1 шт.
Средство для обеззараживания воды, таб. № 10	1 шт.
Доксициклина гидрохлорид, капс. № 10	1 шт.
Футляр под шприц-тюбики	1 шт.
Состав — описание	1 шт.
Съемный блок на особый период	1 шт.
Футляр-подсумок	1 шт.

Примечание: допускается заменять отдельные вложения на аналогичные, разрешенные МЗ РФ. Комплектуется по требованию заказчика.

Цвета подсумка: камуфляж (флора, цифра, пиксель МО).

Длина подсумка, мм — 145±10;
ширина подсумка, мм — 130±10;
высота подсумка, мм — 60±20;
масса, не более, кг — 0,5.

http://xn-80aicb6aftkfh8a.xn — p1ai/production/aptechki-individualnyie-nosimyie/ai-3–1vs

Г. Аптечка индивидуальная АИ-Н-3

Современный набор первой помощи из 19 вложений для использования в условиях города и природной среды. Рассчитан на оказание помощи одному пострадавшему. Футляр-подсумок имеет универсальное крепления к экипировке типа МОЛЛЕ. На платформе расположен чехол-ножны под ножницы первой помощи. Подсумок имеет быстросъёмное дублированное крепление к стационарной платформе. Застёжка футляра имеет элемент для быстрого раскрывания и доступа к вложениям.

На передней стенке подсумка нашита лента типа велкро для размещения съёмных элементов символики (красный или зеленый крест, принадлежность к подразделению и т.д.).

Особенности:

- современный дизайн,
- универсальное крепление к экипировке типа МОЛЛЕ,
- размещение подсумка на съёмной платформе,
- удобство и быстрота доступа к вложениям.

Утвержденный перечень вложений
аптечки индивидуальной носимой АИ-Н-3

Пакет перевязочный	1 шт.
Бинт когезивный	1 шт.
Бинт стерильный, 5х10	1 шт.
Бинт стерильный, 7х14	1 шт.
Аквабриз, 2,5 мг, таб. № 10	1 шт.
Брал (спазган), таб. № 10	1 шт.
Ципрофлоксацин, таб. № 10	1 шт.
Лоперамид, таб. № 10	1 шт.
Леккер — дозатор антисептик	1 шт.
Салфетки «Фармитекс ГЕМИак»	3 шт.
Бактерицидные пластыри (набор)	1 шт.
Полоски для сведения краев ран	1 шт.
Гель противоожоговый, 20 г	1 шт.
Покрывало спасательное	1 шт.
Целокс, порошок, 15 г (по требованию)	2 шт.
Перчатки нитриловые	2 шт.
Ножницы спасательные	1 шт.
Противошоковый набор	1 шт.
Жгут кровоостанавливающий с замыкателем	1 шт.
Состав	1 шт.
Футляр-подсумок	1 шт.

Примечание: отдельные медикаменты могут быть заменены на аналогичные, разрешенные МЗ РФ.

Цвета подсумка: черный, олива грин, камуфляж (вудланд, цифра, пиксель МО).

Длина подсумка, мм — 220±10;
ширина подсумка, мм — 140±10;
высота подсумка, мм — 100±20;
масса, не более, кг — 1.1.

http://трансмедтех.рф/production/aptechki-individualnyie-nosimyie/ai-n-3/

Д. Аптечка индивидуальная АИ-Н-4.

Наиболее полный индивидуальный набор первой помощи из 39 вложений для использования в условиях природной среды, в том числе для длительного и автономного пребывания. Может применяться как блок медицинского усиления мобильных групп, действующих в отрыве от основных сил. Рассчитан на оказание помощи 1–5 пострадавшим. Подсумок имеет быстросъёмное дублированное крепление к стационарной платформе. Застежка футляра имеет элемент быстрого раскрытия и доступа к вложениям. На внешней стороне платформы расположен карман для плоских вложений с застёжкой типа молния. На съёмном блоке также имеется внешний

карман для плоских вложений с застёжкой типа велкро и ручка для переноски сигнального цвета.

На передней стенке подсумка расположена лента типа велкро для размещения съёмных элементов символики, (красный или зеленый крест, принадлежность к подразделению и т.д.)

Особенности:

- современный дизайн,
- значительный вес и габаритные размеры,
- универсальное крепление к экипировке типа МОЛЛЕ,
- профессиональный подбор вложений,
- удобство и быстрота доступа к вложениям,
- надёжная фиксация вложений в открытом виде,
- размещение подсумка на съёмной платформе.

Утвержденный перечень вложений аптечки индивидуальной носимой АИ-Н-4

Пакет перевязочный	1 шт.
Бинт когезивный	1 шт.
Бинт стерильный, 5х10	1 шт.
Бинт стерильный, 7х14	1 шт.
Салфетки стерильные марлевые, 16х14, № 20	1 шт.
Аквабриз, 2,5 мг, таб. № 10	1 шт.
Кеторол, таб. № 10	1 шт.
Ципрофлоксацин, таб. № 10	1 шт.
Лоперамид, таб. № 10	2 шт.
Уголь активированный, таб. № 10	1 шт.
Фталазол, таб. № 10	1 шт.
Ранитидин, таб. № 10	1 шт.
Нитросорбит, таб. № 10	1 шт.
Экстракт валерианы, таб. № 10	1 шт.
Лоратодин, таб. № 10	1 шт.
Ацетилсалициловая кислота, таб. № 10	1 шт.
Дротаверин, таб. № 10	1 шт.
Сульфацил натрия, 5 мл	1 шт.
Клей медицинский БФ-6	1 шт.
Леккер БЗ	1 шт.
Перекись водорода, 100 мл	5 шт.
Салфетки «Фармитекс ГЕМИак»	7 шт.
Салфетки кровоостанавливающие с феракрилом	10 шт.
Салфетки спиртовые антисептические	2 шт.
Полоски для сведения краев ран (нить хирургическая с иглой)	1 шт.
Гель противоожоговый 20 г	1 шт.
Лейкопластырь в рулоне, 3х500	1 шт.
Покрывало спасательное	1 шт.
Целокс*, порошок, 15 г	2 шт.
Перчатки медицинские	1 шт.
Ножницы медицинские	1 шт.
Пинцет анатомический	1 шт.
Противошоковый набор	1 шт.
Жгут кровоостанавливающий	1 шт.
Маска для дыхательной реанимации с клапаном	1 шт.
Состав	1 шт.
Платформа	1 шт.
Съемная эмблема красного креста	1 шт.
Футляр подсумок	2 шт.

Примечания: отдельные медикаменты могут быть заменены на аналогичные, разрешенные МЗ РФ; * — поставляется по требованию заказчика.

Цвета подсумка: черный, олива грин, камуфляж (мультикам), койот браун.

Длина подсумка, мм — 160±10; ширина подсумка, мм — 120±10;

высота подсумка, мм — 200±20; масса, не более кг — 1.6.

http://трансмедтех.рф/production/aptechki-individualnyie-nosimyie/ai-n-4/

4. Аптечки фирмы «5.11»

Фирма «5.11» — один из известнейших брендов военного и парамилитарного направления. Да, разумеется, есть фирмы более дорогие, есть более престижные, как всегда, есть марки типа «Ламборджини». Однако если проводить аналогии, «5.11» — это где-то в классе «Мерседеса» или БМВ, надёжная, популярная, весьма известная фирма, которая отличается глубоко продуманным дизайном, совершенством форм. При этом важное дополнение — даже хотел подчеркнуть, предвосхищая многочисленную критику, которая может последовать: фирма «5.11» — это, скорее, не для окопной войны, а для выполнения полицейских задач, для парамилитарной работы, причём преимущественно в жарком или тёплом климате. В условиях холодного климата её применение весьма ограничено, во всяком случае, тех изделий, с которыми нам доводилось работать. И для суровой жёсткой работы, безвылазной и в условиях окопной грязи, далеко не все их изделия одинаково подходят — некоторые подходят больше, некоторые гораздо меньше.

Но как бы то ни было, их индивидуальные аптечки охватывают довольно широкий спектр самых разнообразных модификаций и являются удобными, функциональными, вполне вместительными, продуманными по дизайну. Единственная особенность у них — как правило, всё сводится к классике. Отрывные аптечки являются редкостью, аптечки типа «ролл» практически отсутствуют. Достоинство это или недостаток — судить можно по-разному. В конце концов, те же самые отрывные аптечки и «роллы» можно приобрести у других фирм. Тем, кто предпочитает классику, обычную открывающуюся аптечку,— стоит обратить своё внимание прежде всего на изделия фирмы «5.11».

A. Tactical Ignitor Med Pouch

Медицинский подсумок Ignitor Med Pouch разработан для хранения малого комплекта первой медицинской помощи. Многочисленные внутренние тканевые карманы позволяют разложить медикаменты и перевязочные средства так, чтобы их можно было быстро найти и легко достать. Подсумок одинаково хорошо подходит и для службы, и для отдыха — он может использоваться и как элемент снаряжения (за счет совместимости с платформами

5.11 SlickStick® и MOLLE), и как отдельная аптечка. Крест — эмблема скорой помощи — позволяет быстро выбрать нужный подсумок в экстренной ситуации.

Особенности:

• медицинский подсумок, совместимый с 5.11 SlickStick® /MOLLE,

• разработан для использования с сумками, рюкзаками, даффлами и другим снаряжением 5.11®,

• удобные внутренние карманы,

• формованная фурнитура молнии,

• эмблема первой помощи на фронтальной части,

• молнии YKK®.

Общие габариты главного отделения (не включает 5.11 SlickStick®):

высота — 19,05 см;

длина — 8,26 см;

ширина — 6,35 см.

Внутренний объём составляет примерно 1 литр.

Материал:

прочный всепогодный полиэстер 300D и нейлон 840D.

https://11tactical.ru/catalog/podsumok-ignitor-med-pouch/

Б. 5.11 Tactical UCR IFAK Military Pouch Nylo

5.11 UCR IFAK Pouch — наименьший подсумок для транспортировки медицинских компонентов в линейке Urban Casualty Response от 5.11 Tactical.

В контексте алгоритма THREAT подсумку 5.11 UCR IFAK Pouch отведено место на первых двух этапах. Во время устранения угрозы в сценариях с участием активных стрелков, захватом заложников или терактах, правоохранители, выполняющие штурм и зачистку, сами могут пострадать, получить огнестрельные ранения или другие повреждения. По этой причине каждый из них комплектуется индивидуальным Blow-Out Kit, содержимое которого применяется для само- и взаимопомощи в случае получения повреждений. Само собой, минимальный комплект медицинских средств нуждается в способе транспортировки на тактическом снаряжении правоохранителей, и 5.11 UCR IFAK Pouch тут приходится как нельзя кстати, так как имеет следующие конструктивные особенности:

- стропы PALS для монтирования дополнительного снаряжения,
- LaserCut интерфейс, прорезанный в липучке,
- проприэтарная система крепления 5.11 Slick Stick Speed,
- откидная передняя стенка на двух молниях,
- молнии YKK.

Основной материал: нейлон плотностью 1050D.

Доступные цвета: Black, Sandstone, Storm.

Размеры: 13 x 20 x 8 см (ширина/высота/глубина).

На передней плоскости 5.11 UCR IFAK Pouch размещается LaserCut платформа в четыре ряда и две колонки, прорезанная непосредственно в липучке размерами 9,5 x 10 см. (ширина/высота). Данная платформа позволяет крепить как PALS/LaserCut совместимые подсумки, так и различные патчи и идентификаторы, отличающие медицинский подсумок 5.11 UCR IFAK Pouch на фоне остальных. Под платформу, в верхней её части, вшита петля из стропы, которая может использоваться для фиксации страхующих темляков или ретракторов, удерживающих снаряжение, закрепленное снаружи подсумка.

Кроме модульной панели спереди на 5.11 UCR IFAK Pouch хорошо видны две вертикальные молнии YKK, которые позволяют передней стенке подсумка опрокидываться вперёд, но об этом мы поговорим немного позже. Пока же я отмечу ещё одну петлю из стропы, размещённую в верхней части передней стенки, которую также хорошо заметно на фото выше.

Задняя стенка подсумка полностью выделена под проприэтарную систему фиксации 5.11 Slick Stick Speed. Ранее она состояла из однощелевой пряжки в верхней части подсумка, сквозь которую скользила вертикальная усиленная текстильная стропа с кнопкой Natick Snap на одном конце и уплотнителем, блокирующим выскальзывание вертикального элемента сквозь пряжку,— с другой. Подсумку 5.11 UCR IFAK Pouch досталась её обновленная версия, где вертикальный элемент шириной два сантиметра полностью изготовлен из полимера

и имеет отверстие (а не саму кнопку), в которое замыкается кнопка, расположенная на стенке самого подсумка. Однощелевая пряжка в верхней части осталась неизменной, а использование полимера позволило обеспечить лучшее скольжение и меньше зацепов запирающей «кнопки» при продевании сквозь горизонтальные стропы, которые обеспечивают совместимость с PALS и LaserCut интерфейсами, а также брючными ремнями различной ширины.

Помимо самого подсумка, в комплект поставки 5.11 UCR IFAK Pouch входит эластическая стропа, концы которой соединяются посредством липучки.

На обеих сторонах стропы расположены секции липучки длиной около десяти сантиметров, которые позволяют замкнуть эластик в петлю регулируемой ширины. Эластическая секция петли в ненатянутом состоянии составляет порядка 28 сантиметров, а при растягивании может увеличиваться вплоть до 56 сантиметров. Сам эластик выполнен в манере, аналогичной камербандам платформенного жилета 5.11 TacTec Plate Carrier, которые уже стали узнаваемыми и многократно наследовались другими производителями. Необходим данный аксессуар для крепления подсумка 5.11 UCR IFAK Pouch к подголовнику сидения в автомобиле, что позволяет использовать сам подсумок не только в качестве индивидуального Blow-Out Kit, но и автомобильной аптечки.

Напомню, что подголовник пассажирского сидения в автомобиле считается оптимальным местом крепления автомобильной аптечки, так как к ней возможен доступ любого из пассажиров и самого водителя, даже если его ноги, вследствие деформации корпуса автомобиля, блокированы педалями и он не может покинуть своего места.

Обе боковины 5.11 UCR IFAK Pouch снабжены дюймовыми стропами PALS в два ряда и две колонки, предусмотренными для крепления дополнительных подсумков медицинского назначения: подсумка для жгута, подсумка для медицинских перчаток, подсумка для ножниц/стропореза или других необходимых элементов снаряжения (ножниц, зажимов, фонарей, ХИС и т.д.).

Для доступа во внутреннее пространство 5.11 UCR IFAK Pouch в верхней части подсумка предусмотрена ручка из дюймовой стропы, потянув за которую, вы расклеите липучку, удерживающую подсумок в закрытом состоянии, и, продолжая тянуть, приведёте в движение бегунки молний, расположенных по обе стороны от передней стенки подсумка. Таким образом, вы получаете возможность открыть 5.11 UCR IFAK Pouch единым движением одной руки, даже в том случае, если вторая рука уже занята или повреждена.

Полностью раскрыв 5.11 UCR IFAK Pouch, вашему взору предстанет четыре секции у каждой из стенок подсумка, разделённые между собой перегородками высотой около 10 сантиметров от дна подсумка. Прошу отметить, что нижние края перегородок не вшиты в свои стенки, что позволит вам фиксировать ими большое количество объёмных предметов. Перегородки при этом изгибаются и одинаково хорошо реагируют как на ширину, так и на высоту помещённых под них предметов. Габаритные предметы, типа перевязочных пакетов и бандажей, не будут торчать в верхней части подсумка из-за того, что нижний край перегородки пришит к стенке, а будут равномерно погружаться по всей высоте.

Для дополнительной фиксации содержимого к передней перегородке сквозь небольшую текстильную петлю крепится отрез шоккорда красного цвета, соединяющий её с петлями в верхней части задней стенки 5.11 UCR IFAK Pouch. Длина шоккорда, а следовательно, и плотность его удержания, регулируется при помощи узла. Пригодится этот корд для того, чтобы удерживать содержимое после опрокидывания передней стенки или извлечения части содержимого подсумка.

Что до опрокидывания передней стенки, то меня несколько удивил тот факт, что на её внутренней поверхности нет никаких карманов или хотя бы пары петель из эластика. Организация негабаритных предметов (перчаток, назофарингеальных воздуховодов, упаковок с лубрикантом для них, маркеров и т.д.) при их присутствии была бы куда легче.

Что до размещения и организации медсредств внутри 5.11 UCR IFAK Pouch, то сам производитель говорит, что сюда влезет от одного до двух комплектов стандартного Blow-Out Kit. Мне же без каких-либо проблем удалось разместить внутри подсумка следующие компоненты:

Жгут Combat Application Tourniquet — 1 шт.

Жгут SWAT-T Tourniquet — 1 шт.

Бандаж FirstCare Emergency Bandage 4″ — 1 шт.

Гемостатическую повязку Z-Medica Quikclot Combat Gauze Z-Fold — 1 шт.

Окклюзионный пластырь PMI HALO Chest Seals 1 уп.— 2 шт.

Противоожоговый пластырь BurnTec 10x10–1 шт.

Декомпрессионную иглу NAR ARS Needle Decompression Kit — 1 шт.

Назофарингеальный воздуховод Rüsch — 1 шт.

Пластырь рулонный в плоской скатке — 1 шт.

Смотровые перчатки NAR Black Talon Gloves — 2 шт.

Перманентный маркер синего цвета — 1 шт.

Карты пострадавшего — 3 шт.

В подсумке ещё оставалось немного места, потому при желании его вполне можно занять дополнительным жгутом, спасодеялом или другими средствами. В стропах на внешней стороне боковой стенки я также разместил ножницы MSM EMT Trauma Shears, но запас под дальнейшее расширение также остался.

Несмотря на свою внешнюю и внутреннюю лаконичность, 5.11 UCR IFAK Pouch оказался весьма вместительным и продвинутым с точки зрения организации подсумком для транспортировки медицинского оборудования. Его компактность, продуманный дизайн и высокое качество изготовления пригодятся не только правоохранителям, военным, сотрудникам охранных компаний и медикам, но и послужит отличным расширением для вашего EDC или Get Home Bag.

Подсумок 5.11 UCR IFAK Pouch, демонстрируемый в обзоре, был предоставлен магазином prof1group.ua, где его можете приобрести и вы.

https://secretsquirrel.com.ua/snaryazhenie/obzor-podsumka-5–11-ucr-ifak-pouch/

https://11tactical.ru/catalog/podsumok-meditsinskiy-ucr-ifak-pouch/

В. Подсумок 5.11 6.6 Med Pouch Tactical

Медицинский подсумок 5.11 Med Pouch Tactical был разработан с мыслью о службе спасения, он обеспечивает быстрое и эффективное решение при первой помощи. Идеально подходит как для тактического так и рекреационного использования. На передней панели он имеет медицинский крест, для легкой идентификации.

Подсумок состоит из двух внутренних карманов, сделанных из сетки, в которых удобно разложить медицинские препараты, и после этого вы можете легко видеть, что и где находится. В самом центре внутренней части расположены 3 небольшие эластичные петли. В данном подсумке с легкостью поместятся все предметы для оказания первой медицинской помощи.

Медицинский подсумок 5.11 может быть легко присоединен к системе MOLLE. Система Slickstick значительно облегчает тронспортировку. Носить личную аптечку первой помощи, никогда не было так просто.

Особенности:

- система крепления SlickStick / MOLLE,
- совместим с 5.11 рюкзаками, сумками, ремнями,
- внутренние карманы из сетки,
- нескользящие ухватки на молнии,
- 166 кубических дюймов — 3 л общая ёмкость,
- медицинской крест на передней части сумки,
- застёжки-молнии YKK®.

Изготовлен из нейлона 1000D.

https://тактикитехник.рф/p343380642-podsumok-511-med.html

Г. 5.11 3,6 Med Kit M-Pak Tactical

Аптечка 5.11 Med Kit является довольно типовым представителем нового поколения индивидуальных аптечек. То есть, с одной стороны, в меру компактная (но всё же недостаточно, с определённым избытком внутреннего разме-

ра), с большим количеством внутренних разнообразных перегородок (которые ещё нужно уметь грамотно использовать), с хорошей, качественной фурнитурой (которая при этом хотя и содержит на верхней части красный ярлык для быстрого раскрытия, однако конструкция молнии такова, что воспользоваться им чревато, можно порвать молнию, вместо того чтобы быстро открыть её. С другой стороны, слишком узкая и длинная. Будучи подвешена на пояс, во многих местах слишком сильно упирается в бедро либо в живот.

Одним словом, достоинств много, но и недостатков хватает. Главный же недостаток такой что если вы не умеете грамотно расположить во внутреннем пространстве всё имеющееся у вас оснащение и всю имеющуюся медицину, то много пространства будет пропадать зря, в буквальном смысле слова.

Для рационального использования внутреннего пространства нами был избран стиль максимального минимализма, как всегда, то есть максимально компактно всё. Для того чтобы оно: а) находилось на своих местах, не перепутывалось; б) ни в коем случае не выпадало при открытии. Все это зафиксировали резинками. На одной стороне расположили жгут Эсмарха, прикреплённый резинками. Рядом с ним аппликатор Celox для применения местных гемостатических средств. Рядом маленький бинтик, который я, естественно, нафиг выкинул. Эту аптечку я дал чужим людям, туда понасовали всякой хрени, ценные вещи вытащили, как всегда. Вместо малого бинтика там, разумеется, должен находиться шприц с трамадолом и спиртовая салфетка, привязанная к ним. Чтобы при ранении дернул клапан, открыл, сразу наложил себе жгут, трамадол вколол. В другом кармане, который повиснет, если дернуть за красный клапан и открыть аптечку, находится «Гепоглос», гемостатик, размещённый в шприце дексаметазон/преднизолон. Две смотанные вместе ампулы кеторола, для того чтобы провести общее обезболивание (они не такие сильные, конечно, но это лучше, чем ничего). Два пакетика лиоксазина на случай ожогов и перевязочный пакет старого образца.

Дополнительно хочу отметить, что сюда можно положить окклюзионную повязку (если она у вас есть), а также можно и нужно положить минимум один перевязочный пакет в форму (одежду) и минимум один жгут или турникет на лямку плитника. Это делается по целому ряду причин. Начиная с того, что аптечка на поясе часто неудобно доступна, и заканчивая тем, что двух перевязочных пакетов по-любому мало. А в эту аптечку (в отличие от нашей аптечки, которую мы разработали с Олегом Захариковым и фирмой Warlord) два ППИ не засунешь никак. Точнее, их можно туда засунуть, но тогда придется выбросить всё остальное, жгут, Celox и так далее.

В маленьком кармашке аптечки находятся ножницы для одежды, пара нитриловых перчаток и маленький бинтик (на всякий случай). Вот, собственно, всё содержимое аптечки 5.11.

Какие выводы по этой аптечке? Они довольно простые. Если проводить аналогии, то эта аптечка больше всего похожа на танк «Тигр» или «Мерседес». Красивая, дорогая, пафосная. Дорогая не только по цене, но и по себестоимости. Продажная цена такой аптечки превышает три тысячи рублей. Что по потребительским свойствам, то можно сказать: то, что для всего — то и для ничего. Два ППИ туда не положишь, жгут в довольно неудобном доступе, внутри. Большой вертикальный размер, ну она именно для вертикального ношения, она длинная, на поясе её можно повесить только строго сбоку. Спереди или сзади она будет упираться. А строго сбоку критически важное место, куда вешаем магазины, короб с боекомплектом для пулемёта и тому подобные габаритные вещи, то есть она отжирает место у гораздо более объёмных предметов, и ничего с этим не поделать. Единственный вариант выхода — подвешивать её на плитник спереди на груди, среди магазинов. Она длинная и узкая, как раз там разместится. Но тогда опять же — минус место под два магазина. Учитывая, что в бою все планируют в первую очередь стрелять, а получать вражеские плюхи — во вторую, то опять же — вариант так себе.

Открывается довольно неудобно. На самом деле, когда дёргаешь за этот красный ярлык, молния сама не разъезжается или запросто может порваться. Вывод: тот же самый танк «Тигр» или, вернее, «Пантера» Великой Отечественной войны. Дорогая, красивая, задел большой, недоделанная по очень многим пунктам… Почему такая однозначная оценка? Потому что дальше покажу другую аптечку, которая Т-34, по нашей классификации. Сразу станет понятно, о чём идёт речь. Пока напоминаю, что кто сильно хочет купить — да,

можно. Не худший представитель своего класса, далеко не худший. Три тысячи с лишним на бочку, и эта аптечка ваша. Как её адекватно применить, чтобы выжать из этой аптечки максимум, здесь показано. Разумеется, можно заменить указанные здесь лекарства другими. Разумеется, какие-то компоненты можно поменять, но концепция сама останется такой. Когда вы так делаете, при быстром открытии из аптечки ничего не вылетит. При применении в самых критических ситуациях ничего не перемешается. То есть такой способ компоновки самый лучший.

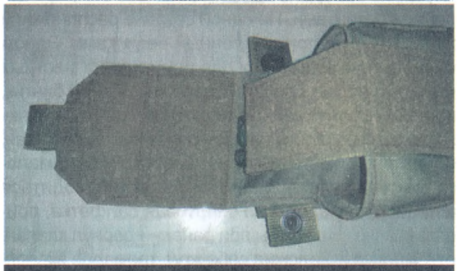
5. Warlord

Аптечки фирмы Warlord стоят несколько особняком в этом ряду. Предприятие Warlord — предприятие молодое, но довольно перспективное, которое также находится в Люберцах (кто хочет выбирать индивидуальные аптечки отечественного производителя, тот уже понял: ему дорога только в Люберцы и никуда иначе). И, невзирая на свою молодость, это предприятие накопило довольно неплохой опыт изготовления самых разных образцов снаряжения и экипировки. Однако впервые шить аптечки они начали после того, как мы с ними познакомились. Тут было всё довольно просто: мы столкнулись на почве снаряжения, а когда поделились своими идеями по созданию аптечек, то встретили живой отклик фирмы. Соответственно, наши разработки там и шьются. Дальше вы с ними встретитесь, пока я могу сказать только одно: если та же «5.11» — это аналог «Тигра» — «квадратиш, практиш, гуд» — то есть дорогая, модная, очень пафосная и красивая; то мы старались сделать аналог Т-34, что и отражено в названии аптечки. Максимально функциональная, максимально удобная и надёжная, максимально простая. Потому что люди отдают за них свои кровные, честно заработанные деньги, и мы не видим смысла их грабить, пусть лучше больше сэкономят, чтобы больше купить других полезных вещей, аксессуаров, снаряжения, экипировки себе для работы.

Мы представляем вам три аптечки фирмы Warlord: две классической компоновки с открываемым клапаном вверху и одна наша разработка, более подходящая для работы на транспорте и/или для различных ополченческих, городских, партизанских формирований (когда присутствуют проблемы с материальными ресурсами), либо для медицинского обеспечения в тех условиях, когда есть необходимость скрывать аптечку под одеждой.

Фирму Warlord отличает традиционное внимание к деталям, очень внимательный подбор ткани, фурнитуры, тщательная отделка изделий и неустанный поиск новых технических решений. Мы почитаем за честь сотрудничать с ними.

А. Т-34



На фотографиях представлена аптечка Т-34 разработки нашей совместно с фирмой Warlord. Соответственно в названии вся её сущность. Если предыдущий вариант 5.11 это дорого, пафосно, красиво, объёмно, то Т-34 воплощает собой концепцию «всё для фронта, всё для победы». А переводя с пафоса на простые речи: аптечка, как и любое другое оружие, строится, исходя из максимумов технических условий, и согласуется с тактикой, которую можно применить с ним.

В данном случае мы исходим из чего? Минимальный комплект, необходимый для самопомощи бойцу в аптечке,— это жгут, пара перевязочных индивидуальных пакетов, один или два обезбола (ампулы, если нет шприц-тюбика со шприцом) и один гемостатик. Соответственно, всё это должно быть размещено максимально компактно, максимально удобно к доступу, и, важный момент, желательно это разместить так, чтобы можно было доставать раздельно. Нужны тебе ампулы? Достаёшь их, не лезешь в основной отдел. Нужен тебе жгут? Он сразу достаётся удобно, не надо нигде копаться, искать, отодвигать, сложно расстёгивать. Нужен тебе какой-то из перевязочных пакетов? Какой-то один, либо гемостатик — достаёшь его, остальное не достаёшь.

Исходя из этих требований и была разработана аптечка. Кроме того, мы понимаем, что у защитников Отечества с деньгами плохо. Это не продажные наёмники, не укромутантские марионетки фашистских сил Запада. Денег у наших немного всегда, поэтому аптечка должна быть максимально дешёвой и в то же время максимально качественной.

Прежде всего — исключено всё лишнее. Никаких лишних внутри перегородок, переборочек, стеночек, на которые потом не знаешь как, что и куда прицепить. Такой подход сильно экономит и вес, и внутренний объём. Два объёма: основной отсек и маленький кармашек между внутренним объёмом и телом человека (это хорошо видно на фотографиях). Туда очень удобно закладывать шприц-тюбики, шприцы с ампулами: находясь между двумя мягкими поверхностями, они не разрушаются под нагрузкой и очень удобны к доступу через верх. Кстати, вверху есть застёжка на кнопочке, туда можно вложить, например, ножницы для одежды или какой-нибудь другой предмет — достаточно длинный, чтобы была необходимость его верх застегнуть, зафиксировать двумя стежками с кнопкой.

В основном объёме аптечки в ряд размещаются при необходимости два перевязочных пакета (я предпочитаю израильский десятисантиметровый и отечественный старого образца с прорезиненной оболочкой), один пакет гемостатика («Гемофлекс»). Именно «Гемофлекс», потому что он самый компактный из отечественных гемостатиков при достаточно большой своей длине. И поэтому он размещается там, где другие уже не влезут. Всё-таки аптечка, именно, Т-34. Танкисты, которые служили на первых моделях «тридцатьчетвёрок», подтвердят — там максимальная экономия места. И на верх, изнутри на клапан крышки, резинкой для денег прификсирован жгут. При желании, впрочем, его можно привязать на этот клапан не внутри, а снаружи, и тогда место в аптечке ещё больше увеличится. В данном случае жгут фирмы «Аполло», новое их поколение — силиконовый. Но вообще-то это может быть любой жгут: Эсмарха, «Альфа», плетёный американский нового образца (я их очень люблю за компактность). Кстати, если с американским, то аптечка ещё компактней делается и закрывается.

Как видим, все основные требования соблюдены. Во-первых, аптечка очень компактная, потому что она малой длины. В любом месте на поясе ни во что не упирается, не мешает.

Во-вторых, на боковых стенках аптечки нашито MOLLE. Важный момент у этой аптечки — клапан, который на липучке на передней поверхности. При необходимости внутреннюю сторону его выворачиваешь вверх, и объём аптечки увеличивается так, что туда можно вставить ещё два перевязочных пакета сверху под клапан — там же, где находится жгут.

Если планируются активные боевые действия и есть желание, то на боковые стенки можно привязать либо турникетные жгуты, либо перевязочные пакеты, либо ещё что-то, и таким образом сделать небольшой медицинский блок усиления на небольшую группу из трёх-четырёх человек.

Соответственно, что получается: во-первых, аптечка максимально компактна. Занимает мало места, удобна к размещению на любом месте в снаряжении. Во-вторых, из-за того, что аптечка максимально простая по конструкции, хотя из очень хорошей ткани и с надёжной фурнитурой, которая не отрывается (это достоинство не всем аптечкам присуще, да будет вам известно), себестоимость её очень низкая, и цена отпускная очень низкая. Любой самый скромно обеспеченный защитник Отечества может позволить себе такую приобрести.

Следующий момент. Наличие язычка клапана, который верхний клапан увеличивает в объёме, и боковых MOLLE позволяет превратить эту аптечку в медицинский блок усиления на небольшую группу и разместить внутри до шести перевязочных пакетов или меньше перевязочных пакетов на один-два, но 10–12 ампул, один-два турникета дополнительно. То есть здесь имеется существенный потенциал наращивания. Что, в принципе, не удивительно,

ведь в годы Великой Отечественной войны на танк Т-34, бывало, ставили бочку с бензином — увеличивалась дальность хода, привязывали легкую пушку, сажали пехоту — и получалось нечто совсем другое. Вот так и здесь.

Почему я позволяю себе аналогии с прошлым, с Великой Отечественной войной? Всё очень просто. Военное дело развивается по определённым законам. Законы эти с течением времени не меняются, подобно тому, как не меняется сила гравитации. Просто растёт наша техническая оснащённость. Появляются новые изобретения. Мы приобретаем всё новые способы взаимодействия с этими законами. Нельзя сказать — преодоление. Это будет некорректно. Кто мы такие, людишки, чтобы преодолевать законы Всевышнего? Мы просто находим всё новые и новые методы, как мы можем чуть дальше продвинуться на пути познания с учётом этого закона. Но то, что мы изобретаем самолёты, ракеты, спутники,— они всё равно работают с учётом силы всемирного тяготения, которая никуда не девается. Так и тут. Да, мы изобретаем новые технологии, новые ткани, суперкомпьютеры, но один из основных законов военного дела гласит: «Всё, что целесообразно и правильно,— оно красиво». Вот это касается гениального нашего танка Т-34, и мы в меру скромных сил старались воплотить эту мысль в нашей аптечке.

Есть следующий момент: если у вас изделие максимально функционально и продуманно, то всегда у него большой потенциал для роста. Вот вы посмотрите на аптечку 5.11 — нет MOLLE на боках, и если тебе вдруг понадобится дополнительно что-нибудь туда присоединить сбоку, ты этого не сможешь сделать. Нет ресурса для увеличения внутреннего объёма (у нас это клапан вытяжной) — ты и внутрь ничего не засунешь сверх того, что есть. То есть аптечка в полтора раза больше, чем наша, а положить туда можно в разы меньше всего при необходимости. Ну так же и в годы Великой Отечественной войны — на «Тигры» десант немцы сажали редко, а пушку цепляли ещё реже. В итоге: наши Т-34, правда, уже 34–85, «Тигров» забили, как бык овцу.

В довершение темы маленький, но важный момент. В большинстве случаев аптечки стараются повесить так, чтобы их было удобно открыть одной рукой. Но если у вас в амуниции такой затык, что вы никак не можете повесить аптечку под руку, можете повесить только где-то на спину, откуда её доставать неудобно, есть практический совет: лучше, конечно, иметь аптечку с липкой платформой, отрывную, специальную. Но если у вас такой нет, а есть обычная, тогда вы в этой обычной аптечке пропускаете язычки MOLLE через неё саму, просто фиксируете их, и резинками для денег привязываетесь к MOLLE своей формы в том месте, где удобно. Только побольше резинок надо. В этом случае аптечка сама не оторвётся, а если она понадобилась, вы её рукой можете оторвать и применить.

Правда, нужно иметь в виду, что в данном случае вероятность того, что вы её потеряете, существенно возрастает. Однако, во-первых, даже обычную отрывную аптечку с липкой платформой, если её не привязать тренчиком, вы потеряете точно так же. То есть просто привязывайте любую отрывную аптечку тренчиком, и вероятность потери сильно уменьшается. И во-вторых, на всякий случай, опять напомню, что себестоимость нашей аптечки не то что 5.11 или других фирм — неизмеримо ниже, поэтому даже если вы её потеряли, как говорится, с потерей Москвы не потеряна Россия. Не так-то уж много вы потеряете. А в-третьих, данная аптечка очень компактна, и если после её применения вы её засунете в мешок для сброса магазинов, за пазуху и так далее, то больших проблем (в отличие от более громоздких моделей) она вам не создаст.

С моей стороны будет в высшей степени некорректным не отметить дополнительные достоинства этого подсумка. Участие в различных событиях убедило нас, что далеко не всегда подсумков выдают столько, сколько надо, если вообще что-то выдают. И далеко не всегда есть возможность предвидеть, какую амуницию выдадут и где её разместить. Поэтому мы делали аптечку максимально многоцелевой.

Итак, в аптечке Т-34 при желании легко можно разместить небольшую рацию (типа Keenwood, Baofeng, Yaesu). Без малейших проблем она фиксируется там внутри клапаном. Можно ещё и запасную батарею засунуть.

Далее, в этой аптечке можно разместить два магазина калибра 5,45 под автомат Калашникова, либо калибра 7,62 вполне нормально влезают, наружу не выпадают. Плюс к этому можно выпустить ярлычок аптечки, чтобы их зафиксировать, тогда они точно наружу не выпадут.

И наконец, в этот подсумок легко можно положить увязанные вместе пачки патронов, достаточно нормально четыре пачки по тридцать патронов вмещаются. Как бы там ни было, сто двадцать патронов в удобном доступе прямо под рукой. Либо, при крайней необходимости, если кобуры нет, можно разместить небольшой пистолет типа ПМ, в том числе и с запасной обоймой — он наружу не выпадет.

Вот такой получается многоцелевой универсальный подсумок Т-34. Если кто-то начнёт задавать наивные вопросы: «А зачем универсальный подсумок, если можно купить специальные?», то я кратко отвечу: каждый раз, когда вы едете на

войну, вам нужно тащить огромное количество снаряжения. У нас в этой книге имеется отдельный список имущества — просмотрите его весь. Прикиньте общий вес и объём. Вот подумайте: хватит ли вам сил и желания, денег, времени покупать ещё дополнительные подсумки, а потом тащить их, причём кучу: один под рацию, один под пистолет, один под запасные патроны и один под магазины под автомат Калашникова. Вряд ли соберётесь купить такую прорву подсумков. И тем более вряд ли вы сможете всё это загрузить и утащить. Первый момент.

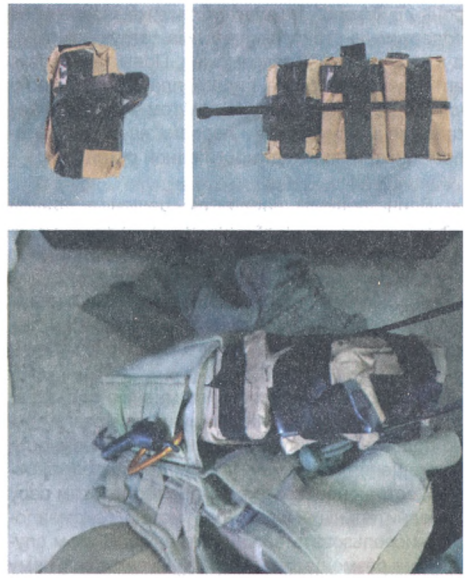
И второй момент: в случае, если вы легально въезжаете в какую-то страну, чтобы защитить конституционный строй и экономические и политические права Российской Федерации, то далеко не факт, что наличие подсумков под пистолеты не вызовет к вам больших вопросов в структурах этой страны. А подсумки под аптечки не вызовут никаких вопросов, аптечка — это нормально. У нас также есть аптечка «Штирлиц» с рядом доделок именно для гражданских ситуаций и в менее милитарном формате, о ней дальше пойдёт речь.

И наконец, совсем забыл сказать: на верху аптечки (сверху видно хорошо) есть две резиночки маленькие. Обычно они ни подо что не задействованы, потому что нет смысла. Внутреннего объёма более чем хватает, но для особо «жадных» людей либо особо серьёзного «махача» к ним всегда можно привязать что-то. Либо ампулу обезболивающего, помещённого в пластиковый корпус пустого шприца — она не раздавиться и ничего с ней не случится. Таким образом можно ещё увеличить объём. Потому что боевые ситуации бывают разные, и наличие дополнительного потенциала для модернизации — всегда хорошо.

Подводим итог. Подсумок нашей разработки является многоцелевым, что делает его полезным не только для непосредственно медицинских целей, но и для маскировки или в случаях, когда количество позволительного снаряжения сильно ограничено.

Ниже на фото — вариант крепления пачек патронов для размещения в подсумке. Так можно укладывать патроны любого лёгкого стрелкового калибра: пятёрку, семёрку, девятку. Принцип очень простой: если у вас патроны россыпью и узкий какой-то подсумок, то каждую коробочку доставать, особенно из неудобного положения, будет очень долго и неудобно.

Вариант простейший: все коробки размещаются друг над другом, проводится замкнутый в кольцо пластиковый хомут под них — как показано на фото — и крепится изолентой. Надо — ухватил за ухо хомута, одним движением выдернул коробочки наружу. А чтобы изоленту быстро снять, её конец нужно расчековать, то есть кончик загнуть немножечко и заклеить сам на себя. Тогда ухватил за него, одним движением снял изоленту. Готово.



Б. Т-34–85

Размер аптечки Т-34 является идеальным для размещения одного жгута любой модели, двух ППИ (израильского FCP 4 и отечественного в прорезиненной оболочке), пакета гемостатика «Гемофлекс» и комплекта для обезболивания — один шприц и 1–2 ампулы в пластиковом защитном контейнере. Однако большинство применяемых гемостатиков в прямоугольной упаковке (Celox, Quikclot, «Гепоглосс», «Гемохит» и т.д.) по толщине (и объёму соответственно) заметно превосходят «Гемофлекс». Разместить их в аптечке удаётся, но извлечение связано с большим трудом. Поэтому было принято решение о создании индивидуальной аптечки Т-34–85: по ширине и глубине она больше исходного образца на 2 сантиметра. На себестоимости и занимаемой площади снаряжения данная мера сказалась незначительно, а функциональность аптечки улучшилась существенно.

Размещение аптечки на повседневном поясе с обеих сторон (справа или слева) вполне удобно позволяет извлекать её содержимое на выбор любой рукой и является удовлетворительным. Однако при применении средств индивидуальной бронезащиты (плитник) даже рукой с той сто-

роны, с которой находится аптечка, извлечь её содержимое становится весьма затруднительно, а в транспорте — невозможно. Попытка сделать аптечку отрывной на липкой платформе увеличивает её себестоимость, при том что не решает главную задачу аптечки первого эшелона: самопомощь при необходимости одной рукой.

Единственным вариантом решения данной проблемы является крепление аптечки на грудь плитника. В этом случае в любом положении применения (в том числе в транспорте и лёжа) можно быстро и удобно извлечь нужный пользователю компонент её содержимого для самопомощи любой рукой.

Для тех случаев, когда, по мнению пользователя, комплектация индивидуальной разгрузочно-подвесной системы исключает возможность размещения аптечки на груди или животе (например, острая необходимость разместить там пару дополнительных магазинов), можно рекомендовать использовать её как отрывную. В этом случае она размещается на поясе и крепится к нему резинками для денег. При необходимости она отрывается любой рукой. Чтобы не потерять её в процессе применения (что часто происходит с отрывными аптечками), рекомендуется пристёгивать на ретрактор (тренчик) или привязывать на прорезиненную текстильную ленту подходящей длины (более дешёвый вариант).

При применении с различными РПС без средств индивидуальной защиты (например, разведчиками), когда критически важным является требование ничего не размещать на животе и груди и тем улучшить скрытность перемещения ползком, аптечка просто размещается на поясе — в этом случае её содержимое легко извлекается любой рукой.

Так как чехол аптечки отличается от аптечки Т-34 чуть большим размером, это позволяет легче извлекать из неё ППИ (пакет перевязочный индивидуальный), а также засунуть внутрь не только гемостатик «Гемофлекс» (известный своей компактностью), но и гораздо более толстый «Гепоглос», «Гемохит», импортный «Зифолт», «Целокс» и т.д.— любой из них поместится. При необходимости во внутренний объём аптечки можно разместить не два, а три перевязочных пакета различных модификаций, либо два ППИ, один из которых — от фирмы «Апполо», отличающийся цилиндрической, а не плоской, формой и поэтому имеющий больший объём. То есть удалось из-за увеличения на несколько сантиметров обеспечить гораздо большую универсальность применения.

Кроме того, для эстетов, которые приедут куда-то защищать интересы РФ и в силу каких-либо причин окажутся с минимумом снаряжения, напоминаем, что если в аптечку Т-34 вмещаются два магазина на 30 патронов калибра 7.62 или два магазина 5.45, то в аптечку Т-34–85 влезают либо три магазина по 30 патронов в ряд, либо туда же можно засунуть (она сделана чуть больше, ярлык длиннее) магазины уже на 45 патронов для РПК. При этом они фиксируются через верх клапаном на велкро и за счёт этого также не выпадают наружу.

Выводы

Аптечка Т-34–85 концептуально является продолжением своей предшественницы, аптечки 34–76. Как и предыдущая модель, данный подсумок разрабатывался как многоцелевой. Он по размеру отличается всего на несколько сантиметров, но его вместимость стала гораздо больше, и область применения существенно расширилась. Например, в эту аптечку легко помещается три магазина на 40 патронов калибра 7.62. Причем разных модификаций, как отечественных, так и импортных. При этом быстросъем позволяет удобно всем этим пользоваться. Три магазина умещаются в ряд и застегиваются на липучку. Объем носимого БК с помощью этой аптечки существенно возрастает, практически в два раза. Также эта аптечка используется как гранатная сумка. В нее без проблем помещаются 3–4 гранаты, 2-й ряд гранат размещается взрывателями вниз. Либо мы можем вложить в аптечку две гранаты и пистолет, причём места более чем достаточно, поэтому можно использовать не только пистолет ПМ, но и более массивный вариант, типа пистолета Стечкина. В запасном кармашке, который был увеличен, свободно помещаются либо два магазина для ПМ, либо один для пистолета Стечкина. Если говорить о продвинутых средствах оказания первой помощи, то надо помнить, что если медик много стрелял в бою — значит он мало думал. Поэтому в эту аптечку можно положить дымы. Дымы медику абсолютно необходимы, для того чтобы прикрывать свои действия по оказанию помощи раненому. Как правило, под дымы специальные подсумки найти сложно. Да и тащить отдельный подсумок под дым нерационально. А здесь внутреннее пространство позволяет поместить сразу два дыма в ряд. Так же, как и в предыдущем варианте, здесь возможно размещение ПБС, который можно использовать с высокоэнергетическим вооружением, типа снайперской винтовки.

Данная аптечка оснащена резинками. Их можно использовать как для крепления массивных магазинов, так и для утягивания горловины подсумка, на манер завязки в мешке, чтобы содержимое не

выпадало при открытом клапане. Таким образом функциональность этой аптечки существенно выше, чем у своей предшественницы, при условии незначительного увеличения размера. Отдельное внимание мы уделили тому, чтобы не произошло увеличение вертикального размера аптечки, потому что данный параметр является максимально возможным и важным. Это нами проверено на многочисленной боевой практике. При увеличении этого размера, в положении сидя, аптечка начинает упираться либо в живот, либо в бедро. Эргономика её ухудшается. Причем не только в бою, а даже если просто передвигаться в транспорте сидя. Аптечка давит на бедро, ноги затекают и при выходе из транспорта нужно разминать их. И этих нескольких минут разминки может хватить для негативных последствий. Поэтому в наших изделиях каждый миллиметр и каждый грамм учитывается, многократно испытывается, и проверяется на самой лучшей школе жизни — практическом опыте.

На данных снимках аптечка Т-34–85 представлена в виде многоцелевого подсумка. Там у нас лежит фонарик и пачки патронов, упакованные. Они привязаны изолентой, а сверху к ним присоединён хорошо заметный чёрный пластиковый хомут для удобства извлечения содержимого.

В данном случае аптечка находится в довольно неудобном месте для доступа, слева-сзади. Ещё надо постараться дотянуться до неё. Но если в него кладёшь медицинское содержимое, точно так же пропускаешь пластиковый хомут вокруг него, застёгиваешь. Дотянулся — и за хомут выдёргиваешь всё содержимое. Удобно, просто, надёжно.

Аптечка индивидуальная «Штирлиц» — тип Т-34–85–2.

Особенности:

- гражданский цвет, строго монохром (серый, синий или олива, койот),
- велкро на передней поверхности + патч с красным крестом,
- в комплекте влагозащитный чехол, модифицируемый в мешок для сброса магазинов.

В. «Тень-2»

«Тень-2» — аптечка для постоянного ношения на голени.

Итак, не буду скрывать, идея ношения аптечки на голени позаимствована мною частично у натовцев, но долгое время казалась мне абсурдной, даже дикой. Почему? Потому что любой предмет на голени — пистолет, нож — тянет ногу, трёт, давит, сползает, мешает при движении, то есть это сплошной тотальный пипец, скажет вам любой мало-мальски опытный боец, я подтвержу. Поэтому мне казалось, как в анекдоте: «Стриптиз — ужасная западная мерзость!», придумали они какую-то фигню с этой аптечкой, ничего толкового там нет.

Однако время течёт, опыт копится, и я внезапно столкнулся здесь с такой проблемой, что если ты очень серьёзно подготовился к близкому контакту с противником, то возникают два взаимоисключающих условия: во-первых, максимум вооружения и БК на себе, во-вторых, максимальная компактность и удобство размещения всего этого, чтобы поменьше ограничивать свою двигательную активность. Естественным решением, к которому люди пришли до меня, является максимум БК и вооружения разместить на поясе, а на плитнике как можно меньше всего. В идеале живот и спина плитника совсем пустые, только на камербандах по бокам чуть-чуть чего-то, типа пистолета и раций.

Почему именно так? Всё очень просто. 1) Живот плоский, чтобы вы могли при залегании плотно

прижиматься к земле, а при проскальзывании в узкие проёмы, при работе на близкой дистанции ни за что не цепляться, чтобы вам не мешали все эти подсумки. 2) Всё тяжелое, что висит на бронежилете, очень сильно утомляет организм, чем ближе к поясу вес расположен, в идеале на поясе, тем лучше. 3) Почему спина голая? Тоже всё очень просто. Если вы толковый боец, у вас обязательно будет на спине рюкзачок тактический, могут быть одноразовые гранатомёты реактивные, ещё какая-нибудь фигня, дополнительное оружие, короче говоря, спина должна быть голой, чтобы не мешать всё это размещать. Кроме того, бывают ситуации, когда приходится судорожно переползать на спине.

Итак, всё на поясе, при этом по бокам; спереди и сзади ничего нельзя, потому что оно, как уже сказано, будет цепляться за землю при переползании, мешать при перебежках, при постановке на колено, при выносе раненых и т.п. Понятно, что места мало, единственное нормальное решение в этом случае — на поясе много БК, об этом пойдёт отдельная речь.

Но, как бы то ни было, вывод какой? Свободного места совсем мало, и я встал перед настоятельной необходимостью аптечку куда-то убрать. Тем более что аптечка, размещённая сбоку, доступна только для одной руки, если в эту руку ранят, то конец, считай, что аптечки у вас нет. И второй момент: аптечка, размещённая на поясе, при условии, что вы носите плитник, очень неудобная, если вы находитесь в транспорте, да и стоя доставать из неё довольно неудобно. Да, разумеется, можно натренироваться. Но зачем же создавать себе трудности, как говорится, на открытом месте.

Итак, начались поиски решения. Естественным путём я пришёл к варианту создания двух микроаптечек. Компактная вещь, которая крайне необходима каждому бойцу в плитнике,— это турникетный жгут. Почему? Потому что его наложить неизмеримо удобнее, если ты находишься в бронежилете, себе на конечности, если ты в транспорте, если ты в замкнутом пространстве, лёжа. Короче говоря, турникет имеет во всех этих ситуациях, повторюсь — если ты в бронежилете,— конкретное преимущество перед жгутом Эсмарха, жгутом «Альфа» и другими резиновыми жгутами, которые надо натягивать.

Итак, если у вас совсем плохо с материальными средствами, то простой и эффективный способ размещения турникетного жгута — это привязать его резинками для денег к лямке плитника. При этом, БУДЬТЕ ВНИМАТЕЛЬНЫ, привязывайте пониже, потому что если жгут торчит вверх, он цепляется за ремень автомата, за ремень пулемёта, за плечевую лямку рюкзака и очень сильно мешает. То есть вы его должны размещать так, чтобы он не мешал, не цеплялся за все эти предметы. Это как бы нижняя часть лямки бронежилета плитника, верхняя часть непосредственно самой ткани, мешка плитника, в котором лежит бронеплита.

Но я рекомендую всё-таки напрячься и купить кармашек для турникета или, если у вас нет денег или возможности купить кармашек, берёте ткань, нитку и шьёте кармашек самостоятельно. Почему? Потому что, во-первых, часто бывает, что у людей нет турникета, они используют жгут Эсмарха, он подвержен воздействию солнечной радиации и перепаду температур, месяца за два-три станет негоден, растрескается и т.д. Если в кармашке, то с ним ничего не случится.

И во-вторых, очень важный момент: я рекомендую каждому из вас раздобыть шприц-тюбик промедола, омнопона, морфина — что сумеете — и его поместить в кармашек со жгутом турникетным, привязав резинкой для денег. В этом случае при тяжёлом ранении, когда вы выдёргиваете турникет из кармашка, шприц-тюбик выпадает и повисает у вас перед глазами. И вы, накладывая себе турникет, понимаете, невзирая на кровопотерю, обморок, контузию и большой страх,— что-то надо делать. Что делать? Ага, шприц-тюбик вколоть. Как только наложили турникет, вы вкололи шприц-тюбик, боль отпустит ваши мозги, и ваша эффективность дальнейших действий, нацеленных на самоспасение, резко возрастёт.

Кармашек нужно спроектировать так, чтобы из него легко выдёргивался турникетный жгут, без малейших проблем. Длинный, узкий чехол категорически не подходит. Конструкцию кармашка можете посмотреть в интернете. Сшить довольно просто, ничего мудрёного. Иголку, нитку, ткань, полчаса — максимум час потратите. А проще за пару сотен рублей такой кармашек купить в интернете, вообще без всяких проблем тем, кто находится на гражданке. Если вы уже попали на ТВД, то здесь покупка любого снаряжения очень проблемная, поэтому позаботьтесь заранее.

Итак, это один комплект, номер 1, самой первой помощи.

Кроме того, лично я в набедренном кармане брюк всегда ношу один перевязочник израильский на всякий случай. Карман доступен даже в бронежилете и с поясом. ППИ — это первое, что обязательно нужно иметь воину с собой. Однако одного недостаточно, случись пара тяжёлых ранений — и вот мы, приплыли. Поэтому встала идея отработки дополнительной аптечки постоянного ношения, которая не будет мешать и занимать место на поясе.

Если есть цель, найдётся и способ, и мы обратились к американскому опыту: https://vk.com/@

taktícheskayamedicina-beyond-bullets-2-ili-aptechki-postoyannogo-nosheniya

Это американская аптечка постоянного ношения, которую первоначально разработали для полицейских, работающих под прикрытием. Она надевается на голень, сверху прикрывается штаниной и в этом случае является незаметной.

При этом обращу ваше внимание: американцы сами нередко надевают её прямо на берц низкого ботинка. Зачем они это делают, я не знаю — им виднее, я считаю, что в этом случае аптечка будет упираться в ступню и мешать ходить. Лично я, когда носил аптечку с ботинком с низким берцем, надевал её на голень, выше берца — мне казалось, так удобнее. Однако «практика — лучший критерий истины», будете опробовать различные варианты ношения и выберете наиболее подходящий для вас.

Да, абсолютно согласен, даже самый минимальный комплект медицины, засунутый в аптечку, — это такой небольшой кирпичик, пусть даже полкирпича, который на поясе бросается в глаза и вызывает вопросы: а к чему это ты готовишься, что так упаковался? А если на голени, почему меньше места? А потому что все медицинские предметы достаточно плоские и маленькие — жгут, гемостатик, перевязочный израильский пакет. Можно их не вместе разместить, а по разным местам голени, полукругом или кругом, в зависимости от желания. И если они каждый по отдельности занимают мало места, а вместе много, здесь они распределены, и объём их очень маленький.

Я подумал над этим, и возникла идея: сама аптечка у американцев удобная, красивая, чехол классный, но чехла у меня здесь нет. Это раз. Два — покупать чехол дорого. Возможно, вас удивит, но, я вас уверяю, очень многие военные профессионалы категорически жмутся потратить денег на себя. Они раздают деньги бестолковым, нередко отвратительного морального облика бабам, которые их ещё, бывает, и бросают после войны, забрав все деньги себе, а сами остаются каждую войну в порванных штанах. Это никуда не годится. То есть, разрабатывая аптечки и другое снаряжение, я постоянно сталкиваюсь с пониманием того, что военный профессионал может пожалеть денег, даже если снаряжение просто потрясающее по качеству. Что же касается ополченцев, то с ними ещё хуже. Люди, у которых есть деньги, в ополченцы не идут, они предательски бросают родные края и убегают прислуживать врагу, когда доходит до крайнего. Бывают исключения, но они только подтверждают правила. То есть ополченцы — люди по определению малоимущие, а война дело дорогое. Пока купишь себе какую-никакую обувь, куртку, то ты кругом в долгах, денег нет. А аптечки, даже самая дешёвая — 800 рублей примерно, ну более-менее хорошего качества. Если тебе нужно снабдить взвод, то это уже примерно 24 тысячи рублей. Вот и подумайте над этим.

Короче, мои условия были следующие — как сделать аптечку максимально дешёвой, в идеале даром. Решение лежало на поверхности — вместо аптечки, то есть чехла для медицинского содержимого, использовать то, что в аптечке и так должно быть, то есть санитарную косынку.

Санитарная косынка — уникальный, идеальный предмет индивидуального медицинского снаряжения. Она позволяет иммобилизовать переломы конечностей, ранения живота с эвентрацией кишечника, тяжёлые переломы таза, позволяет хорошо зафиксировать бинты на голове. При необходимости её можно использовать в качестве жгута — делается закрутка из неё, в качестве простейшего перевязочного средства — бинта. Косынкой можно покрывать голову, чтобы она не перегревалась и меньше травмировалась при ударе о твёрдые предметы — кстати, помогает сильно. Косынкой можно закрывать верхние дыхательные пути, защищаясь от пыли, ветра, солнца, насекомых, когда ты находишься в засаде среди высокой растительности. И ещё у неё чуть не десяток разных функций. Недаром наши уважаемые профессиональные военные, как правило, никогда заранее не обеспокоятся купить себе за 150 рублей на гражданке косынку. Зато, приехав на ТВД, осаждают меня со страшной силой, клянчат косынки и не успокоятся, пока не выклянчат все.

Поскольку мы всегда в нашей практической работе руководствуемся тезисом — практика лучший критерий истины, мы не стали долго рассуждать на тему: удобно — неудобно будет, поместится — не поместится, а не глупость ли это, как многие делают, а просто начали пробовать.

Содержимое аптечки было уже неоднократно проверено всей прошлой практикой. Для боевых действий это следующее:

- два перевязочных пакета, причём обязательно разных, об этом мы скажем чуть дальше;
- обезболивающее, шприц и ампула, ещё спиртовая салфетка к нему. Всё это резинкой увязано в единый блок, чтобы не потерялось. Ампула, чтобы не раздавилась, кладётся в дополнительный шприц, из которого вытащен поршень, он хорошо выполняет роль компактного контейнера, в нём ампуле ничего не будет, горловинка его заклеивается изолентой;
- антибиотик с лидокаином либо новокаином для того, чтобы развести его. То есть два пузырька — антибиотик в стеклянном флакончике, но флакончики эти очень прочные, даже если ты его с размаху швырнёшь на землю, он не разобьётся, так что ничего страшного;
- жгут кровоостанавливающий. Мы используем американский плетёный, можно ещё использовать «Альфу», можно какой-нибудь другой, чем компактней, тем лучше. Американский плетёный вне конкуренции, мы используем его;
- также мы кладём один плоский гемостатик. Что значит плоский? Бывает бинтообразный гемостатик метра 3,5, типа Celox, он слишком громоздкий и этого много. В подавляющем большинстве случаев хватит плоского гемостатика длиной примерно 1,5 м, сложенного Z-образно в виде квадратика. Так выпускают свои гемостатики «Гепоглос», «Гемохит» и, само собой, лидер гемостатиков — «Гемофлекс».

Вот, в принципе, содержимое, которого более чем хватит для оказания медицинской помощи в случае большинства тяжёлых ранений.

Маленькое отступление. Остерегайтесь, пожалуйста, подделок и шарлатанов. Только недавно мы видели видео про аптечки, в том числе была упомянута совершенно дикая вещь: человек хвалил «Гемостоп» и рекомендовал его использовать. Для всех, кто не был на наших курсах, не читал наши книги и не знает,— «Гемостоп» при применении вызывает сильные ожоги. Со-

ответственно, как минимум потом будут вырезать большие части тела, как medium, то есть средний вариант — отрежут конечности, а как максимум — раненый погибнет во время оказания помощи. Уже давным-давно стало понятно, что «Гемостоп», как и многое другое, произведённое в условиях капитализма, является вражеской деятельностью, нацеленной на разрушение бюджета и нанесение ущерба здоровью защитникам Отечества. Но находятся альтернативные умники, которые в интернете это хвалят. Как сказал очень талантливый товарищ Д. Ю. Пучков: «Беда интернета и всеобщей грамотности в том, что каждый идиот имеет возможность донести своё на фиг никому не нужное мнение до миллионов невинных читателей, зрителей». Ни убавить, ни прибавить.

Содержимое аптечки «Тень-2»

- Жгут. Обращу ваше внимание на следующие нюансы. Как я уже сказал, жгут используем плетёный американский. Почему? Во-первых, по компактности он не имеет себе равных. Во-вторых, он более надёжен, чем жгут Эсмарха, он не подвержен воздействию температур, и его практически невозможно порвать. В принципе, этих аргументов, я считаю, более чем достаточно, чтобы выбрать его. Но при отсутствии его, разумеется, можно использовать любой другой.
- ППИ. Пакетов перевязочных индивидуальных мы используем два. Их всегда должно быть два в аптечке, одного маловато будет. При этом обязательно разные, один в прорезиненной оболочке старого советского образца, остерегайтесь некачественной современной продукции.

  Особенно отвратительные индивидуальные перевязочные пакеты выпускает производственное объединение «Апполо». Марля там редкая, бинт плохо фиксируется на ране, при этом самое ужасное, что края бинта плохо обрезаны, они забиты друг в друга, и когда начинаешь бинт разматывать, он цепляется краем сам за себя, не разматывается, дёргаешь чуть сильнее — он отрывается. Я не могу вам здесь воспроизвести слова, которые говорили при мне бойцы, когда они начинают перевязывать раненого товарища этим бинтом, а бинт у них не расплетается. Соответственно, вся продукция «Апполо», с которой я сталкивался до сих пор, неизменно была такого качества. Эластичные их бинты часто распечатываешь, а подушка вообще лежит отдельно от бинта, часто отрывается при первом наложении, липкие пришивочки велкро, которые должны бинт фиксировать, тоже ничуть его не фиксируют. А в обычных перевязочных пакетах в прорезиненной оболочке, которые они выпускают, мало того что марля редкая, ещё её гораздо меньше, чем должно быть. То есть всё, что можно было испортить, они испортили. Я понимаю — капитализм, прибыль, ничего личного, а что ребята будут гибнуть в итоге, это никого не интересует.

  Короче, находите, в запасах ещё есть, покупайте перевязочные пакеты стандартные в прорезиненной оболочке старого советского выпуска, а если не сможете купить их, по крайней мере, апполовские не берите.
- Израильская компрессионная полевая перевязочная повязка (ИППП) 4" обязательно должна быть. У этого пакета есть свои достоинства, которых нет у прорезиненного ППИ. У ППИ советского образца первое достоинство — дешевизна, второе — то, что его оболочку можно использовать для герметизации ранений груди, при пневмотораксе, ну и, в принципе, всё. А израильский эластический бинт хорошо держится на неровных частях тела, его удобно накладывать на грудь, на плечевые суставы, на голову. На груди он хорошо держится, потому что он эластический,— когда грудь дышит, он вместе с ней расширяется и сужается, марлевый советский такого свойства лишён. Наконец, туго затянутый, он хорошо ужимает края раны и этим способствует остановке кровотечения. Словом, израильский 4" иметь настоятельно рекомендую, 6" не берите, он кардинальных преимуществ перед 4" не имеет, но заметно крупнее, труднее его спрятать.
- Антибиотик плюс лидокаин. Какой-нибудь мощный антибиотик, типа цефтриаксона, иметь с собой обязательно нужно, потому что при тяжёлом ранении крайне желательно вколоть его сразу. Диванные теоретики вам начнут много рассказывать об опасности анафилактического шока, но, сколько участвую, ни разу не видел. А вот очень хорошие ребята, в отдалённом периоде, в сильно отдалённом госпитале, умирали спустя месяц-два после ранения, потому что у них развивалась какая-нибудь гнойная инфекция, которую так и не смогли победить. Очень обидно человека тащить с поля боя, оказывать ему кучу сложных пособий, в итоге всё равно потерять в таком отдалённом периоде. Один из американских специалистов по военной медицине

сказал ёмко: «Бинт СЕЙЧАС важнее, чем аортокоронарное шунтирование потом». Вколотый в момент ранения антибиотик гораздо лучше убьёт тех немногих микробов, которые там есть, чем вколотый спустя сколько-то часов, когда человека довезли в госпиталь, а микробы уже размножились, и организм уже ослаблен сильно. Соответственно, заранее антибиотик разводить нельзя, он потеряет свои свойства. Поэтому нужно в отдельной емкости, чаще всего это пятиграммовая ампулка — лидокаин либо новокаин, к чему у вас нет аллергии. И всё это лучше скрепить изолентой в единый блок, чтоб не искать, а достал — вот вместе скреплённый лидокаин с антибиотиком. При этом скрепляем их донцами. Зачем? А чтобы изоленту вообще не надо было отдирать. С одной стороны свернуть пробочку, набрать в иголку шприца лидокаин, после этого свернуть пробочку у пузырька с антибиотиком, впрыснуть туда, размешать, и всё это ввести пострадавшему.

- Обезболивающие. Отдельно в полость шприца без поршня кладётся обезболивающее, горловинка заклеивается изолентой. К этому приматывается шприц и затем спиртовая салфетка. При тяжёлых ранениях обязательно вкалываем себе внутримышечно. Как колоть — отдельная тема, не будем сейчас её касаться. В довершение хочу сказать следующую простую вещь: обезболивающее здесь должно быть сильное, не какой-то дексалгин, а что-нибудь мощное — промедол, омнопон, морфин, акупан, трамадол, потому что при тяжёлых ранениях слабое обезболивающее эффекта не окажет.
- Перчатки. Пиндосы обязательно кладут нитриловые перчатки. Я, честно говоря, плохо представляю, зачем нужны нитриловые перчатки для самопомощи,— чтобы в своей же крови не испачкаться и от самого себя чем-то не заразиться, что ли? Но зато я хорошо помню, что в случае, если человек получил тяжёлое ранение и сам себе оказывает помощь, последнее, о чём он задумается, это надевать ли перчатки. Но если вы сильно хотите, можете положить, нитриловые перчатки много места не займут в аптечке.
- Гемостатик. Вы можете выбирать гемостатик какой угодно, но единственный на современном этапе проверенный на поле боя, а не на свиньях в нашем отечестве, гемостатик — это «Гемофлекс». В десятках случаев наложения не было ни одного, когда он не позволил бы остановить кровотечение, плюс по компактности он гораздо меньше, буквально раза в два, чем другие его аналоги. Соответственно, на голени он разместится лучше. И ещё один момент очень важный: у «Гемофлекса» бывают муляжи, которые можно использовать, чтобы потренироваться, у остальных производителей их нет. Но если не хотите «Гемофлекс», можете купить какой хотите. В конце статьи будут указаны ссылки, где можно найти гемостатики.
- Ножницы для срезания одежды. Можно положить, они плоские. Лично я не упоминаю их в аптечке, потому что у меня Leatherman Raptor — страшный агрегат, который режет кевлар, жесть, кожу, соответственно, зачем мне одноразовые китайские. Но, в принципе, кто хочет — может положить, однако я бы вам советовал купить советские хирургические старые из нержавейки, такие можно найти в интернете довольно легко. Стоят копейки, качество стали несравнимо лучше, чем у китайского аналога, и кроме срезания одежды, ими при необходимости удобно рассекать рану, совать туда гемостатик. А также в повседневной деятельности на войне, если вы творческий человек и чем-то заняты,— бумагу резать, какие-то ещё мелочи, они вам пригодятся. Хирургические ножницы берите с прямыми кончиками, один закруглённый, один острый — это будет самый лучший выбор.

По самой аптечке могу сказать, что в таком виде, как она есть, аптечка себе равных по себестоимости не имеет. Для начала посмотрите в интернете цены на оригинальную американскую аптечку на голень — IFAK из США, и удивитесь, мягко говоря, а скорее — офигеете от разницы цен.

Но речь о другом. Какой бы дешёвый подсумок не был, он стоит денег, и суммы будут измеряться тысячами рублей. А в этой аптечке подсумка нет вообще, играющая роль подсумка косынка так и так в снаряге вам нужна. То есть себестоимость аптечки ровно ноль, не считая ниток, используемых для крепления в ней имущества, но об этом пойдёт речь дальше.

Теперь о типе косынки. Её размеры должен быть старого, советского образца — стороны косынки по 108 см, а диагональная сторона — 146 см. Ни в коем случае не берите новомодные косынки, которые выпускают сейчас, они на 20 см меньше. Понятно, украсть 20 см — это святое для капиталиста, при этом её размера не хватит даже для того, чтобы зафиксировать руку пострадавшего. На снимке ниже — сравнение косынок старого

и нового образцов. Отчётливо видно, насколько новая меньше.

Теперь по материалу. Вообще-то лучшим материалом является советская хлопчатобумажная ткань. Можете, если сильно хотите, попробовать косынки из новомодных тканей эластических. Плюс тот, что эластическая ткань будет лучше сидеть на голени, она не будет так сильно растягиваться и, глядишь, вообще не будет сползать даже при длительной ходьбе. Но эластик чуть хуже иммобилизует переломы, поэтому что выбрать, смотрите сами.

Содержимое аптечки обязательно нужно фиксировать в косынке, это строго обязательно. То есть за верхний и за нижний конец каждый жгут, каждый ППИ, каждый обезбол привязывается. Привязывается в вертикальном положении, каждая деталь висит, и с той стороны косынки, которая будет на внутренней стороне голени, привязываются более плоские и малоразмерные вещи, с наружной стороны и сзади можно более объёмные. Крепится всё на булавках, то есть вы вкалываете булавки в нужные вам места косынки и к ним на резинках для денег, как показано на фотографии, привязываете нужные предметы. Либо, если у вас нет булавок, зато есть нить, иголка и желание заморочиться, вы прошиваете косынку и к этим стежкам на резинках опять же цепляете нужные вам предметы.

Каждый способ имеет свои достоинства и недостатки, булавки дополнительно — очень полезная вещь, и их можно использовать для кучи всяких задач. Но, по моему опыту, вы сейчас прочитаете это, поймёте, что булавки офигенная вещь, и не пойдёте в магазин, не купите себе полсотни булавок на будущий конфликт. В итоге, когда окажетесь на войне, булавок у вас всё равно не будет, поэтому постарайтесь хотя бы, чтоб были иголка с ниткой, в итоге вам шить придётся, куда же вы денетесь.

В применении косынки есть очень много нюансов, это позволит вам либо достичь успеха, либо приведёт к полной катастрофе и отвержению самого способа.

Итак, где носить? Носить при прочих равных условиях, если вы правша, лучше на левой ноге. Носить чуть выше верха берца, если берц невысокий. Если берц у вас очень высокий, то поверх самого берца, обязательно на голеностопе, на той части ноги, где икроножная мышца заканчивается. Почему? Потому что при ходьбе мышца сильно сокращается, если вы повяжете косынку поверх мышцы, она в кратчайшие сроки у вас сползёт, причём очень сильно, и застрянет в ботинке, будет неудобно.

Как завязывать. Я использую следующий способ — последовательно три узла. То есть вы косынку надеваете и завязываете её свободные концы первым узлом на передней поверхности голени, поверх больше берцовой кости. После этого концы оборачиваете вокруг голеностопа и завязываете второй раз строго под косынкой. При этом ваш узел поддерживает косынку снизу, а сразу за ним начинается берц, косынка чуть сползёт и упрётся в узел и дальше уже никуда не денется. После этого вы оборачиваете концы ещё раз и завязываете третий узел на передней поверхности ноги, опять же ниже косынки, причём один простой узел и один бантик. Хвостик бантика выпускаете наружу, когда нужно будет быстро снять косынку, вы потянули, бантик развязался, потом дёрнули косынку раз-два, расплелись одинарные узлы, и косынка спустилась на ноге.

Дополнительно хотел бы сказать, что вы можете использовать другие способы, особенно если вы какой-нибудь альпинист и владеете разными способами завязывания. Главное, что узлы должны быть такие, чтобы не расплетались сами при ходьбе, чтоб косынка не сползала, но чтоб их было удобно распустить при необходимости одной рукой.

Пока при применении аптечки можно сделать следующие выводы.

1. Мешает гораздо меньше, чем первоначально ожидалось. Дело в том, что содержимое — не нож, не пистолет, она, в отличие от этих предметов, мягкая, всё, что там находится, лёгкое, не сильно отвисает, не стучит по ноге, не упирается в неё, и содержимое разбивается на малые части, вот что важно. То есть вы завязываете по полукругу: в одном месте один ППИ, в другом — второй ППИ, в третьем жгут, оно всё равномерно распределяется по ноге, а не висит, как кирпичик, поэтому мешает гораздо меньше, чем ожидалось всеми, кто применял что-то на голени раньше.
2. При длительном пешем марше всё же косынка начинает по чуть-чуть, потихонечку разматываться. Соответственно, идеальные ниши для этой косынки:

   а) работа в транспорте. То есть когда вы в транспорте сидите, а оно у вас на голени, случись чего, даже пробитие, удобно быстро достать и оказать себе помощь;

   б) в городе под прикрытием. Для чего она, собственно, и разрабатывалась — повязали на ногу, сверху прикрыли штаниной, и незаметно;

   в) оборонительный бой или постовая служба. Там вы не сильно бегаете, сидите на месте, тут аптечка будет хороша в любом случае;

г) кто хочет сильно заморочиться и использовать её на марше, то тогда её надо дополнить. Взять либо эластический бинт, либо бинт типа того же «Апполо», либо жгут-ленту типа того же американского SWAT и намотать поверх косынки. Любой из этих эластических материалов плотно охватывает ткани, при ходьбе сокращаются-расслабляются сухожилия и мышцы на голени, эластический материал тянется вместе с ними, поджимает, и косынка спадать с голени не будет. Но это всё для сильно желающих.

3. Косынка доступна в этом положении, для применения любой рукой из любого положения — лёжа, в транспорте, гораздо удобнее, чем аптечка, расположенная на поясе, например. На поясе всё закрыто плитником, поджато к нему, а на голени всё открыто. Так что по доступности голень в любом случае пояс превосходит. На голени можно достать любой рукой — и правой и левой, а если ты на пояс подвесил себе аптечку, то только одноимённой рукой. Что же касается плитника, на плитник аптечки вешают часто, да, сбоку, но ни в коем случае не спереди — там вешают магазины или ничего не вешают, чтоб был более плоский силуэт. В каждом из этих случаев аптечка висит сбоку, и достать её можно только одноимённой рукой, строго ею, и то далеко не всегда удобно, а если именно в эту руку и ранили, а если ты лежишь на боку, на котором висит аптечка? То есть по удобству ношения на голени этот способ плитник и пояс превосходит.

Дополнительные аргументы.

У меня была дискуссия с одним творческим человеком, я его уважаю, он хороший профессионал. Он много говорил о том, что неудобно. При этом базировался на своём опыте, что пистолеты и ножи неудобно там носить. Я из уважения к нему, он хороший профессионал, вступил в дискуссию и потратил кучу времени, рассказывая ему, что на самом деле удобно.

Вывод очень простой: вы не спорьте со мной, возьмите косынку, намотайте на голень и посмотрите, удобно или неудобно получится. Если бы он сделал так, то очень много вопросов просто снялось бы. Часто попробовать один раз гораздо лучше, чем сто раз размышлять — а как оно покажет себя.

У него было серьёзное возражение — «прострелы в голень». А именно, он по опыту боёв в Чечне говорил о том, что снайпера много раз ранили бойцов в голень, и вот как быть, если аптечка на голени и вообще пипец. По порядку отвечу: первое, каждая война не похожа на другую, фраза war never changes — война никогда не меняется,— я не знаю, какой идиот её придумал и что он имел в виду. Потому что любая война даже в одной и той же местности, с одним и тем же противником, на разных этапах уже не похожа на другую, они отличаются. И местность постоянно разная, и противник разный, то есть войны очень разные.

Например, сколько дал Бог участвовать, я прострелов в голень почти не помню вообще, редчайшее, особенно в голеностоп, в голень ещё может и было, но редко. При этом побеседовал с людьми, участвовавшими в Чечне,— да, там часто такое было. С чем это связано — специфический театр военных действий, специфический противник. «Духи» часто занимали цокольные этажи зданий, подвалы, либо в здании пробивали дыры на уровне земли и занимали позиции, а когда бойцы проходят мимо, с близкой дистанции, нередко с ПБС, вели огонь. В этом случае противнику виден только голеностоп, туда пуля и прилетает. Бойцам заметить, откуда вели огонь, очень проблематично, человек рефлекторно смотрит вперёд-вдаль, а под ноги не догадывается. А если находишься в цокольном подвале, ты просто присел, и даже если по тебе начинают из пулемёта лупить, тебе ничего не грозит — всё уйдёт над головой. То есть довольно хитрая и перспективная тактика была у «духов».

По этому поводу могу сказать — первое: если аптечку даже прострелили пулей, бинтом, в котором дырка, точно так же можно перебинтоваться. Если пуля попала в ампулу с обезболом, тогда обезболу кранты, ну так это может случиться в любом случае, даже если обезбол в каком-то другом месте висит на тебе. Если ногу прострелили, можете попробовать неподвижно лежащую голень свою достать лёжа. Ложитесь и, не двигая ногой, дотянитесь до голени. Теперь попробуйте это сделать лёжа на боку и просто присев на корточки, убедитесь, что никаких особых трудностей это не вызывает — дотянуться до аптечки. Между прочим, если надеть на себя пояс и броник и попробовать лёжа, с пояса, достать аптечку, то тут трудностей будет гораздо больше. Просто потому, что амплитуда такая — пояса ты не видишь, визуального контроля нет, на ощупь шаришь, а голень видно. То есть если даже ногу прострелили, в принципе, аптечку снять с неё можно. Каких-то других противопоказаний к применению не вижу.

И наконец, для особых эстетов — тех, кто скажет: вот если подрыв на мине и оторвёт ногу. Да, есть такая опасность, очень небольшая. На самом деле даже при сплошном минировании исходят из расчёта, что подорвётся 7% личного состава, которые идут по минам. Так вот, намотайте себе вторую косынку на вторую ногу, я уже говорил, особо жадные могут так сделать

и получить сразу две аптечки. И тогда будет вам счастье, обе ноги сразу вряд ли оторвёт. А так на каждый чих не наздравствуешься, от всего не запасёшься.

Особенности применения:

1. Много в аптечку не накладывать — три ППИ максимум, ну можно ещё пару шприцев россыпью, не больше;
2. ППИ должны быть грамотно распределены. Самый компактный — на внутренней стороне голени, остальные сзади и на наружной стороне;
3. ППИ плоско прижимаются к телу, чем ближе к нему, компактней, тем лучше;
4. Крайне важный момент; каждый ППИ внутри косынки должен быть закреплен. Я их закрепляю двумя булавками сверху и снизу, чтоб ни в коем случае не ёрзал, а потом уже заворачиваю в косынку и аккуратно закрепляю минимум одной булавкой;
5. Косынка повязывается так: одна петля поверх ППИ, чтоб их зафиксировать, а две другие под косынкой, затянуть вокруг голени и завязать под нею, чтобы, плотно охватив ногу, они снизу узелками поддерживали косынку. Когда косынка так повязана, она даже при ходьбе и беге не расплетается, нормально служит. Если все эти тонкости не соблюсти, даже при сидении в машине очень быстро разматывается, всё хлябает, выпадает и т.д.

Я надеюсь, что я понятно пояснил, на снимках, если присмотреться, все эти детали видны.

Выводы.

Выводы мои будут простые, я не буду вас больше агитировать, я рассказал всё по применению, просто попробуйте. Купите себе косынку, перевязочные пакеты, шприц, жгут, если не хотите покупать более-менее дорогое, купите самое дешёвое, всё вместе встанет вам рублей в 500 с запасом, особенно если не брать гемостатик, и опробуйте всё это. Намотайте, походите в гражданской жизни, посидите, поймёте, подходит вам или нет.

Кто готов попробовать, пробуйте. Как, я подробно здесь рассказал, и «да пребудет с вами сила», как говорит один известный в медийно-патриотической среде товарищ, дай Бог ему здоровья. А кто не хочет пробовать, я для них отдельно сейчас скажу. Речь будет злая, поэтому те, кто готов пробовать, лучше её не читайте.

Итак, злая речь моя очень простая. Насколько я знаю, вся цветущая в прошлом страна Сирия застроена недостроем, каждый четвёртый дом здесь в разгромленных населённых пунктах не достроен. То есть местные дебилы, точно так же, как и наши российские, вместо того чтобы покупать оружие, качать скиллы и готовиться защитить родину, со страшной силой кинулись перед войной строить дома. Буквально каждый четвёртый решил, что ему не хватает жилплощади, и начал вбухиваться в бетон. Теперь дома стоят недостроенные и пустые, жители в лучшем случае где-то скитаются, а в худшем их кости уже занёс песок. Так бывает с каждым, у кого нет денег и времени на самое необходимое, когда мужчине надлежит защитить себя, свой дом, своих близких.

В принципе, ничто не ново под луной, когда-то ещё пришедший в мир Спаситель наш сказал: «Всякий имеющий одежду продай её, да купи себе меч». Когда спустя 30–40 лет пришли римляне сжигать его родной Израиль вообще и Иерусалим в частности, оказалось, что местные эту заповедь не выполнили, мечей не купили. Закончилось всё просто: всех перебили, Иерусалим разрушили до конца, настолько разрушили, что потом даже перепахали плугом и засеяли эту землю солью, чтоб там ничего не росло. Вот что бывает с теми, кто не хочет защищать свою землю.

Однако никто не учится ни на чём. Уже заметно много позже рождества Христова, например, при взятии знаменитого торгового города Термеза, кажется, в летописях пишут, что каждый монгол убил по 24 мирных жителя. Я читал ещё в школе и удивлялся: они, что же, бараны, стояли и ждали, пока их перережут? Да если бы эти 24 набежали на врага, даже без оружия, они бы его просто затоптали.

Время течёт, время меняется, я участвовал в боевых действиях на Донбассе, в других местах, скоро неизбежно будет в РФ (потому что население защищать страну не хочет), и вижу везде одно и то же. Каждый думает: ну что я, идиот, напрягаться, тратить деньги, покупать оружие, готовиться защищать семью, пусть какие-то дураки защищают. А я буду покупать в кредит тачку, плазму у врагов нашего отечества, ездить на курорты — Сейшелы. Они возят деньги врагам нашего отечества (туркам тем же, которые сбивают наши самолёты), чтобы они могли ловчей в час икс перебить наших парней — защитников отечества.

Ну что ж, раз вы такие дебилы, что у вас нет денег и желания потратить 500 руб. на то, чтобы купить себе аптечку в час икс, я уж не призываю оружие купить, многие из вас настолько инфантилы, что оружия боятся больше, чем мучительной смерти себя и своих детей от каких-нибудь за-

хватчиков. Так вот, раз уж вы такие инфантилы, что не только оружие, но даже аптечку не можете купить, я думаю, что самым разумным будет, а это неизбежно наступит, чтобы, когда придут враги, вас, дебилов, на ваших кишках повесили на воротах ваших купленных в кредит домов, на наворованные деньги, в Подмосковье. Туда вам и дорога.

Достоинства аптечки.

Исключительная дешевизна, полное отсутствие расходов на подсумок; исключительная компактность, в важных местах — на поясе и плитнике — аптечка место вообще не занимает; лёгкость, удобство доступа — гораздо больше, чем на поясе и на плитнике, потому что спереди на плитник не повесишь, а с боков только под одну руку доступно.

6. Allmulticam

А. Расцветка MultiCam

Прежде чем рассказывать о линейке индивидуальных аптечек, которые предлагает центр тактического снаряжения Allmulticam, считаем необходимым начать с рассказа об уникальной маскировочной окраске, от которой, собственно, и произошло его название. Тем более что все индивидуальные аптечки, которые мы рассмотрим в этом отделе, окрашены именно в данный цвет. Мультикам является одним из самых распространённых маскировочных цветов на современном этапе, большинство профессионалов отдают приоритет именно его применению. Если вы хотите быть настоящим специалистом, то вы обязательно должны понимать, почему и как работает маскировочная окраска. Расскажем, как работает мультикам и почему он так эффективен.

Интернет-магазин allmulticam.ru предлагает своим клиентам практически все изделия в расцветке MultiCam. «Мультикам» (англ. MultiCam) — одна из передовых расцветок камуфляжа. Разработку камуфляжа начала американская фирма Crye Precision в 2002 году, она, кстати, является флагманом в производстве боевой формы и обмундирования, а также различных элементов экипировки. Принцип работы камуфляжа мультикам кроется в специфических свойствах зрения человеческого глаза. Расцветка мультикам наиболее универсальна, поскольку с дальних расстояний сливается с окружающим фоном местности из-за основного желто-коричневого цвета, летом иногда чуть зеленый. Именно эти цвета преимущественно демонстрируются на этом фото камуфляжа мультикам.

На ближних расстояниях мультикам скрывает силуэт за счет своего рисунка — комбинации пятен разной величины, а также в некоторых частях плавного перехода от одного цвета к другому. Более того, сама фактура ткани и рисунок мультикама изготавливаются с таким расчетом, чтобы менялся оттенок камуфляжа в зависимости от условий освещения. Так, в солнечный день цвета местности тяготеют к желтому цвету даже летом, поскольку солнечный свет — желтый, и расцветка мультикама кажется желтой — сливается с окружающим фоном, в дождь и пасмурную погоду мультикам становится как бы темнее, возможно, этому способствует намокание ткани (имеются в виду хлопчатобумажные ткани), материалы типа Gore-Tex не сильно подвержены изменению в цвете, как правило, на них рисунок мультикам выглядит несколько ярче, но за счет маскирующих свойств расцветки этот эффект нивелируется.

При сравнительных испытаниях мультикама с другими расцветками, проводимыми американски-

ми военными экспертами, а также специалистами allmulticam.ru совместно с сотрудниками российских спецподразделений, данная расцветка наиболее четко подчеркивает свою универсальность. Так, среди прочих расцветок в различных условиях местности мультикам занимает практически всегда не ниже третьего места, исключением является лишь хвойный лес, где мультикам значительно уступает в маскирующих свойствах Marpat и Flecktarn. Вывод из всего исследования можно сделать следующий: две расцветки (как правило, одна темная Marpat, к примеру, и вторая светлая Desert Digital) показывают лучшие характеристики, но если есть возможность использовать только один камуфляж, то это однозначно мультикам. Именно поэтому специалистами из allmulticam.ru проводится тщательный отбор изделий именно в этой расцветке.

Неспроста американская армия приняла расцветку мультикам как основную для сил специальных операций при военных действиях в Афганистане, правда, в последнее время есть попытки заменить мультикам на расцветку A-TACS AU, но стоит вспомнить, что в Афганистане изобилие гор, каменистых пустынь и очень мало растительности, которая к тому же очень часто меняет цвет на коричневый из-за песчаных бурь. Нам же с вами мультикам очень подходит в том плане, что весь зимний (при умелой комбинации камуфляжа мультикам с маскировочным костюмом белого цвета — отдельно надевать белые штаны, верх мультикам при действиях на открытой местности и выступающей из-под снега желтой травы), осенний, весенний, часть летнего периода (когда молодая зелень проходит) этот камуфляж проявляет отличные маскирующие свойства.

Несмотря на большие и существенные плюсы данной расцветки, есть небольшие оговорки, которые следует учесть при использовании мультикама. Американская армия до недавнего времени не принимала на вооружение мультикам лишь по той причине, что в ночных условиях она незначительно уступает расцветке Acupat, в ночные приборы мультикам чуть более заметен, чем Acupat. Помимо этого, во время сумерек (когда не совсем стемнело, но уже не светло как днем) мультикам может оказаться слишком светлым, и маскирующие свойства снижаются, тот же эффект наблюдается в хвойном лесу. В связи с этим в 2013 году были анонсированы ещё четыре модификации мультикама помимо базовой.

Как разрабатывался камуфляж MultiCam

Разработчики MultiCam провели много времени, изучая работу камуфляжа в природе и определяя, в каких условиях маскироваться сложнее всего, а также узнали, какие элементы окружающей среды наиболее часто встречаются в различных ландшафтах. Проверили, как свет влияет на особенности окружающей среды, и отследили изменения различных ландшафтов в зависимости от высоты и времени года.

Долго обсуждали подход с пользователями и дополнительно учли их наблюдения и интересы. После этого были созданы цифровые изображения, воплощающие результат всех исследований. Затем распечатки каждой из расцветок тестировались в полевых условиях, корректировались и снова тестировались, пока не был получен идеальный результат.

Как работает MultiCam

Принты семейства камуфляжей MultiCam учитывают то, как человеческий глаз и мозг воспринимают форму, объём и цвет. Так как цвет воспринимается лишь небольшим участком человеческого глаза, мозг во многом «дорабатывает» картинку. Уникальный дизайн MultiCam в высоком разрешении использует этот принцип и помогает человеку «видеть» этот камуфляж как часть фона.

MultiCam при маскировке больше полагается на эффект слияния, а не на традиционный эффект контраста. Это позволяет им отлично работать в различных типах окружающей среды. Также он помогает маскироваться даже на близком расстоянии, тогда как другие камуфляжные принты с низким разрешением в таком случае часто начинают выделяться на естественном (не пиксельном) фоне.

Принт камуфляжа мультикам был разработан для эффективной визуальной маскировки и маскировки в ближнем ИК-диапазоне в большом количестве природных ландшафтов в различные времена года. Он успешно прошел множество полевых испытаний и тестирований и в 2010 году стал официальным камуфляжем армии США для всех военных операций в Афганистане. Расцветка мультикам — это проверенное маскировочное решение для различных ландшафтов.

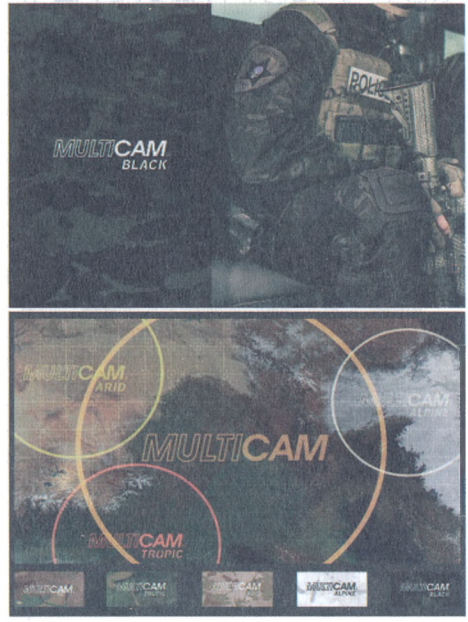
MultiCam Arid и MultiCam Tropic

Камуфляж MultiCam Arid создан для пустынных ландшафтов, которые состоят преимущественно из песка и камней, а MultiCam Tropic — для работы в тропических ландшафтах, которые состоят преимущественно из бурной растительности, выглядящей примерно одинаково в любое время года. Цветовые схемы MultiCam Arid и MultiCam Tropic дополняют и частично совпадают с основным принтом MultiCam, поэтому комбинация оборудования в этих расцветках представляет собой гармоничную систему маскировки.

MultiCam Alpine и MultiCam Black

Камуфляж MultiCam Alpine был подготовлен для маскировки в заснеженных ландшафтах. Он предназначен для использования в любых местностях, подверженных значительным снегопадам. MultiCam Alpine можно при необходимости сочетать с оборудованием в оригинальной расцветке мультикам для соответствия актуальному уровню заснеженности местности.

Камуфляж MultiCam Black был разработан с учетом уникальных потребностей офицеров-силовиков, работающих в условиях повышенного риска. Он обеспечивает максимально авторитетный вид, уместный для операций в городских регионах. MultiCam Black был создан как дополнение к уже существующему обмундированию офицеров и воплощает строгий и профессиональный образ сотрудника силовых структур.



Концепция

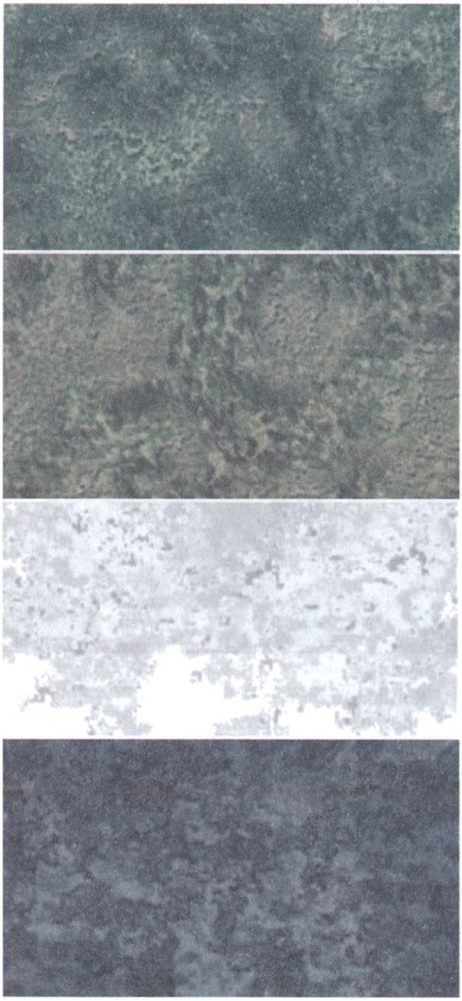
Все разновидности камуфляжей MultiCam были разработаны для обеспечения максимально эффективной маскировки в различных условиях с минимальными материально-техническими затратами. У каждого камуфляжного принта есть четко определённое предназначение, но они могут взаимодействовать как система с учётом особенностей практически любого ландшафта. Таким образом, пользователю гарантирована оптимальная маскировка при минимальном наборе обмундирования.

Комбинирование камуфляжей

У пользователей появилось больше вариантов создания системы маскировки. Например, для операций в знакомой тропической местности раз-

грузочный жилет в камуфляже MultiCam можно комбинировать с формой в расцветке MultiCam Tropic. При передвижении по открытой песчано-каменной пустыне жилет и рюкзак MultiCam будут отлично сочетаться с формой в расцветке MultiCam Arid.

Российские разработчики экипировки также не стоят на месте, проводя собственные разработки в этой области, allmulticam.ru принимает активное участие в этом процессе, ниже демонстрируются пробные рисунки четырех типов:



К сожалению, одной расцветкой камуфляжа очень тяжело обойтись, даже такой эффективной, как Multicam. А иметь более двух основных, например, «лето» и «демисезон», дополняя их белым маскировочным халатом, экономически невыгодно и нецелесообразно. Именно поэтому наши специалисты из Allmulticam предлагают совмещать две расцветки: зеленого спектра («лето») и коричневого спектра («демисезон») в единой системе одежды. Allmulticam прикладывает все усилия к тому, чтобы покупатели всегда имели только высококачественное снаряжение и экипировку для выполнения поставленных перед ними задач. Ценя и уважая их нелегкий труд и серьезные мужские увлечения, предлагает только самое лучшее.

Б. Тактический набедренный подсумок с медицинским комплектом Tactical Medical Solutions

Артикул: TMSDLA, США

Состав комплекта:

Тактический жгут-турникет SOF Tactical Tourniquet Wide	1 шт.
Эластичный марлевый бинт с клапаном давления шириной 7,5 см	1 шт.
Эластичный марлевый бинт с клапаном давления шириной 15 см	1 шт.
Бандаж Blast	1 шт.
Стерильный марлевый бинт Gauze	1 шт.
Стерильная салфетка Petrolatum Gauze 7,5 см на 23 см	1 шт.
Трубка для дыхательных путей NPA	1 шт.
Медицинские ножницы 14 см	1 шт.
Клейкий пластырь шириной 5 см	1 шт.
Пары нитриловых перчаток	3 шт.
Карточка регистрации состояний	1 шт.
Декомпрессионная игла TRAC	1 шт/

https://allmulticam.ru/product/Тактический-набедренный-подсумок-с-медицинским-комплектом-Tactical-Medical-Solutions

В. Тактический подсумок с медицинским комплектом MTC Eagle IFAK North American Rescue

США

Состав комплекта:

Пара медицинских перчаток	1 шт.
Назофарингеальная трубка	1 шт.
Перевязочный пакет (4 дюймов)	1 шт.
Окклюзионный пластырь	1 шт.
Жгут-турникет	1 шт.
Декомпрессионная игла	1 шт.
Гемостатическая повязка Celox	1 шт.

https://allmulticam.ru/product/Тактический-подсумок-с-медицинским-комплектом-MTC-Eagle-IFAK-North-American-Rescue

Г. Тактический подсумок с медицинским комплектом K-9 IFAK Handler North American Rescue

США

В подсумке поместятся два переносных дефибриллятора, два компрессионных бандажа, два комплекта кровоостанавливающих средств, окклюзивную нагрудную повязку, оборудование для вентиляции легких, ножницы и т.д.

Подсумок надёжно крепится с помощью системы Velcro, легко снимающейся с подсумка, если вы решите переносить его, как обычную сумку. Это позволяет быстро передавать его другому человеку или просто оставлять, если возникает необходимость.

Подсумок занимает 4 горизонтальных ряда на системе крепления MOLLE или другой совместимой несущей пластине, нагрудной панели, ремне или сумке.

Характеристики материала Cordura:

- Плотность 500 ден
- Вес: 240 г/кв. м
- Предел прочности: на сжатие 205 кг, на растяжение 157 кг
- Прочность на разрыв: на сжатие более 6 кг, на растяжение более 6 кг
- Износостойкость: 1955 циклов носки
- Водонепроницаемость: 100%

https://allmulticam.ru/product/Медицинский-тактический-подсумок-Medic-Rip-Off-Warrior-Assault-Systems

3. Тактический медицинский подсумок Automotive Med Kit Helikon-Tex

Медицинский подсумок Automotive Med Kit от Helikon-Tex был создан для удобной переноски средств оказания первой помощи. Компактная и плоская форма позволяет перевозить его под автомобильным сиденьем, в боковой двери или кармане кресла, а отсутствие острых углов исключает появление зацепок. Передняя часть подсумка оснащена большой панелью для индивидуальной маркировки и отражающей панелью для быстрой идентификации. Также отражающей тесьмой помечены ручки, что позволяет найти подсумок даже в условиях минимального освещения. Благодаря съёмной наплечной лямке подсумок можно носить просто как сумку.

Внутренняя часть подсумка Automotive Med Kit позволяет уникальным образом организовать хранение медицинского оборудования. Он оснащен двумя плоскими сетчатыми внутренними карманами на молниях, которые позволяют быстро определить их содержимое без необходимости открывать карманы. Медицинские инструменты можно фиксировать в эластичных петлях. Если вы используете сумку в полевых условиях, то петли идеально подойдут для переноски повязок в индивидуальных упаковках. Петли сделаны из эластичного шнура и регулируются в зависимости от размера предметов, которые необходимо зафиксировать. Также подсумок оснащен съёмной мягкой панелью с наполнителем, с двух сторон покрытой петлями для липучек для крепления включенных в комплект поставки петель, совместимых с системой Versatile Insert System. Панель создавалась для транспортировки герметичных нагрудных повязок — наполнитель не позволяет повязкам деформироваться. Медицинский подсумок идеально помещается в боковой карман сумки, где его можно прикрепить на липучку и при необходимости просто оторвать.

Automotive Med Kit Helikon изготовлен из первоклассных материалов, таких как Cordura® плотностью 500 ден, нейлоновых лент и молний YKK. В комплект поставки не входит медицинское оборудование.

Характеристики подсумка Automotive Med Kit Helikon-Tex:

- Конструкция с подкладкой
- Передняя отражающая панель
- Velcro-панель для патчей
- Отражающие ручки
- Подсумок закрывается на двустороннюю молнию
- Плоский и округлый подсумок меньше изнашивается
- Съёмная внутренняя панель с подкладкой, покрытая велкро

- Два внутренних плоских сетчатых кармана на молнии
- В комплект поставки включены различные петли, совместимые с системой Versatile Insert System и позволяющие фиксировать дополнительное медицинское оборудование
- Съёмная наплечная лямка
- Задняя стенка оснащена липучками (которые можно закрыть) для крепления подсумка к рюкзакам, сумкам и другому снаряжению
- Молнии YKK

https://allmulticam.ru/product/Медицинский-подсумок-Automotive-Med-Kit-Helikon-Tex

И. Подсумок для персональной аптечки Warrior Assault Systems

Великобритания

Рекомендуем размещать подсумок в том месте на снаряжении, до которого вы сможете дотянуться как правой, так и левой рукой, так как это очень важно, если вам придется оказывать себе самопомощь. Советуем хранить жгут отдельно от аптечки в том месте, где сможете очень быстро его достать (например, на груди, чуть слева или справа на боевом поясе или сзади, но так, чтобы можно было до него дотянуться и отстегнуть любой рукой).

Данный подсумок с лёгкостью сможете отстегнуть от своего снаряжения благодаря его уникальной конструкции, после чего все манипуляции с вашими средствами оказания первой помощи можете производить в удобном для вас месте.

Раз уж мы плотно коснулись тактической медицины, то одной из первостепенных задач будет подобрать подсумок под индивидуальную аптечку — она же аптечка первой линии или первого эшелона. В данном обзоре расскажем про подсумок Warrior Assault Systems.

Пара слов о назначении такой аптечки. Её основная задача — не дать умереть от травмы в условиях невозможности быстрого получения медицинской помощи. Получается, что наполнение аптечки служит двум основным задачам: остановки кровотечения и восстановления дыхания. Различные лекарства, шины и прочее не требуют сверхсрочного применения, поэтому находятся в аптечке второй очереди и/или у отрядного медика. Индивидуальная же аптечка первой помощи должна быть у каждого. При применении этой аптечки используются принципы самопомощи и/или взаимопомощи. То есть либо «я помогаю себе, либо мне помогает товарищ», причём используя мою же аптечку.

Поэтому к подсумку предъявляются следующие требования:

1) конструкция подсумка должна позволять удобно пользоваться им одной рукой,

2) подсумок должен быть размещён на снаряжении достаточно удобно для использования как левой, так и правой рукой (то есть желательно как можно ближе к 12 часам),

3) подсумок должен чётко идентифицироваться как аптечный,

4) подсумок должен быть отрывным.

Рассмотрим же подсумок Warrior Assault Systems на соответствие заявленным требованиям. Подсумок должен находиться снаружи на снаряжении, а значит, он должен быть прочным. Warrior Assault Systems сделали свою аптечку из пятисотой кордуры с водостойкой пропиткой и оригинальным краевским мультикамом. Подсумок крепится на разгрузку, например, RRV или плейткерриер, с помощью строп MOLLE, ширина — три ячейки. Подсумок идентифицируется как медицинский благодаря нашитому кресту. Подсумок отрывной. Обратите внимание на прошивку велкро панели, такая не оторвётся. От случайного отрывания подсумок защищает откидывающийся клапан. Кстати, ручка монументальна, стропа продублирована чем-то типа структурированной синтетической кожи.

Закрывается подсумок на достаточно мощную молнию YKK с двумя замками, к которым привязаны довольно длинные ухватки из паракорда. Молнию закрывает планка из основной ткани. Кстати, замки должны находиться строго наверху для удобства открывания обеими руками.

В нижнюю грань подсумка вшит лист пластика для придания жёсткости. Люверс для стока воды присутствует.

Теперь давайте он внешнего вида перейдем к внутренней организации. Внутри подсумок выглядит так.

Производитель разработал подсумок под следующее наполнение:

– 2 жгута SOF,
– 2 бандажа 4" или 6",
– 2 Quick Clot Combat Gauze z-fold,
– пластырь при пневмотораксе,
– назофарингеальный воздуховод,
– декомпрессионная игла,
– ножницы.

Это хорошо сделанная качественная вещь. Он полностью подходит под предъявляемые требования. Внутренняя организация удобна. В целом — рекомендуем.

https://allmulticam.ru/product/Подсумок-для-персональной-аптечки-Warrior-Assault-Systems

К. Тактический подсумок с медицинским комплектом MTC Tactical Operator Response Kit North American Rescue

Состав комплекта:

Пара медицинских перчаток	2 шт.
Назофарингеальная трубка	1 шт.
Перевязочный пакет (6 дюймов)	1 шт.
Окклюзионный пластырь	1 шт.
Жгут-турникет	1 шт.
Медицинские ножницы	1 шт.
Поликарбонатовая защита глаза	1 шт.
Декомпрессионная игла	1 шт.
Марлевый бандаж Combat Gauze	1 шт.
Стерильная повязка	1 шт.

https://allmulticam.ru/product/Подсумок-с-медицинским-комплектом-North-American-Rescue

Л. Тактический подсумок с медицинским комплектом Eagle IFAK North American Rescue

Этот тактический подсумок может соединяться с жилетом/бронежилетом или с поясом. Содержит

существенный комплект с медикаментами, необходимый для оказания помощи самому себе или напарнику, что чрезвычайно важно для предотвращения летального исхода в тактической окружающей среде. Имеет уникальную съёмную внутреннюю панель, которую можно прикрепить к другим внутренним компонентам. Внутренняя панель легко удаляется, освобождая доступ к вашему снаряжению.

Состав комплекта:

Пара медицинских перчаток	1 шт.
Назофарингеальная трубка	1 шт.
Перевязочный пакет (4 дюйма)	1 шт.
Окклюзионный пластырь	1 шт.
Жгут-турникет	1 шт.
Гемостатическая повязка Celox	1 шт.

https://allmulticam.ru/product/Тактический-подсумок-с-медицинским-комплектом-Eagle-IFAK-North-American-Rescue

M. Тактический подсумок с медицинским комплектом Tactical Operator Response Kit North American Rescue

Состав комплекта:

Пара медицинских перчаток	2 шт.
Назофарингеальная трубка	1 шт.
Перевязочный пакет (6 дюймов)	1 шт.
Окклюзионный пластырь	1 шт.
Жгут-турникет	1 шт.
Медицинские ножницы	1 шт.
Поликарбонатовая защита глаза	1 шт.
Стерильная повязка	2 шт.

https://allmulticam.ru/product/Тактический-подсумок-с-медицинским-комплектом-Tactical-Operator-Response-Kit-North-American-Rescue

N. Тактический подсумок с медицинским комплектом BLS Eagle IFAK North American Rescue

Eagle IFAK — компактная, универсальная, индивидуальная аптечка, на которой есть крепежные системы типа MOLLE и PALS. Таким образом, её можно прикрепить к жилету/бронежилету и к поясной петле (5 см) так, чтобы комплект находился выше или ниже на вашем ремне. Будучи самой маленькой аптечкой в производственной линии, этот инновационный комплект содержит все необходимое для медпункта: само/взаимопомощи при проникающих, осколочных, травматических или других видов повреждений. Благодаря специальной застёжке аптечный комплект можно открыть легко и быстро, одной рукой. У комплекта есть уникальная съёмная панель с эластичным шнуром,

которую можно приспособить для переноски различных компонентов. Эта панель обеспечивает лёгкий доступ к содержимому IFAK — нужно просто потянуть за специально маркированный шнур и вытащить её из переноски. Компактный размер позволяет индивидуальной аптечке IFAK удобно разместиться на вашем жилете или поясе.

Состав комплекта:

Пара медицинских перчаток	1 шт.
Перевязочный пакет (4 дюйма)	1 шт.
Окклюзионный пластырь	1 шт.
Жгут-турникет	1 шт.
Стерильная повязка	1 шт.

https://allmulticam.ru/product/Тактический-подсумок-с-медицинским-комплектом-BLS-Eagle-IFAK-North-American-Rescue

О. Тактический подсумок с медицинским комплектом MTC Tactical Operator Response Kit North American Rescue

США

Состав комплекта:

Пара медицинских перчаток	2 шт.
Назофарингеальная трубка	1 шт.
Перевязочный пакет (6 дюймов)	1 шт.
Окклюзионный пластырь	1 шт.
Жгут-турникет	1 шт.
Медицинские ножницы	1 шт.
Поликарбонатовая защита глаза	1 шт.
Декомпрессионная игла	1 шт.
Гемостатическая повязка Celox	1 шт.
Стерильная повязка	1 шт.

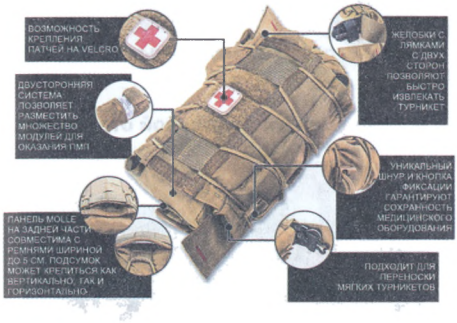
https://allmulticam.ru/product/Тактический-подсумок-с-медицинским-комплектом-MTC-Tactical-Operator-Response-Kit-North-American-Rescue

П. Медицинский подсумок M3T High Speed Gear

США

Модель M3T создана, чтобы служить в качестве многофункциональной и адаптируемой платформы для хранения и переноски средств первой медицинской помощи. Подсумок разработан совместно с компанией NOLATAC и идеально подходит для использования сотрудниками силовых структур, военными и спасателями. Подсумок High Speed Gear вмещает в себя максимальное количество необходимого оборудования и с двух сторон обеспечивает быстрый доступ к содержимому. Так как в полевых условиях мобильность и доступность военной аптечки невероятно важна, для данной

модели разработчики обеспечили возможность быстрого и лёгкого извлечения оборудования и турникетов любой рукой. Боковые карманы не только защищают содержимое от солнца и воздействия окружающей среды, но также гарантируют быстрый доступ к различным частям сумки в зависимости от индивидуальной регулировки. Свободные карманы можно использовать для переноски медицинских ножниц, фонариков и т.д.



Особенности:

- Разработан при участии службы подготовки пожарных NOLATAC,
- Крепится на ремень с любой стороны горизонтально и вертикально на MOLLE,
- Сумку удобно крепить на панели PALS, MOLLE и ремни шириной до 5 см любой рукой,
- Карманы для фиксации и быстрого извлечения турникетов любой рукой,
- Сумка совместима с медицинским оборудованием различных производителей,
- Независимый шнур для защиты содержимого легко менять в полевых условиях,
- В комплект поставки входит 2 клипсы HSGI.

Характеристики подсумка M3T High Speed Gear:

Длина: 16,51 см
Ширина: 8,25 см (регулируется)
Глубина: регулируется

https://allmulticam.ru/product/Подсумок-M3T-High-Speed-Gear

Р. Подсумок под жгут-турникет Tactical Medical Solutions

США

Стандартный подсумок под жгут-турникет Tactical Medical Solutions. Аналогичен быстрому подсумку для магазинов. Совместим с системой хранения MOLLE.

https://allmulticam.ru/product/Подсумок-под-жгут-турникет-Tactical-Medical-Solutions

7. «Армитекс»

А. Подсумок M1036 для медикаментов

Подсумок M1036 создан для размещения медицинского и медикаментозного обеспечения пользователя или иных предметов со схожими габаритами. Подсумок M1036-SK создан в 2016 году и ориентирован на профессионалов безопасности,

работников экспедиционных профессий, охотников, рыбаков, туристов и любителей активного отдыха.

Особенности:

- На тыльной стороне подсумка M1036 имеется карман для размещения атравматических ножниц. Карман оснащён фиксатором;
- Внутри имеется съёмный блок для крепления медикаментозных препаратов (в комплект не входят);
- Наполнение подсумка производится владельцем самостоятельно;
- Подсумок выполнен во влагозащитном исполнении, обеспечивающим эксплуатацию в жёстких условиях;
- Может монтироваться на любой ремень с ячейками PALS/MOLLE;
- На боковых сторонах имеются крепления PALS/MOLLE для монтажа дополнительного снаряжения.

Цвет: черный, оливковый, камуфлированный (multicam, мох зеленый, мох серый), coyote brown, EMP.

Размеры: 160 x 85 x 75 мм.

Вес 90 граммов.

Б. Подсумок M1038 для жгута/турникета

Подсумок M1038 является универсальным и предназначен для ношения и крепления на снаряжении жгута-турникета CAT или предметов с равными габаритами.

Подсумок M1038 — многоцелевой регулируемый подсумок, создан в 2016 году в содружестве с профессионалами выживания для специалистов полевых профессий и путешественников.

Особенности:

- Конструкция подсумка M1038 позволяет регулировать его размер;
- Конструкция подсумка M1038 рассчитана на монтаж на снаряжение типа MOLLE жгута-турникета CAT, кабелей, тактических фонарей или предметов со схожими размерами;
- Подсумок M3513 удобен для использования при работе с автомобиля.

Материалы: ременные ленты, металлофурнитура, текстильная застёжка.

Размеры подсумка максимальные: 190 x 70 x 70 мм.

Размеры подсумка минимальные: 150 x 50 x 10 мм.

В. Подсумок многоцелевой отрывной Maxi, D1007

Подсумок многоцелевой отрывной Maxi D1007 является компактным подсумком-органайзером многоцелевого назначения, предназначен для организованного размещения и хранения предметов ежедневного использования (ручки, документы, ключи, деньги, медикаменты). Ориентирован на использование персоналом полевых профессий и любителями путешествий. Спроектирован в России по заказу Armytex.ru в соответствии с требованиями профессионалов полевых профессий, разработан (дизайнер Рассказов Е. Н.) и производится только для Armytex.Ru.

Особенности:

- Подсумок многоцелевой отрывной Maxi D1007 является компактным органайзером многоцелевого назначения;
- Относится к подсумкам-органайзерам типа EDC–Large (относительно большого размера);
- Состоит из двух частей: базовой платформы и съёмного блока с внутренними креплениями-органайзерами;
- Разделение конструкции на два компонента удобно, поскольку один — платформа остается постоянно закрепленным на снаряжении, второй же — съёмный блок, может быть снят и использован удалённо от основного снаряжения. Монтаж/снятие съёмного блока на платформу и его закрепление происходят быстро и просто непосредственно самим пользователем;
- объём съёмного блока запирается на крупную полимерную молнию № 10 от YKK. Молния имеет два замка. Каждый замок молнии имеет тесемки для лучшего захвата при работе в перчатках;
- Внутренний объём съёмного блока разделен на два объёма сетчатой перегородкой. Перегородка запирается на полимерную молнию № 8 от YKK;
- В интерьерах каждой половины съёмного блока расположены эластичные крепления (9 + 6) для монтажа предметов снаряжения или медикаментозных средств;
- Наличие внутри отсеков съёмного блока эластичных креплений позволяет организовать размещение предметов внутри, а также препятствует бесконтрольному перемещению предметов внутри подсумка;
- Конструкция сетчатой перегородки предусматривает её мгновенное распахивание;
- В исключительных случаях возможно использование сетчатой перегородки (её ячеек) для закрепления на ней/к ней предметов различного назначения. Закрепление возможно при помощи резинок, шнуров или проволоки;
- Для удобства отыскания разъёма молнии для быстрого открытия перегородки в стрессовых ситуациях в её верхней части имеется красный маркер-тесьма. Для быстрого отыскания данного маркера его надо вывести между замками молнии при подготовке подсумка к работе (до стрессовых ситуаций);
- В верхней части съёмного блока подсумка D1007 располагается ременная ручка, выполненная из ременной ленты красного цвета;
- В нижней части (на дне) подсумка D1007 размещены два сигнальных маркера, выполненные из ременной ленты красного цвета. Маркеры служат для опознавания подсумка как медицинского — на индивидуальном снаряжении;
- На внешней поверхности лицевой части съёмного блока имеется карман, закрываемый клапаном на текстильной застёжке типа «контакт» (липучке). Поверх клапана пришита ответная часть (петли 50 х 130 мм) текстильной застёжки для размещения вышитых знаков (именных лент, крестов и проч.). Вышитые знаки в комплект не входят;
- Платформа представляет собой плоский Г-образный элемент, на лицевой стороне которого размещена ответная часть (петли) текстильной застёжки большой площади для монтажа съёмного блока подсумка D1007;
- На тыльной стороне платформы D1007 имеется крепление типа MOLLE/PALS для монтажа на индивидуальное или тактическое снаряжение, а также на поясной ремень. Крепление возможно при помощи клипс Malice или TacTie. Клипсы в комплект не входят;
- В верхней части тыльной стороны размещены два металлических полукольца

от YKK для крепления плечевого ремня M2051 или монтажа плечевых лямок. Плечевой ремень M2051 и лямки в комплект не входят;
- Верхняя часть платформы является клапаном, защищающим съёмный блок от атмосферных осадков;
- В верхней части платформы имеется ременная ручка для переноски всего подсумка в руке;
- На внешней поверхности клапана платформы размещены карман, запираемый на молнию № 6 YKK, а также ответная часть (петли 50 х 130 мм) текстильной застёжки типа «контакт» для размещения вышитых знаков;
- В конструкции подсумка-органайзера используется фурнитура только армейского стандарта NATO;
- Все швы выполнены с зигзагообразными закрепками;
- Подсумок многоцелевой Maxi D1007 производится только для Armytex.ru.

При оформлении странички использованы фотоизображения, предоставленные Рассказовым Е.

Материалы: Cordura 600D, полимерная молния YKK, ременные ленты, текстильная застёжка.

Размер: 180 х 160 х 80 мм.

Вес 400 граммов.

Цвет: черный, оливковый, песочный, coyote brown, камуфлированный (multicam).

Комментарии Armytex.ru.

Подсумок многоцелевой Maxi D1007 может быть использован в качестве:

– медицинского подсумка с расширенным набором средств оказания первой помощи. На базе подсумка D1007 Maxi в содружестве с полевыми медиками создан специализированный подсумок-аптечка D1022;

– подсумка для размещения набора для чистки стрелкового оружия,

– органайзера для размещения соединительных кабелей электронных гаджетов,

– многоцелевого органайзера с упорядоченным размещением внутри предметов,

– портмоне,

– поясной сумки-органайзера.

Г. Подсумок-органайзер отрывной Medical, малый, D1012

Подсумок-органайзер отрывной Medical D1012 является компактным подсумком для размещения, переноски и применения медицинских препаратов, предназначенных для оказания первой доврачебной медицинской помощи.

Подсумок отрывной Medical D1012 рассчитан на размещение набора медикаментозных средств оказания первой доврачебной помощи, разработан российскими дизайнерами по заказу Armytex.ru в содружестве со спасателями МЧС РФ и военными медиками.

Подсумок отрывной Medical D1012 создан с учетом пожеланий персонала полевых профессий и любителей путешествий.

Состав комплекта:

Базовая платформа — 1 штука;

Съемный отрывной блок — 1 штука.

Особенности:

- Подсумок-органайзер отрывной Medical D1012 состоит из базовой платформы и съёмного отрывного блока. Базовая платформа монтируется на снаряжении (ранцы, жилеты, пояса), съёмный блок может быть снят и использован в удалении от платформы;
- На тыльной стороне базовой платформы имеется крепление типа MOLLE/PALS для монтажа на индивидуальное или тактическое снаряжение, а также на поясной ремень;
- Крепление базовой платформы к снаряжению может быть произведено либо двумя клипсами Malice 5", либо двумя ременными клипсами TacTie 5", либо металлическими клипсами типа ALICE;
- Клипсы в комплект подсумка не входят;
- На лицевой стороне базовой платформы имеется текстильная застёжка большой площади (крючки) для крепления съёмного блока. Текстильная застёжка водостойкая и выдерживает нагрузку на сдвиг 600 кг;
- На тыльной стороне базовой платформы размещен карман-подсумок для ножниц или иных режущих инструментов;
- В верхней части кармана-подсумка имеется крепление для фиксации ножниц;
- В одном из верхних углов кармана-подсумка базовой платформы размещена петля для закрепления страховочного троса — для ножниц или съёмного блока;
- Для дополнительной, более плотной, фиксации съёмного блока к базовой платформе в её верхней и нижней частях закреплены ременная лента и полимерный замок типа «фастекс»;
- Съёмный блок может быть закреплен на базовой платформе на любой из двух сторон;
- На обеих фронтальных поверхностях съёмного блока имеется текстильная застёжка (петли) типа «контакт». Кроме закрепления ею к базовой платформе возможно крепление на неё вышитых знаков. Вышитые знаки в комплект не входят;
- Основной замок съёмного блока подсумка Medical D1012 — крупная полимерная молния № 10 от YKK;
- В верхней части съёмного блока подсумка Medical D1012 имеется дополнительный замок (лента с текстильной застёжкой) для быстрого захлопывания подсумка. В этом случае закрытие подсумка возможно и с открытой молнией;
- Конструкция съёмного блока Medical D1012 обеспечивает его открывание на 180 градусов;
- Внутри на одной из сторон съёмного блока размещены шесть эластичных держателей и сетчатый карман для размещения содержимого. Сетчатый карман запирается на текстильную застёжку;
- Внутри подсумка, на противоположной сетчатому карману стороне, размещён универсальный эластичный держатель с эластичным шнуром регулируемой длины;
- Конструкция универсального эластичного держателя позволяет непосредственно самому пользователю организовывать и распределять содержимое по их местам;
- В районе верхних углов съёмного блока размещены ленты сигнального цвета для удобства открывания подсумка в критических ситуациях. Для быстрого открывания/распахивания подсумка Medical D1012 ленты предварительно должны быть выведены наружу между замками молнии;
- Обе фронтальные поверхности съёмного блока защищены внутренними полимерными пластинами из жёсткого пластика. Данный элемент защищает внутреннее содержимое подсумка от раскрошения при случайных ударах о посторонние предметы;
- Медикаментозные средства и препараты в комплект подсумка Medical D1012 не входят;
- В конструкции подсумка-органайзера используется фурнитура только армейского стандарта NATO;
- Все швы выполнены с зигзагообразными закрепками;
- Подсумок-органайзер Medical D1012 производится только для Armytex.ru;
- На основе данного подсумка создан набор АИ-Н3.

Материалы: Cordura 600D, полимерная молния YKK, ременные ленты, текстильная застёжка.

Цвет: черный, оливковый, песочный, камуфлированный (multicam).

Размер съёмного блока: 205 x 130 x 90 мм.

Вес 200 граммов.

Комментарии Armytex.ru:

Подсумок-органайзер Medical, малый, D1012 может быть использован в качестве:

– медицинского EDC-подсумка,

– подсумка для размещения набора для чистки оружия,

– органайзера для размещения инструментов, кабелей и аксессуаров электронных гаджетов,

– поясной повседневной сумки-органайзера.

8. Military Market

А. Подсумок под ИПП «Альфа»

Подсумок текстильный под индивидуальный перевязочный пакет капсульного типа «Альфа» для крепления на тактическом снаряжении по системе MOLLE (модульном облегченном разгрузочном снаряжении) совместно с оружием, снаряжением, боеприпасами, предметами первой необходимости и обеспечения жизнедеятельности в экстремальных условиях.

Назначение:

- Компактное размещение и ношение ИПП на поясе, на груди и в прочих позициях, при наличии амуниции системы MOLLE, либо поясного ремня соответствующей ширины и прочности;
- Оптимизация распределения элементов снаряжения по весовой нагрузке и лёгкости доступа;
- Распределение и оптимизация весовой нагрузки;
- Защита ИПП от загрязнения и механических повреждений;
- ИПП включает капсулу, прикреплённую витым шнуром на карабине к подсумку, и снабжённую красной стропой.

Особенности конструкции:

- Главные конструктивно-эксплуатационные достоинства подсумка под ИПП «Альфа» — простота и функциональность;
- Подсумок фиксируется на любом элементе снаряжения ременного типа с помощью двух шлевок;
- Незначительный вес и габаритные размеры конструкции позволяют варьировать позиции размещения в соответствии с потребностями или предпочтениями владельца;
- Текстильная застёжка велкро делает возможным быстрый и лёгкий доступ к перевязочному пакету даже в случае двигательно-координационных нарушений средней тяжести и значительного упадка сил (травма, ранение);
- Довольно большая поверхность контактирующих элементов застёжки обеспечивает её надёжное запирание простым захлопыванием, в том числе без зрительного контроля;
- Прочность используемых материалов гарантирует длительный срок эксплуатации изделия в самых экстремальных условиях;
- Особого внимания заслуживает предполагаемая технология использования подсумка. ИПП включает капсулу, прикреплённую витым шнуром на карабине к подсумку, и состоящую из двух сторон разного назначения (внутренняя сторона содержит несколько петель из эластичной ленты для расположения средств ИПП, внешняя сторона содержит площадь для отражения маркером действий, совершённых медиком, и закрепления на руке пострадавшего с помощью жгута и застёжки велкро).

Характеристики:

Материал: нейлон плотностью 1000D или нейлон плотностью 500D с ИК ремиссией.

Внешние размеры: 140 x 120 x 60 мм.

Вес 200 граммов.

Внимание! Подсумок под ИПП «Альфа» медицинскими препаратами предприятием-производителем не комплектуется.

https://www.stich.su/catalog/takticheskoe_snaryazhenie/podsumki_meditsinskie/7246/

Б. Аптечка ТТ MOLLE

Артикул: SSO-POUCH-29
Производство «Союзспецоснащение» (г. Москва)

https://ivantactical.ru/shop/snaryazhenie/podsumki/podsumki-dlya

Подсумок под аптечку является копией аналогичного подсумка от компании Tasmanian Tiger, а выполнение всех этапов производства в России позволило снизить цену подсумка, сохраняя его функциональность.

Материал изготовления подсумка — нейлон, который обеспечивает прочность и износостойкость подсумка, не делая его тяжёлым. Подсумок имеет три не связанных друг с другом отделения, которые закрываются на молниях. На лицевой стороне подсумка расположен небольшой карман, закрываемый молнией по всей ширине подсумка. Доступ к основному отделению подсумка также осуществляется молнией, занимающей 3/4 периметра, что облегчает доступ к предметам, находящимся в подсумке, и уменьшает скорость их извлечения. С одной стороны внутреннего основного отделения расположен сетчатый кармашек, верх которого усилен нейлоновой стропой. С противоположной стороны имеются 4 ячейки на резиновых утяжках, обеспечивающих надёжную фиксацию предметов, что уменьшает время поиска необходимых вещей в подсумке и исключает возможность их перемешивания. В верхней части с внутренней стороны имеется полиамидное кольцо, позволяющее цеплять за него необходимые предметы, предотвращая их утерю. Все стороны подсумка имеют дополнительные усилительные нейлоновые вставки, что повышает износостойкость подсумка, практически не увеличивая общий вес. В задней части подсумка расположен третий карман, в котором хранится водонепроницаемый чехол.

Крепление подсумка осуществляется стропами стандарта PALS, что даёт возможность размещения подсумка практически в любом месте широкого ассортимента бронежилетов и разгрузочных систем: как отечественных, так и зарубежного производства. Аналогичные стропы расположены и на лицевой стороне, что повышает утилитарные возможности подсумка, а наличие велкро-панели позволяет крепить на него практически любые опознавательные патчи, вплоть до ик-отражателей. Благодаря своим функциональным возможностям данный медицинский подсумок может использоваться как по прямому назначению, так и для каких-либо утилитарных целей.

Внешние размеры: 20 x 19 x 6 см.
Вес 228 граммов.
Цвет: олива, CCO.

В. Подсумок для ИПП и турникетного жгута

Компактный подсумок, предназначенный для хранения и переноски ИПП и турникетного жгута. Это высокопрочный и водонепроницаемый элемент снаряжения с креплением MOLLE.

Доступность и удобство расположения средств оказания первой неотложной помощи себе или товарищу подчас имеют решающее значение для спасения здоровья и жизни. По этой причине в качестве хранилища ИПП отдельные отсеки рюкзаков подходят не слишком хорошо, так как к ним не всегда удобно добираться. Индивидуальная аптечка — это тоже не совсем то, что нужно в экстренной ситуации, поскольку там хранится довольно много вещей, которые могут помешать оперативно извлечь то, что практически всегда требуется в первую очередь — жгут и перевязочный пакет.

Stich Profi предлагает наиболее практичное решение — отдельный подсумок для жгута и ИПП. Изделие выполнено прямоугольным, изготовлено из высокопрочного водонепроницаемого синтетического материала. Подсумок застегивается молнией и внутри имеет два кармашка — для ИПП и турникетного жгута.

Особенности:

- Наличие сквозного кармана на фронтальной части, в котором также можно держать жгут. Такое расположение гарантирует возможность в любой момент использовать его практически мгновенно, ничего не открывая и не расстегивая. В кармашке жгут фиксируется эластичным стяжным шнурком, который достаточно надёжно его держит, но не препятствует извлечению при необходимости;

- К рюкзаку и разгрузке данный подсумок крепится двумя застегивающимися на кнопки стропами MOLLE. Фронтальная сторона модели полностью прошита велкро, что позволяет крепить к подсумку дополнительные аксессуары, которые будут держаться на липучке и стяжном эластичном шнурке;
- Данный подсумок можно использовать не только в медицинских, но и в любых других целях, поскольку его конструкция достаточно универсальна для хранения самых разнообразных предметов.

Материал: нейлон плотностью 1000D или нейлон плотностью 500D с ИК ремиссией.

Фурнитура: SBS.

Цвет: олива, чёрный, мох (A-TACS), цифра РФ, койот, мультикам, A-TACS AU.

Внешние размеры: 170 x 75 x 45 мм.

Вес: 150 граммов.

https://www.stich.su/catalog/takticheskoe_snaryazhenie/podsumki_meditsinskie/69405/

Г. Подсумок для ИПП и турникетного жгута № 2 (MOLLE)

Минималистичный подсумок под базовый набор медикаментов для оказания первой медицинской помощи. Максимально простая конструкция, занимающая минимум места, рассчитанная на использование в качестве дополнения к основному медицинскому подсумку (размещается на другой линии снаряжения) либо в качестве изделия для комплектации лёгких и минималистичных низкопрофильных выкладок.

Характерная особенность подсумка — наличие внешнего открытого кармана под жгут турникетного типа, а также заднего отделения под атравматические ножницы с дополнительной фиксацией ножниц при помощи сегмента из синтетической стропы и металлической кнопки.

Подсумок ориентирован на использование в составе самых разнообразных комплектов снаряжения — как первой, так и второй линии. При этом, возможно использование подсумка и на снаряжении третьей линии. Подсумок хорошо подойдёт как для гражданского, так и для военного специального применения.

Особенности:

- Простота и надёжность конструкции;
- Самодостаточность изделия для хранения минимально необходимого набора первой помощи;
- Минималистичность, оптимизация под ситуации и комплектации, когда пользователю не нужны медицинские подсумки большого объёма и размеров;
- Универсальность и функциональность конструкции;
- Наличие отдельных отделов под жгут турникетного типа и атравматические ножницы;
- Удобность и оперативность доступа к содержимому;
- Высокие прочностные показатели и износостойкость изделия.

Спецификация:

- Исполнение из современных высокопрочных синтетических материалов в модерновых однотонных и камуфляжных маскировочных расцветках;
- Доступ к содержимому внутри при помощи молнии, дополнительная дублирующая застёжка для надёжности на пряжку fast-tex;
- Наличие панели для фиксации патча-идентификатора медицинской принадлежности подсумка (идёт в комплекте);
- Фронтальный открытый карман для хранения жгута турникетного типа;
- Заднее отделение для ножниц с дополнительной фиксацией ножниц (для надёжности фиксации) при помощи сегмента из стропы с застёжкой на кнопку, обеспечивающее оперативное извлечение и мгновенное применение ножниц;
- Внутренняя организация из кармашков (выполнены из основной ткани) и ячеек из эластичной стропы с оптимизацией на размещение минимального набора первой помощи;
- Два классических MOLLE-крепления с вынесенной фирменной кнопкой сзади для фиксации на модульное снаряжение.

Материал: нейлон плотностью 1000D или нейлон плотностью 500D с ИК ремиссией, и в оригинальной ткани Cordura с расцветкой мультикам и ИК ремиссией.

Фурнитура: WJ, Duraflex.

Цвет: олива, чёрный, мох (A-TACS), цифра РФ, койот, мультикам, A-TACS AU.

Внешние размеры: 90 x 180 x 60 мм.

Вес 170 граммов.

https://www.stich.su/catalog/takticheskoe_snaryazhenie/podsumki_meditsinskie/76746/

Д. Аптечка КМП MOLLE

Основная ёмкость размещена на платформе MOLLE и крепится к ней липучкой и стропой на фастексе, обеспечивающих быстрый доступ.

Внешние размеры: 165 х 120 х 80 мм.

Внутренние размеры основного отделения (без карманов): 155 х 115 х 75 мм.

Вес 240 граммов.

https://sso-mil.ru/catalog/snaryazhenie_molle/aptechka_kmp_molle/

Е. Сумка медицинская быстросъёмная

Сумка медицинская (MOLLE) быстросъёмная, многофункциональная, трансформируемая, для компактного размещения на модульном облегчённом разгрузочном снаряжении MOLLE, его аналогах, поясном ремне. Это необходимый элемент комплекта выживания и тактической экипировки, средство обеспечения медпомощи в экстремальны условиях жизни и деятельности.

Назначение:

- Хранение и переноска медицинских средств и препаратов первой необходимости в соответствии с характером выполняемой деятельности: военные и прочие оперативные мероприятия, туризм, спортивные охота и рыбалка, экстремальные виды отдыха;
- Обеспечение сохранности содержимого от механических повреждений, загрязнения, случайной утраты.

Особенности:

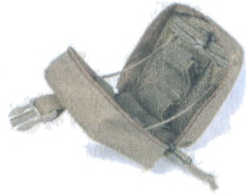
- Комфортность, эргономичность, рациональность размещения и надёжность закрепления на различных вариантах обмундирования и амуниции;
- Быстрота доступа к медпрепаратам при оказании срочной доврачебной помощи, отсоединения сумки для передачи нуждающемуся;
- Внутренний объём сумки, помимо оптимальной вместительности, оснащён элементами фиксации разноразмерных предметов, упаковок, средств медицинского назначения;
- С этой же целью внутреннее пространство сумки имеет специальный карман: его сетчатая стенка делает содержимое доступным для обзора, вместе с тем препятствует повреждению при резких толчках и сотрясениях;
- На внешней (фронтальной) стороне сумки предусмотрен карман для документов;
- Быстрота доступа к медикаментам и герметичность закрытой сумки определяются высокими эксплуатационными характеристиками застёжек, особенно молнии с двумя бегунками, что облегчает открытие-закрытие любой рукой, и термоустойчивой, ударопрочной застёжкой fast-tex;
- Монтаж сумки на обмундировании либо снаряжении обеспечивается системой MOLLE-совместимых крепежных элементов (PAL-ячейки), шлевками регулируемой длины;
- Особого внимания заслуживает велкро-платформа, позволяющая мгновенно, при расстегнутой застёжке fast-tex, сорвать с себя медицинскую сумку для передачи партнёру.

- Материал: нейлон плотностью 1000D или нейлон плотностью 500D с ИК ремиссией.

Фурнитура: SBS.
Цвет: олива, чёрный, Alpine Multicam.
Внешние размеры: 140 х 180 х 100 мм.
Вес 250 граммов.

https://www.stich.su/catalog/takticheskoe_snaryazhenie/podsumki_meditsinskie/7245/

Ж. Сумка быстросъёмная медицинская № 2



Сумка медицинская быстросъёмная № 2 MOLLE многофункциональная, трансформируемая, для компактного размещения на модульном облегчённом разгрузочном снаряжении MOLLE, его аналогах, поясном ремне. Это необходимый элемент комплекта выживания и тактической экипировки, средство обеспечения медпомощи в экстремальных условиях жизни и деятельности.

Назначение:

- Хранение и переноска медицинских средств и препаратов первой необходимости в соответствии с характером выполняемой деятельности: военные и прочие оперативные мероприятия, туризм, спортивные охота и рыбалка, экстремальные виды отдыха;
- Обеспечение сохранности содержимого от механических повреждений, загрязнения, случайной утраты.

Особенности:

- Комфортность, эргономичность, рациональность размещения и надёжность закрепления на различных вариантах обмундирования и амуниции;
- Быстрота доступа к медпрепаратам при оказании срочной доврачебной помощи, отсоединения сумки для передачи нуждающемуся;
- Внутренний объём сумки, помимо оптимальной вместительности, оснащён элементами фиксации разноразмерных предметов, упаковок, средств медицинского назначения;
- С этой же целью внутреннее пространство сумки имеет специальный карман: его сетчатая стенка делает содержимое доступным для обзора, вместе с тем препятствует повреждению при резких толчках и сотрясениях;
- На внешней (фронтальной) стороне сумки предусмотрен карман для документов;
- Быстрота доступа к медикаментам и герметичность закрытой сумки определяются высокими эксплуатационными характеристиками застежек, особенно молнии с двумя бегунками, что облегчает открытие-закрытие любой рукой, и термоустойчивой, ударопрочной застёжкой fast-tex;
- Монтаж сумки на обмундировании либо снаряжении обеспечивается системой MOLLE-совместимых крепежных элементов (PAL-ячейки), шлевками регулируемой длины. Особого внимания заслуживает велкро-платформа, позволяющая мгновенно, при расстегнутой застёжке fast-tex, сорвать с себя медицинскую сумку для передачи партнёру.

Материал: нейлон плотностью 1000D или нейлон плотностью 500D с ИК ремиссией.
Фурнитура: SBS.
Цвет: олива, чёрный, мох (A-TACS), цифра РФ, койот, мультикам, A-TACS AU.
Внешние габариты в снаряженном состоянии: 135 х 170 х 90 мм; платформа — 120 х 170 мм.
Вес 325 граммов.

https://www.stich.su/catalog/takticheskoe_snaryazhenie/podsumki_meditsinskie/41240/

3. Аптечка большая MOLLE

Основная ёмкость крепится на платформе MOLLE с помощью липучки и стропы на fast-tex, обеспечивающих быстрый доступ.

Сумка предназначена для переноски аптечки для нескольких пострадавших. Для максимально быстрого доступа к содержимому аптечки сумка крепится липучкой к платформе, пристёгнутой к индивидуальному снаряжению. К жилетам и поясам с системой PALS (MOLLE) платформа крепится двумя вертикальными и двумя горизонтальными ременными лентами. Жёсткие вертикальные ремни пристёгиваются к низу платформы металлическими кнопками. Для крепления плечевых поддерживающих лямок вверху платформы пришивается два кольца. Сумка с четырьмя внутренними карманами: один внутренний карман размером 140 х 170 мм нашивается на подкладку внешней стенки, ещё два размером 175 х 170 мм и 130 х 170 мм (поверх друг друга) нашиваются на подкладку задней стенки. Поверх внутренних карманов нашиты шлёвки из эластичной тесьмы шириной 25 и 40 мм. В верхней части подкладки основного кармана пришито по две петли для подвешивания открытой сумки. Отдельно во внешнюю стенку вшит откидной карман с верхом из сетки размером 190 х 160 мм с застёжкой молнией по центру. Для крепления дополнительного снаряжения на внешнюю стенку пришиты три вертикальные ременные ленты системы крепления PALS (MOLLE). Также на внешнюю стенку нашита мягкая липучка для крепления нашивок. Для крепления к платформе на заднюю стенку сумки нашита жесткая липучка площадью 25 кв. см. Вверху сумки ременная петля для переноски в руке. Сумка застёгивается на надёжную спиральную молнию и страхуется ременной лентой шириной 50 мм, пристёгивающейся на липучку. Для крепления сумки к платформе с её внешней стороны пришита мягкая липучка площадью 204 кв. см и две ременные ленты с застёжкой fast-tex.

Размеры сумки: 200 х 170 х 100 мм.

Размеры платформы: высота — 180 мм; длина по передней стенке — 170 мм.

Вес пустой сумки из ткани плотностью 500D — 350 граммов.

Материалы: стропы 100% полиэстер; нитки Coats®; фурнитура Woojin Plastic; липучка Velcro®; молния YKK.

* Производитель оставляет за собой право вносить изменения в конструкцию, материалы и комплектацию изделий без предварительного уведомления потребителя.

https://sso-mil.ru/catalog/snaryazhenie_molle/aptechka_bolshaya_molle/

И. Подсумок под ИПП

Производство предприятия «Стич Профи»

Подсумок под индивидуальный перевязочный пакет (ИПП), текстильный, для размещения на поясном ремне, наплечнике, других тактических облегченных разгрузочных системах, совместно с оружием, снаряжением, боепри-

пасами, предметами первой необходимости и обеспечения жизнедеятельности в экстремальных условиях.

Назначение:

- Компактное размещение, хранение, ношение средств первой медицинской помощи (индивидуальных перевязочных пакетов);
- Оптимизация распределения элементов снаряжения по весовой нагрузке и лёгкости доступа;
- Защита ИПП от загрязнения и механических повреждений.

Особенности:

- Главные достоинства подсумка под ИПП — простота и функциональность;
- Подсумок фиксируется на любом элементе снаряжения ременного типа с помощью двух шлевок;
- Может крепиться также на наплечную систему;
- Незначительный вес и габаритные размеры конструкции позволяют варьировать позиции размещения в соответствии с потребностями или предпочтениями владельца;
- Текстильная застёжка велкро делает возможным быстрый и лёгкий доступ к перевязочному пакету даже в случае двигательно-координационных нарушений средней тяжести и значительного упадка сил (травма, ранение);
- Довольно большая поверхность контактирующих элементов застёжки обеспечивает её надёжное запирание простым захлопыванием, в том числе без зрительного контроля.

Материал: нейлон плотностью 1000D или нейлон плотностью 500D с ИК ремиссией.

Цвет: олива, чёрный, мох (A-TACS), койот, мультикам.

Внешние размеры: 140 x 110 x 40 мм.

Вес 100 граммов.

https://www.stich.su/catalog/takticheskoe_snaryazhenie/podsumki_meditsinskie/7244/

9. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости

Имеется такая пословица, что если участвующий в боевых действиях человек недостаточно часто своё снаряжение, экипировку тюнингует и апгрейдит, то, значит, он недостаточно хорошо знает свою специальность. Постоянно возникают идеи, что можно дополнить, усовершенствовать, изменить у своей амуниции. Касается это, естественно, и индивидуальных аптечек.

Итак, прежде всего. В индивидуальных аптечках можно и нужно применять такой удобный и простой способ крепежа, как резиновые колечки для денег. Продеваешь его сквозь петельку, какую-то точку фиксации, и продеваешь маленький или не очень предмет медицинского снабжения/амуниции. Случись что — можно этот предмет амуниции сорвать и не выковыривать из кармана, а просто сдернуть. При этом при открытой аптечке он не выпадает. Очень популярная, очень удобная вещь.

Также для компактности рекомендую однотипные изделия (ампулы, ампулы в защитных чехлах) связывать резинкой либо изолентой. Тогда достаёшь сразу всё, что тебе надо, не надо рыться по всем отделениям аптечки. Когда изолентой что-то сматываете, обязательно зачековывайте конец. То есть кончик заворачиваете и заклеиваете сам на себя. Тогда, случись что, за кончик удобно будет размотать. Если он заклеен наглухо, то отклеить его будет намного труднее.

В полевых условиях очень хорошо, если у вас есть с собой полоски велкро (ну и иголка с ниткой, разумеется). В этом случае при необходимости в нужных местах на аптечку внутри, изредка снаружи (внутри удобнее), можно нашить полоску велкро, а другую полоску (ответную часть к ней) крепить на предметы амуниции, как было сделано в ряде изделий. То есть тогда небольшая ампульница со шприцами или другой предмет будет прикреплён к стенке/крышке, сам выпадать не будет, а сорвать его будет довольно удобно.

Точно так же можно пришить петельку в любом месте аптечки по своему усмотрению, если там нет петельки, нужной вам, и к ней резинкой для денег прикрепить предмет амуниции, снабжения медицинского.

Очень хорошо, если у вас отрывная аптечка, иметь несколько липких платформ к ней — потому, что если вы медик подразделения, иногда аптечку удобней носить не на поясе либо на другом элементе снаряжения, а на медицинском рюкзаке. Для этого нужны разные платформы, чтобы с одной на другую их можно было оперативно перевесить. Если у вас индивидуальная аптечка отрывная, обязательно не забудьте приделать к ней тренчик. Если у вас нет никакого модного, пафосного тренчика, возьмите хотя бы прорезиненную тесьму, веревочку в текстильной оплетке, и ею зафиксируйте. Дело в том, что когда оказываешь помощь из аптечки раненому, то всегда находишься в жёстком цейтноте, время летит, у тебя адреналиновый стресс. В итоге — оказали помощь, раненого схватили, утащили,

и об аптечке своей часто вспомнишь уже много позже. Если она отрывная, она там и останется, где оказывали медицинскую помощь. Поэтому тренчик позволит не потерять аптечку.

Следующий момент. Размещение аптечки на снаряжении — дело очень специализированное. Если у вас аптечка не отрывная, да и если отрывная тоже, есть крайне ограниченное количество мест, откуда аптечку можно достать любой рукой, правой и левой, особенно находясь в средствах индивидуальной бронезащиты. Кстати, с голени можно достать и правой, и левой. Соответственно, если аптечка у вас классического типа, не отрывная, тем более сложно выбрать место, где её удобно разместить. Будучи размещённой на поясе, она даст доступ только одной рукой. Поэтому необходимый комплект самой первой помощи (жгут, а в идеале шприц-тюбик и бинт) дополнительно к аптечке неплохо иметь в каком-то другом месте снаряжения либо одежды. Чтобы второй рукой можно достать в случае, если рука со стороны нахождения аптечки будет ранена или работать не сможет.

В случае, если у вас аптечка классического типа, то есть с креплением на «молле», на пояс, но вам позарез нужно сделать из неё отрывную аптечку, то есть разместить где-то на амуниции в неудобном для открывания месте так, чтобы могли только сорвать, а потом, сорвав с себя, могли бы использовать её как отрывную, то решение очень простое. Вы застёгиваете «молле» на самой аптечке, а потом резинками для денег пристёгиваете её к амуниции, продев их пинцетом. В этом случае, когда вы дёрнете аптечку, вы её сорвёте с резинок, и она окажется у вас в руках, можно будет её расстегнуть и использовать. Но чтобы не потерять, рекомендуем опять же дополнить резинки тренчиком. Альтернативный вариант — берётся широкая лента текстильная, например, можно взять ленту от маскировочной сети, компоненты аптечки фиксируются к ней так, как мы делали в индивидуальном подсумке пулемётчика (будет показано). Простейший вариант — резинками привязывается, но можно пришить, нитью привязать, здесь имеется много вариантов. Получается этакий ролл. И ушки ролла выводятся наружу. В итоге, вы дотянулись, ухватились за них, выдернули — ролл у вас в руках, применяете содержимое. Дёшево и сердито. Альтернативным вариантом является применение пластикового хомута, который также служит для фиксации. Он застёгивается, а к нему привязываются компоненты аптечки: жгут, ППИ, обезболивающее и так далее. Каждый из этих вариантов имеет свои плюсы и недостатки.

В довершение необходимо отметить, что в случае, если у вас нет никакого специального медицинского подсумка, и ваша специальность не медицинская, но в предстоящем бою ожидаются большие потери, то пару ППИ можно закрепить на ряд подсумков на находящиеся на них «молле» на резинках. И срывать быстро, даже расстёгивать не надо, и количество ППИ заметно увеличивается. При этом учитывайте, что аптечка первой помощи — это аптечка только первой помощи, но каждому бойцу ещё нужно большое количество таблеток от самых разных заболеваний. Таблетки обычно складываются все вместе, можно положить просто в полиэтиленовый пакет, и кладутся в «мародёрку», рюкзак, а не в бронежилет/плейт потому, что там место целесообразнее занять более экстренно применяемыми вещами, прежде всего боекомплектом.

10. Выводы

В этой главе были представлены все основные образцы индивидуальных аптечек, какие можно представить. Да, разумеется, могут быть какие-то эксклюзивные модели или, напротив, китайский ширпотреб, массовый пошив по мотивам всего вышеперечисленного, этого исключить никто не может, да в этом и нет необходимости. Главной задачей этой главы было ознакомить вас со всеми основными вариантами существующих на данном этапе индивидуальных военных аптечек, с тем чтобы вы уже под свои задачи могли выбрать более подходящие вам по объёму, компоновки, способам размещения и применения и так далее.

В завершение хотел бы напомнить.

Первое: никакая индивидуальная аптечка, самая лучшая и дорогая, не сможет вас спасти сама, то есть, во-первых, аптечка должна быть надлежащим образом продумана, тщательно укомплектована, во-вторых, вы должны обладать развитыми, глубокими навыками по применению содержимого этой аптечки. При этом навыки должны быть отработаны если не до автоматизма, то до очень уверенных степеней применения.

В мемуарной литературе встречаются довольно яркие свидетельства того, как даже настоящие врачи с обширным боевым опытом, когда сами получили ранение, не догадывались оказать себе первую медицинскую помощь. Вот просто человек потерял кровь, дезориентирован, и так и прибыл в медицинский пункт без следов оказания себе первой помощи. Поэтому категорически не должно быть отсутствия навыков самопомощи и взаимопомощи, первая помощь посредством индивидуальной аптечки — основа всего.

Второе: находящееся в аптечке содержимое должно строго соответствовать вашим навыкам. Нельзя включать сомнительные и неизвестные

вам средства первой медицинской помощи, как бы соблазнительно они ни выглядели, в какой бы шикарной упаковке они ни были.

Третье: обязательно нужно иметь запасные средства оказания первой помощи, даже если вы позаботились о себе и купили себе, любимому, самые дорогие комплектующие, не забывайте: если рядом ранят боевого товарища, вы окажетесь перед сложной дилеммой: то ли, оказав ему помощь, потратить дорогие и единственные изделия и оказаться потом без мед. изделий для самопомощи, то ли… (второй вариант дилеммы не указан, но понятен, возможно, стоит изменить формулировку).

Ну и, наконец, если вы в силу каких-либо причин не купили себе индивидуальную аптечку, ознакомление с этим разделом позволит исчерпывающе понять, каким образом уже в ходе участия в боевых действиях или в чрезвычайных событиях можно аптечку сформировать на месте и как выбрать подсумок/сумочку, в которые всё необходимое вы сложите.

При рассмотрении данных изделий прежде всего необходимо обратить внимание на следующие их особенности. Как правило, они отличаются достаточно неудобной, по современным представлениям, формой и неразумно выбранным размером. Слишком маленькие для рюкзаков и избыточно крупные для сумок медицинского обеспечения. Зачастую у них отсутствует какая-либо разумная внутренняя организация. То есть просто имеется внутренний объём, иногда по краю прошиты резиновой тесьмой, под которую можно что-то засунуть. Иногда на крышке содержатся какие-то маленькие кармашки. Но в целом, конечно, содержимое размещать внутри неудобно, и без глубочайшего тюнинга своими руками ничего закрепить так, чтобы было удобно доставать и чтобы само не выпадало, не получится.

Обращает на себя внимание плохая сочетаемость таких сумок со средствами современной экипировки и снаряжения. Эту сумку нельзя на «молле» пристегнуть к рюкзаку либо к «плитнику», её нельзя разместить на поясе. Фактически сумка на лямке, висящая за спиной, — это очень неудобное изделие, которое сильно ограничивает подвижность при переползании, перебежке, может легко зацепиться за что-нибудь при спешивании с транспорта и так далее. Вообще же главной их особенностью является архаичное наполнение: избыточное количество перевязочных средств (прежде всего перевязочных пакетов и бинтов, достаточно много жгутов) и крайне мало относительно этого современных изделий первой помощи: гемостатиков, внутрикостных инъекторов, средств для обеспечения вентиляции и проходимости верхних дыхательных путей. С чем же это связано? Тут всё довольно просто. Данные санитарные сумки являются порождением в своё время передовой, но ныне безнадёжно устаревшей тактики времен Великой Отечественной войны, когда всё решали таранные удары больших масс пехоты и танков, когда один санинструктор приходился на взвод пехоты, когда, соответственно, у него имелось большое количество подопечных раненых, крайне слабые средства эвакуации, вплоть до выноса на много километров раненых с поля боя. Раненых нужно было постоянно перевязывать, менять им бинты, и, само собой, остальное полевое медицинское снаряжение, кроме бинтов, фактически отсутствовало.

Мягко говоря, консервативность отечественной военной мысли, доходящая до полного её скудоумия, — она общеизвестна, и останавливаться на ней подробнее не имеет никакого смысла. Если посмотреть на то, что сделано на Западе в плане развития сумок тактического медика, просто какие там сумки, и сравнить с нашими громоздкими убожествами, то вопросы отпадут. Если перейти от эмоций к сухим фактам, нужно сказать, что такая тактика сейчас считается безнадёжно устаревшей, за исключением нескольких событий на Донбассе, когда применялись массово таранные удары пехоты и танков. В подавляющем большинстве случаев таких войн сейчас не ведут. И дополнительно надо отметить, что очень сильно выросла ценность жизни отдельно взятого пехотинца, соответственно, парамедиков готовят в каждом отделении (разумеется, если личный состав серьёзно относится к своей работе и неустанно развивают воинские знания). У каждого бойца имеется индивидуальная комплексная аптечка, где есть, как минимум, перевязочные пакеты, гемостатики, обезболивающие и так далее.

Соответственно, сейчас общая тенденция развития сумок, так называемых «блоков медицинского усиления», можно сказать — тактических групповых аптечек, — совсем другая. Сумки санинструктора в этом ряду представляются безнадёжно устаревшими изделиями, которые остаются в строю просто вследствие абсолютного нежелания ответственных структур идти в ногу со временем, развивать тактическую медицину, придумывать и конструировать что-то новое. В данной книге они рассмотрены по двум причинам. Во-первых, для общего сведения, и во-вторых, в ВС РФ именно они массово поставляются на вооружение, и если вам придётся защищать Отечество — не исключено, что именно с ними вам предстоит участвовать в боевых действиях.

1. Сумка санинструктора

Сумка санинструктора (СС) предназначена для оказания первой медицинской помощи раненым и поражённым. Используется для оснащения санитара; санитарного инструктора; фельдшера. Рассчитана на оказание первой медицинской помощи 25–30 раненым, поражённым и больным. В комплектацию вложений сумки входят медикаменты, перевязочные и кровоостанавливающие средства и врачебные предметы. Вес укомплектованной сумки — 5 кг.

https://studfiles.net/preview/4333177/page:3/

2. Сумка медицинская войсковая СМВ

Производство «Трансмедтех»

Сумка медицинская войсковая СМВ предназначена для размещения, хранения и переноски лекарственных средств и медицинских изделий, необходимых для оказания первой медицинской помощи раненым и является оснащением санитарного инструктора, спасателя, парамедика и т.д.

Набор для оказания первой помощи из 33 вложений рассчитан на оказание помощи пострадавшим с различными ранениями и травмами, шоком, обострениями заболеваний, инфекциями и т.д., предназначен для оказания помощи до 20 пострадавших. Поставляется в текстильном футляре с эмблемой красного или зелёного креста на передней стенке или без неё, ручкой для переноски и запечными лямками.

Особенности:

- Заплечное крепление сумки в отличие от традиционного крепления через плечо;
- Съёмная система лямок и наличие универсального крепления, адаптировано для применения в горной местности;
- Упруго-мягкая каркасная структура корпуса, удобная при ношении;
- Вертикальное пристенное крепление перевязочных средств за счёт эластичных петель на боковых стенках, с их полной обзорностью. Удобный доступ к медикаментам за счёт расположения карманов на откидной крышке и откидного кармана на дне:
  – при раскрывании сумка превращается в рабочее место санинструктора,
  – индивидуальная фиксация вложений препятствует их выпадению и утере в полевых условиях;
- Высокая ударозащищённость вложений;
- Высокая влагозащищённость вложений за счёт водонепроницаемых вставок и влагозащитных клапанов;
- Конструкция внешних креплений позволяет снаружи надёжно фиксировать и закреплять дополнительные ёмкости под медицинское имущество или носилки эвакуационные тканевые.
- Наличие наружного кармана переменной емкости.

Перечень вложений

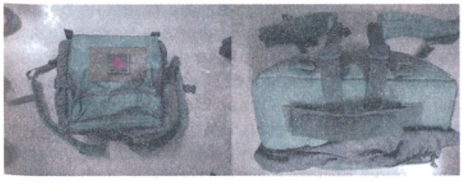
Ацетилсалициловая кислота, 0,5, № 10	2 уп.
Аммиака р-р 10%, флакон 40 мл	1 шт.
Йод 5% спиртовый, 10 мл	2 фл.
Доксициклин, капс. 0,1, № 10	5 уп.
Анальгин, таб. 0,5 № 10	2 уп.
Мазь тетрациклиновая глазная, 3,0 (10) г, туба	1 шт.
Экстракт валерианы, таб. № 50	1 уп.
Регидрон, пор. 18,9	3 г
Фталазол, таб. 0,5 № 10	3 уп.
Перекись водорода, р-р 3% 40 (100) мл	1 фл.
Натрия хлорид 0,9% (р-р Рингера) 250 (500) мл пластик. упаковка	2 фл.
Бинт марлевый, 10 см х 5 м	10 шт.

Вата гигроскопическая, 50 г	4 шт.
Косынка медицинская	1 шт.
Пакет перевязочный с двумя подушечками	12 шт.
Лейкопластырь, 3 х 500	1 шт.
Простынь стерильная, 650 х 650	2 шт.
Салфетки спиртосодержащие	8 шт.
Салфетки марлевые медицинские стерильные 16 х 14 № 20	2 уп.
Устройство дыхательное реанимационное типа «Рот-Барьер-Рот» (маска)	1 шт.
Жгут кровоостанавливающий типа «Альфа»	2 шт.
Ножницы медицинские с одним острым концом прямые	1 шт.
Пинцет анатомический 150 мм	1 шт.
Термометр медицинский в футляре	1 шт.
Система для вливания растворов	2 шт.
Катетер для периферических вен	2 шт.
Перчатки смотровые, пара	4 шт.
Роторасширитель винтовой пластиковый	1 шт.
Булавка безопасная	10 шт.
Нож складной	1 шт.
Блокнот	1 шт.
Карандаш простой	1 шт.
Чехол сумки СМВ (с крестом или без него)	1 шт.

http://www.siz-m.ru/cat/sumka-medicinskaya-vojskovaya-smv

3. Сумка медицинская войсковая СМВ-2

Производство «Трансмедтех»



Перечень вложений

Волювен 500,0	1 шт.
Натрия хлорид 0,9% — 500,0	3 шт.
Аминокапроновая кислота 100,0	2 шт.
Трамадол	4 амп.
Жгут кровоостанавливающий Эсмарха	1 шт.
Жгут кровоостанавливающий «Альфа»	2 шт.
Салфетка одноразовая медицинская	1 шт.
Перчатки смотровые нитриловые, пара	4 шт.
Косынка	1 шт.
ППИ (Э) — 10	8 шт.
Бинт стерильный 7×14	4 шт.
Бинт стерильный 5×10	10 шт.
Вата 50 г	1 шт.
Салфетки 16×14	2 шт.
Перекись водорода	1 шт.
Раствор аммиака 10%, 40 мл	1 шт.
Йод спиртовый 5% Леккер	2 шт.
Система для в/в инфузий	5 шт.
Шприц 5,0	6 шт.
Шприц 3,0	5 шт.
Роторасширитель винтовой	1 шт.
Наклейка Космопор для фиксации периферического катетера	2 шт.
Катетер периферический венозный	4 шт.
Жгут для внутривенных инъекций	1 шт.
Салфетка со спиртом	10 шт.
Лейкопластырь в рулоне	1 шт.
Ножницы	1 шт.
Пинцет	1 шт.
Термометр ртутный	1 шт.
Нож канцелярский	1 шт.
Доксициклин, таб. № 10	5 уп.
Ацетилсалициловая к-та	18 таб.
Фталазол, таб. № 10	3 уп.
Анальгин	8 таб.
Пустырника экстракт	45 таб.
Мазь тетрациклиновая глазная	1 шт.
Регидрон	3 шт.

4. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости

Если вы всё же вынужденно стали счастливым обладателем сумки санитара — санинструктора, то единственное, что вам остаётся — это

не отчаиваться, засучить рукава и начать действовать. Прежде всего убедитесь, что у неё достаточно прочные лямки и, если нужно, усильте их. Нынешние изделия отечественного военпрома отличаются не только архаичностью замыслов, но и часто крайней некачественностью исполнения. С оторвавшейся ручкой у сумки вы окажетесь в крайне неудобном положении. Если у сумки имеется только узкая шлейка для переброса через плечо, постарайтесь обзавестись накладкой на неё, которая сделает её шире, потому что узкая шлейка будет довольно неудобна. Даже в случае ношения бронежилета лучше сделать мягкую накладку на плечо. Рассмотрите вариант добавить ещё одну шлейку — одна у вас через плечо, одна через поясницу. В этом случае сумка не будет развеваться за вами, как флаг (но флаг, весящий как гиря), и не будет очень сильно затруднять ваши перемещения.

Если у вас сумка оказалась по каким-то причинам не жёсткая — бывает, что выдают мягкие сумки, — где угодно найдите картон, а лучше что-нибудь типа пластика, потому что картон размягчается под воздействием воды и становится негодным. Если же вам доступен только картон — не поленитесь, обмотайте его армированным скотчем в несколько слоёв, так он проживёт дольше. И заармируйте стенки, потому что если сумка мягкая — все изделия лежат внутри, как в вещмешке типа «сидор», бесполезной грудой, из которой фиг что достанешь и которая очень сильно затрудняет перемещение. Представьте, что у вас на боку висит арбуз в авоське. А второй, очень важный момент: всё-таки «медицина» — это не патроны, она очень хлипкая, легко может повредиться и разрушиться. То есть стенки этой сумки нужно обязательно сделать жёсткими.

Следующий момент: настоятельно рекомендую не полениться и ко дну сумки надёжно прикрепить вырезанный, хотя бы из туристического коврика, прямоугольный лист по форме дна сумки. Почему? Потому, что какой бы вы ни были выносливый и упорный боец, вы рано или поздно сумку поставите наземь. Ткань, из которой делаются такие сумки, крайне убогая, она сразу впитает воду, а у вас внутри сумки, напомним, медикаменты. Некоторые из них бывают в стерильной герметичной оболочке, а некоторые нет. Да и в любом случае, для медикаментов сырость и грязь не желательны.

Тщательно проверьте застёжки сумки — нужно, чтобы они были качественные и хорошо расстёгивались.

И теперь переходим к внутреннему содержимому. Тут всё просто: какое бы внутреннее содержимое сумки не было — в большинстве санитарных сумок не продумано, как всё будет крепиться. Если у вас вообще просто один отсек, то у вас открывается простор для деятельности. Вариантов работ несколько. Самый простой — из тонкой полосы ткани (либо сетчатой, либо обычной) шьётся ролл, на него нашиваются кармашки, всё нужное укладывается, ролл укладывается в сумку. Соответственно, когда вам надо — вы его выдернули — у вас всё оказалось в руках. Достоинством этого метода является то, что роллы можно менять, то есть в зависимости от задач вы можете уложить сумку очень быстро, не всё содержимое менять, а просто ненужный ролл выдернуть, нужный — положить. Минус — ткань, даже самая тонкая, добавляет вес и отнимает объём сумки. Ну и плюс трудозатраты, для доделки необходимо приложить руки. Это один способ наполнения внутреннего содержимого так, чтобы его организовать.

Второй способ самоочевиден. Нашиваем на стенки полосы ткани — частью она пришита, а частью есть пробелы — и к этой ткани либо резинками для денег, либо иными тянущимися ленточками крепим медицинские изделия — можно крепить как мелкие, так и крупные. Важный момент: если у вас санитарная сумка открывается вверх (как многие сумки старого образца), то очень трудно быстро достать содержимое. Вам придётся по очереди всё выковыривать оттуда, будет крайне неприятная ситуация. Большой наш друг из НАТО, специалист «Спэшл», об этой ситуации сказал исчерпывающе: «Когда мне притащили первого раненого — я долго рылся в сумке и не мог ничего достать, что мне надо. В итоге всё из неё выбросил наземь. А потом, после того как оказал раненому помощь, долго всё собирал». Ни добавить ни убавить, так оно и бывает. В этом плане ролл даёт кардинальное преимущество — сможете сразу всё достать и увидеть. А привязывание резинками к стенкам даёт меньше достоинств, потому что глубже лежащее вам будет труднее достать.

Если вы слишком пожадничаете и уложите в сумку всё подряд в огромных количествах — вы будете затруднены в выполнении других своих ВУС, даже стрелка. Потому что, как я уже сказал, сумка громоздкая, неудобная, прилегает плохо, вес будет большой. Укладывайте эти сумки с разумением, с пониманием. И если она всё-таки полностью набита — лучше применять её поблизости от транспорта, далеко с таким не бегать.

Следующий объект тюнинга — чехол. Обязательно запасите несколько чехлов разной расцветки, чтобы в каком бы климате или сезоне вы ни оказались — у вас будет чехол покровительственной окраски, который защитит сумку от наблюдения противником и от последующего прострела, вместе с вашей головой. А во-вторых,

важный момент, влагозащищённый чехол копеечной стоимости кардинально улучшит сохранность находящихся внутри медикаментов. Таких чехлов множество, они продаются где угодно, в том числе в магазине «Сплав», обязательно его купите. Как я уже сказал, ткань для таких сумок чаще всего дерьмо, воду она держать не будет, а наоборот — будет впитывать, потом всё внутри этой сумки будет гнить (что для медикаментов категорически недопустимо).

Наконец, если у вас есть возможность и желание, можно поступить кардинально, а именно: пришить либо иным способом прикрепить MOLLE и, как минимум, вешать её на какую-нибудь часть снаряжения. Но тогда она будет неудобна в применении. А как максимум — вешать её на липкую платформу на той же спине. В данном случае недостатки сумки станут её достоинствами, поскольку она плоская и будет плотно прилегать к вашему «плитнику», её будет не очень тяжело нести. А случись необходимость — поскольку она на липкой платформе, вы легко сможете сорвать её одной рукой, подобно рюкзачку, и использовать. В этом случае и при разумном внутреннем наполнении (поменьше ППИ, побольше современных гемостатиков, обезболивающих, инъектор и далее, далее, далее, чем вы там владеете из медицины) такая сумка санитара может обрести вторую жизнь и быть вполне разумно применяемой. Хотя всё равно до аптечек группового усиления на современном этапе ей будет далековато. Однако, повторюсь, в некоторых условиях боевых действий, на том же Донбассе, такая сумка может получить вторую жизнь. Тем более что, по имеющимся у меня достоверным данным, там в ряде подразделений военнослужащим категорически запрещается использовать современное медицинское тактическое снаряжение. В обязательным порядком заставляют применять уставное чудовище, которое им выдают на службе. Словом, если вы стали несчастным обладателем данного устарелого убожества — напрягите свою фантазию и воображение, основные направления мы вам подсказали. Тюнингуйте, и да пребудет с вами сила.

5. Выводы

В рядах ВС РФ такие сумки продолжают применяться в массовом порядке. Если на следующем этапе развития идущей сейчас по всему миру гибридной войны дойдёт-таки до массовой мобилизации и применения больших масс войск с обеих сторон, сумки санитара — санинструктора получат вторую жизнь, и мы увидим новое их поколение. Однако пока слишком явных предпосылок к этому не наблюдается — больше развиваются другие виды групповых медицинских укладок. О причинах было сказано выше, и можно говорить долго. В данном случае речь идёт о том, что, как правило, воинские контингенты сторон немногочисленны, насыщенность их транспортом весьма велика, то есть раненых можно своевременно вывозить, не надо их днями держать на передовой и в траншее перевязывать, не поднимая головы, менять бинты им.

Создано большое количество лёгких и удобных средств первой помощи, которые находятся прежде всего в аптечке каждого бойца, а также в сумке санинструктора (и, соответственно, сумку можно сделать меньше по объёму и удобнее, как на Западе). То есть сумки санитара на современном этапе развития военного дела развились в «групповые аптечки и укладки», которые мы более подробно разберём в соответствующих главах. Короче говоря, сумки санитара — санинструктора обретут новую жизнь ровно в одном случае: если вдруг на новом витке истории произойдёт откат к уже безнадёжно устаревшей сейчас тактике Второй мировой. Во всех остальных случаях пока это только дань традиции и упорство, с которым ВС РФ насыщают свои ряды этим устарелым барахлом. Оно из той же серии, что и наличие пресловутых «Гемостопов». То есть все знают, что они вызывают ожоги, что их применять нельзя. Но поскольку они уже закуплены и поставлены на вооружение, стоят везде, никто теперь не знает, что с ними делать. Как в капле воды отражается океан, так и в этой мелкой, но показательной детали (с сумками санинструктора, с «Гемостопами» и так далее) отражается вся безнадёжная устарелость нынешней военной машины РФ. Без кардинальнейших и скорейших изменений, сопоставимых с теми, какие в своё время проделали Иван Грозный, Пётр I и Иосиф Виссарионович, военная машина обречена на тяжёлые потери и итоговую неудачу даже в столкновении с заведомо более слабым противником, что продемонстрировали Афганистан и ряд других горячих точек. А в случае более сильного противника вместе с военной машиной обречён и наш народ.

ГЛАВА IV. МАЛЫЕ ГРУППОВЫЕ АПТЕЧКИ (СУМКИ УСИЛЕНИЯ)

Групповые аптечки и медицинские подсумки усиления трудно назвать дальнейшим развитием идеи медицинской санитарной сумки. Если же это и является развитием, то достаточно дальним и ответвлением весьма боковым. То есть медицинская сумка была типовым средством медицинского снабжения, предназначенным для определённой роли, для бойца определённого уровня подготовки, в условиях массовой армии призывного типа, ведущей масштабные боевые действия. Совсем иное дело — групповые аптечки усиления. Они порождены современным методом боевых действий (активным), когда львиная доля участвующих в боевых действиях — иррегуляры самых разных мастей.

Соответственно размер, тип, состав подсумка очень сильно варьируются в зависимости от уровня подготовки владеющего им бойца; его основной воинской учётной специальности; задачи, которую выполняет его подразделение в данный момент времени, а не вообще; от погодных и природных условий; от типа выполнения данной задачи и так далее. Если говорить совсем кратко, то здесь вариабельность огромнейшая. Рассказывать можно очень долго, но я постараюсь этого избегнуть. Что значит — подсумок варьирует в зависимости от выполняемой задачи? Элементарно. Даже если группа, с которой вы идёте работать, по составу стабильна,— одно дело подсумок, который вы берёте, если едете с такой группой сопровождать гражданских, и совсем другое — подсумок, если вы выдвигаетесь уже не на транспорте, а пешим порядком только в составе своей группы. В первом случае вам в подсумок нужно будет взять кучу всего для оказания медицинской помощи людям, у которых нет ни аптечек, ни навыков оказания помощи, но при этом вы понимаете, что если вас не забьют на месте всех, то вы раненого достаточно быстро довезёте до медпункта. Совсем другой вариант, если вы пешком выдвигаетесь куда-то. В этом случае у всех в вашей группе есть индивидуальные аптечки, и меньше нужно средств первой помощи (те же бинты, жгуты, обезбол), потому что у каждого есть своё. Но нужно сильно почесать голову, подумать, как вы будете обеспечивать выживаемость раненого, если его эвакуация запоздает.

Очень важным моментом является основная учётная воинская специальность. Если вы работаете в малой группе, особенно в сверхмалой, крайне нежелательно, чтобы вы могли выполнять только медицинские задачи. Должен быть дополнительный ВУС какой-нибудь. Не просто стрелок, а что-нибудь более продвинутое. Просто потому, что вас мало. И роскошь иметь «просто стрелка-медика» в группе позволить себе, скорее всего, не могут. Соответственно нужно, чтобы носимое медицинское имущество не слишком конфликтовало, насколько это возможно, с имуществом, снаряжением, вооружением вашей воинской учётной специальности. Варьируются сроки выполнения задач, варьируются погодные условия — очень много факторов. Все это сильно влияет, и даже у одного и того же человека, на одной и той же войне, в одном и том же подразделении состав групповой аптечки усиления может очень сильно варьироваться.

Основные требования к групповой аптечке:

1. Она должна гармонично и полноценно дополнять индивидуальные аптечки личного состава. Не нужно в неё пихать по третьему кругу то, что и так есть у бойцов. Зато нужно положить то, чего в индивидуальном снаряжении у каждого из бойцов может и не быть. Простейший вариант: 8-дюймовый абдоминальный бандаж израильский, который используется при тяжёлых ранениях живота (кишки наружу), в область таза, при отрывах конечностей. Каждому бойцу иметь такой в своей аптечке явно избыточно, а минимум один на группу, по моему скромному мнению, необходимо. Или внутрикостный инъектор, например.

   Вынуждены лишний раз напомнить: бесполезно и даже вредно тащить с собой какие-то изделия медицинские, которые вы применять не умеете. То есть комплект аптечки должен строго соответствовать вашему набору медицинских знаний. По форме аптечек, их размерам, внутренней компоновке дальше будет отдельно, однако мы позволим себе напомнить простую, очевидную вещь — аптечку групповую нужно выбирать такую, которую вы не бросите. Распространённая проблема очень многих неопытных тактических медиков — они пытаются засунуть в аптечку как можно больше всего. Потом это превращается в рюкзак (как можно больше всего), в надежде — вот случись что, я его вытащу. Даже если вы просто стрелок и у вас толпа народу вокруг, будете выполнять боевую задачу — на вас навесят мешок с ВОГами со словами: «Медик ты все равно ни х%а не делаешь — носи». В этих условиях имейте в виду — вы быстро оторвётесь от своего пехотного подразделения и не сможете никому помочь, просто не будете

знать, где находится раненый. Я не утрирую, а рассказываю классику практической работы (как всегда, впрочем). Поэтому вывод будет очень простой: групповая аптечка — это то, что вы берёте на данную индивидуальную задачу. Соответственно, у вас запас медикаментов должен быть гораздо шире, но он хранится где-то в бауле в пункте более-менее постоянной дислокации (ещё лучше — в транспорте). С собой каждый раз тащить все синхрофазотроны на задачу не нужно;

2. Помимо того, что групповая аптечка должна быть лёгкой, максимально удобной в применении, компактной, она должна быть не только вместительной, но вместительной интуитивно. Просто вещмешок типа «сидор», куда напихано всё, применить на поле боя будет архисложно. В индивидуальной аптечке всё должно быть размещено интуитивно понятно и удобно. В сумочке любой это тем более актуально. Дополнительно очень важным моментом является то, чтобы внутренние компоновки были вариабельны (то есть в зависимости от того, что вы берёте в этот раз, можно более-менее органично разместить в сумке). И продумайте для себя способ комплектования аптечки, когда вы можете быстро поменять содержимое — потому что в силу целого ряда причин очень часто бывает так, что приказ на выполнение тех или иных служебных задач вы услышите минут за 10 до выезда, а то и меньше. За это время полноценно пересобрать всё можно только в одном случае: если у вас заранее сформированы все варианты укладок, разложены и продуманы. Тогда это позволит переуложить аптечку гораздо быстрее. Есть альтернативный вариант — иметь несколько сумочек на все случаи жизни, но, во-первых, это накладно по деньгам, во-вторых, накладно по объёму таскания сумок с собой. Этот вариант удобнее, но применим гораздо реже.

1. Эшелонирование (порядок размещения) медицинских подсумков

Данный материал, возможно, поможет определиться с выбором медицинского подсумка в соответствии с задачами либо пересмотреть наличие уже имеющегося.

Статья подготовлена на основе мнений штатных и нештатных санинструкторов, фельдшеров и врачей из МО, Росгвардии и других силовых структур.

На сегодняшний день медицинский подсумок играет более важную роль, чем, скажем, лет 10–12 назад. Связано это как с расширением ассортимента средств для оказания первой медицинской помощи, так и с доступностью знаний по применению этих самых средств (статьи в интернете, видео, семинары по тактической медицине и прочее). Если ещё в 2007–2009 годах увидеть у военнослужащего (не медика) в аптечке гемостатик Celox было бы крайне удивительно, то сегодня современными медицинскими средствами не запасается только ленивый.

Как следствие, медицинские подсумки стали изменяться как в размерах, так и в способах извлечения наполнения этих самых подсумков.

Градация подсумков расписана сразу с учётом их эшелонирования.

Первый эшелон — средства для оказания экстренной медицинской помощи, который находится в так называемом треугольнике жизни. Там лежит самое необходимое для оказания САМОПОМОЩИ (жгут, бинт). Он должен быть доступен как для левой, так и для правой руки.

«Треугольник жизни» — область на груди и животе бойца, где располагаются самые необходимые средства для оказания самопомощи: ИПП и/или жгут. Жгут-турникет у всех как раз в «треугольнике жизни», в зоне доступности обеими руками

Подсумок для ИПП / подсумок под жгут

Собственно, это самый маленький подсумок из всех медицинских. Для общего понимая, это, к примеру, подсумок под ИПП из комплекта РПС «Смерш» от «Союзспецоснащения». К этому же типу подсумков можно отнести гранатный подсумок из комплекта 6ш112/6ш117, который используется для транспортировки одного ИПП или двух бинтов (массовая практика бойцов нескольких групп одного из ОБрСпН МО). Сюда же припишем как полноценный подсумок под жгут, так и бомж-версию, когда жгут-турникет прикрепляют под резинки.

ППИ в гранатном подсумке

Обратите внимание на снимок ниже. На груди располагается гранатный подсумок, который сам

сотрудник определил как медицинский, обозначив его крестом. Вероятно, там ИПП либо жгут небольшого размера типа RATS.

И, как бонус, нестандартный способ ношения жгута-турникета — сразу на конечности.

Турникеты CAT на обеих руках

Медицинский подсумок под необходимый набор медицины для экстренного оказания медпомощи

Такой подсумок уже больше по габаритам, что позволяет вмещать в себя чуть больше бинтов, если вдруг пользователь решил, что одного бинта/ИПП ему мало плюс запасной жгут (если вдруг первый порвётся-сломается). Но смысл этого подсумка тот же, что и у предыдущего,— возможность достать «начинку» подсумка самому как можно быстрее. Ещё одной особенностью такого вида подсумков является невозможность быстро положить обратно какие-то неиспользованные средства оказания ПМП, да ещё и так, чтобы потом этим же подсумком можно было воспользоваться вторично. Именно поэтому данные аптеки обозначаются как «одноразовые» — там лежит набор для единоразового использования. Ярким представителем будет являться подсумок Bleeder/Blowout от фирмы High Speed Gear, содержимое которого достаётся путём вытягивания стропы.

Аптечка Bleeder/Blowout и вариант её содержимого

Еще одним примером является подсумок LBT-9022B-T от компании LBT, где содержимое в буквальном смысле вываливается из подсумка, когда пользователь дёргает за специальный тросик.

LBT-9022B-T от компании LBT

В целом подсумки первого эшелона без использования подсумков других эшелонов применяются сотрудниками подразделений, выполняющих полицейские задачи. Так как в основной своей массе подобные задачи выполняются в населённых пунктах или в непосредственной их близости, то:

- или бригада врачей уже стоит у места проведения операции;
- или прибытие необходимых медицинских специалистов произойдёт в минимальное время;
- или доставка пострадавшего в ближайшее профильное медицинское учреждение может быть произведена на транспорте подразделения.

Второй эшелон — это индивидуальная аптечка бойца, но разница от первого эшелона — что аптечкой второго эшелона помощь оказывают

тому бойцу, который её носит. Обычно в таком подсумке лежат уже различного рода гемостатики, израильские бандажи, назариальные воздуховоды, перчатки, окклюзионный пластырь и т.д. В общем, в данном виде подсумков находится то, что боец не может применить для себя самостоятельно.

Так как данный вид подсумков имеет более-менее одинаковые габариты и примерно одинаковую вместимость, то разделить их можно только на две категории: отрывные или статичные. Но даже этот вид медицинских подсумков желательно размещать так, чтобы открыть или достать что-то оттуда можно было обеими руками — когда по счастливому стечению обстоятельств пострадавший бывает в сознании, и, если его навыки и психологическая устойчивость позволяют, он может приступить к оказанию самопомощи (но такое, по мнению ряда медицинских специалистов, бывает крайне редко).

Размещение подсумка в максимальной доступности можно объяснить проще: мало кто заморачивается разделением медицинских средств. Такое бывает по разным причинам: перегруженность снаряжением, неспособность к оказанию самопомощи, неумение обращаться со средствами оказания ПМП, да и просто так исторически сложилось в подразделении, в конце концов. Самый распространённый вариант разделения первого и второго эшелонов — это вынесение жгута в первый эшелон плюс аптечка второго эшелона.

Пример наполнения аптечки II эшелона

Третий эшелон — это укладка в рюкзаке бойца, в которой находятся дополнительные бинты, средства иммобилизации, мази, таблетки как общего плана, так и от индивидуальных болячек пользователя.

Как показывает практика, это даже не подсумок, а просто отделение в рюкзаке, куда свалена вся дополнительная медицина, либо вообще на худой конец пакет из ближайшего продуктового магазина. Конечно же, есть бойцы, которые организуют внутреннее пространство рюкзака, выделяя под третий эшелон отдельный подсумок, а особо ретивые даже вставляют в рюкзак специальную пластиковую панель, чтобы была возможность посадить подсумки на молле, но таких крайне мало.

Тут даже фотографий не будет, так как каждый представляет, как это выглядит.

Четвёртый эшелон уже выходит за рамки снаряжения обыкновенного бойца. Этот эшелон уже для фельдшера/медика. В процессе написания данной статьи мнения специалистов немного разделились, но для упрощения понимания разделим подсумки данного эшелона на два типа.

Медицинский подсумок групповой на 2–3 человек

Это небольшая сумка, которая носится в наиболее удобном положении на себе. Стоит пояснить, что данная медицинская сумка не одна на каждую подгруппу из 2–3 человек, а двое или трое раненых, которых медик может стабилизировать. Иногда это рационально. Например, при разведывательно-поисковых мероприятиях в горах группой военнослужащих в количестве 12–16 человек появление пострадавших в количестве 2–3 гарантирует эвакуацию всей группы, если эвакуация вообще возможна. (Сразу же оговоримся, что это не единственно правильное решение в плане комплектации укладки медика, а лишь один из множества вариантов! Таких сумок может быть больше, да и наличие рюкзака с медициной никто не отменял.)

Обычно в такую сумку кладутся средства для остановки кровотечения, физраствор с системой (1–2 штуки), гипотермические пакеты, обезболивающие препараты и так далее. В общем, то, что помогает стабилизировать состояние пострадавшего до оказания более квалифицированной медицинской помощи.

Также следует указать тот факт, что при наличии данной сумки теряется смысл в третьем эшелоне, который описан выше, ведь дублирование медицины ещё и в рюкзаке, конечно, хорошо, но в данном случае уже нерационально, по мнению большинства опрошенных.

Хорошим примером будет Combat Responce Bag от фирмы North American Rescue. Ниже примеры с её наполнением и вариантами переноски.

Сумка закреплена на спине с помощью системы MOLLE и на пояснице с помощью ремня

Медицинский рюкзак (медпак)

Это, собственно, самый большой и вместительный предмет нашего обсуждения в данной статье в рамках пешей группы. В данном рюкзаке обычно средств для оказания медицинской помощи бывает в достаточном количестве. Это и гемостатики, и фармакология, и бинты, и жгуты, и дефибриллятор, и мешки Амбу, и пульсоксиметры, и хирургический набор, и даже носилки. В общем, целая медицинская Нарния. Естественно, размер рюкзака и его наполнение могут отличаться в зависимости от характера задачи и сроков её выполнения.

Резюмируя, можно сказать, что эшелонирование медицины на бойце имеет место быть. При выборе медицинского подсумка следует ориентироваться на характер и длительность задачи. Потому как сотруднику Росгвардии (и сейчас речь даже не о подразделениях СпН, а о патрульно-постовой службе) за глаза хватит небольшой аптечки второго эшелона. А вот, например, группам ССО при выполнении длительных задач в отрыве от основных сил глупо не брать полноценный медпак.

Также следует учитывать как свои навыки и умения пользоваться медициной, так и навыки своих товарищей. Если точно знаете, что окружающие вас люди не имеют представления, как пользоваться определёнными средствами оказания медицинской помощи, то не надо брать такой подсумок, в габариты которого вы хотите уместить вышеупомянутые средства.

https://vk.com/wall-123894479_693

Один из вариантов комплектования групповой укладки обязательно не забыть дополнить химическим источником света или фонариком.

2. Групповые подсумки «Трансмедтех»

А. Блок полевой экипировочный

Блок полевой экипировочный предназначен для размещения, хранения и переноски лекарственных средств и медицинских изделий, необходимых для оказания первой медицинской помощи раненым и является оснащением санитарного инструктора, спасателя, парамедика, фельдшера, врача. Рассчитан на оказание помощи пострадавшим с различными ранениями и травмами, шоком, обострениями заболеваний, инфекциями и т.д.

Набор для оказания первой помощи из 47 вложений состоит из двух идентичных по конструкции блоков: хирургическо-травматологического (32 вложения) и инфузионного (15 вложений).

Особенности:

- Предназначен для оказания помощи до 10 пострадавшим;
- Поставляется в текстильном футляре с эмблемой красного или зелёного креста на передней стенке или без неё;
- Крепление к любому типу экипировки осуществляется с помощью платформы типа MOLLE, расположенной на задней стенке подсумка;
- Индивидуальная фиксация вложений препятствует их выпадению и утере в полевых условиях;
- Высокая ударозащищённость вложений;
- Высокая влагозащищённость вложений за счёт водонепроницаемых вставок и влагозащитных клапанов.

Перечень вложений

Блок № 1 (хирургическо-травматологический)	
Жгут кровоостанавливающий типа «Альфа»	2 шт.
Пакет перевязочный типа АВ-3	3 шт.
Бинт 5х10 стерильный	2 шт.
Салфетки марлевые стерильные 16х14 № 20	1 шт.
Покрывало спасательное	1 шт.
Пластырь бактерицидный (набор)	1 шт.
Лейкопластырь в рулоне 3х500	1 шт.
Никант (нить хирургическая с иглой)	3 шт.
Салфетка «Фармитекс» ГемИАК № 3	1 шт.
Салфетка «Фармитекс» ДЛРА № 3	3 шт.
Булавки	10 шт.
Лезвие скальпеля	5 шт.
Ручка скальпеля	1 шт.
Ножницы медицинские	1 шт.
Зажим кровоостанавливающий типа «Москит»	2 шт.
Зажим кровоостанавливающий типа «Кохер»	1 шт.
Иглодержатель	1 шт.
Пинцет анатомический	1 шт.
Пинцет хирургический	1 шт.
Роторасширитель винтовой	1 шт.
Перчатки медицинские смотровые	1 шт.
Перекись водорода 100 мл	1 шт.
Ципрофлоксацин 500 мг, таб. № 10	2 шт.
Фталазол, таб. № 10	1 шт.
Медицинский раствор антисептический 100 мл 95%	1 шт.
Спазган, таб. № 10	2 шт.
Папазол, таб. № 10	1 шт.
Нитросорбит, таб. № 10	1 шт.
Гель противоожоговый 20 мл	2 шт.
Леккер йод	1 шт.
Маска для искусственного дыхания	1 шт.
Подсумок	1 шт.

Блок № 2 (инфузионный)	
Р-р Рингера (натрия хлорид 0,9%) 500 мл	2 шт.
Ампульник на 25 ампул	1 шт.
Кеторол, амп. 30 мг	5 шт.
Кордиамин, амп. 2 мл	5 шт.
Дексаметазон 8 мг (4 мг)	6 шт.
Фуросемид, амп.	2 шт.
Гентамицин, амп.	3 шт.
Перчатки медицинские смотровые	2 шт.
Лейкопластырь в рулоне 3х500	1 шт.
Лейкопластырь для фиксации катетеров	2 шт.
Салфетки спиртовые	10 шт.
Катетер для периферических вен	3 шт.
Система для внутривенного вливания	2 шт.
Шприц инъекционный одноразовый 5мл	7 шт.
Шприц инъекционный одноразовый 10 мл	3 шт.
Жгут для венепункций	1 шт.
Подсумок	1 шт.

Допускается заменять отдельные ингредиенты на аналогичные, разрешенные к применению Минздравсоцразвития РФ.

Цвет: оливковый, камуфляж (вудланд), черный, синий.

http://трансмедтех.рф/production/naboryi-pervoy-pomoschi-gruppovyie/blok-polevoy-ekipirovochnyiy/

Б. МНМ

Набор первой медицинской помощи МНМ предназначен для размещения, хранения и переноски лекарственных средств и медицинских изделий, необходимых для оказания первой помощи больным и пострадавшим как в условиях природной среды, так и вне ее. Наиболее универсальный набор первой помощи из 41 вложения. Служит для оснащения мобильных групп, специального, экспедиционного и личного транспорта, стационарных объектов, рабочих мест, постов охраны. Рассчитан на оказание помощи пострадавшим с различными ранениями и травмами, шоком, заболеваниями сердца, стрес-

совыми реакциями, обмороками, отравлениями, обострениями заболеваний, инфекциями и т.д.

Особенности:

- Предназначен для оказания помощи 5–12 пострадавшим;
- Поставляется в текстильном футляре с эмблемой красного или зелёного креста на передней стенке и ручкой для переноски;
- Специальное размещение вложений делает их визуально доступными и легко извлекаемыми, при этом практически исключается их выпадение в открытом положении;
- Оснащён подробной инструкцией по применению.

Перечень вложений

Жгут кровоостанавливающий типа «Альфа»	1 шт.
Пакет перевязочный типа ППИ-3	2 шт.
Салфетки марлевые стерильные № 10	1 шт.
Бинт стерильный 5х10	3 шт.
Бинт стерильный 5х7	3 шт.
Бинт стерильный 7х14	2 шт.
Бинт трубчатый комплект	1 шт.
Бинт эластичный	1 шт.
Вата 50 г	1 шт.
Лейкопластырь бактерицидный, разных размеров и форм, набор	1 шт.
Лейкопластырь в рулоне	1 шт.
Ацетилсалициловая к-та, табл. № 10	1 шт.
Анальгин, табл. № 10	2 шт.
Дротаверин гидрохлорид, табл. № 20 (но-шпа)	1 шт.
Валидол, табл. № 10	1 шт.
Викаир, табл. № 10	1 шт.
Лоперамид, табл. № 20	1 шт.
Нитросорбит (нитроглицерин), табл. № 20	1 шт.
Ципрофлоксацин (доксициклин) табл. № 10	1 шт.
Цитрамон (цитрамон-П), табл. № 10	1 шт.
Корвалол, 15 мл	1 шт.
Папазол, табл. № 10	2 шт.
Экстракт валерьяны, табл. № 10	1 шт.
Фталазол (сульгин), табл. № 10	2 шт.
Уголь активированный, табл. № 10	1 шт.
Аммиак р-р 10%, 40 мл	1 шт.
Р-р йода 5%	1 шт.
Р-р сульфацила натрия 20%, 1,5 мл	4 шт.
Ножницы бандажные	1 шт.
Перчатки	2 шт.
Салфетка кровоостанавливающая	7 шт.
Пакет-контейнер охлаждающий	3 шт.
Клей БФ-6	1 шт.
Салфетки «Фармитекс» Гем Иак	5 шт.
Салфетки «Фармитекс» ДЛРА	5 шт.
Салфетки антисептические спиртовые	10 шт.
«Спасатель» бальзам (гель «Апполо»)	1 шт.
Устройство «Рот-барьер-рот» маска	1 шт.
Противошоковый набор	1 шт.
Состав	1 шт.
Рекомендации по применению	1 шт.
Футляр-подсумок	1 шт.

Допускается заменять отдельные вложения на аналогичные, разрешенные МЗ РФ.

Размеры: длина 280 ± 20 мм, ширина 140 ± 10 мм, высота 200 ± 20 мм.

Вес не более 2 кг.

Цвет: черный, красный, синий, зелёный, оливковый, камуфляж (вудланд).

для ПМП в виде ИПП, бинтов, дополнительных жгутов, назальных воздуховодов, ножниц и так далее, но некоторые носят ещё и набор хирургических инструментов (привет одному из инструкторов «Лаборатории экстремальных ситуаций»).

В стандартном исполнении:

– корейский аналог кордуры (олива, черный, вудланд) — 2800 р.

– оригинальная кордура от Invista (мультикам, атакс-фг, койот браун) — 3800 р.

Стоимость кастома обсуждается отдельно.

Копия сумки медицинской — подсумок NAR Combat Casualty Response Bag.

Универсальная сумка может быть использована как оперативная сумка; полевая «сухарка»; сумка охотника (под патроны любого калибра); штурмовая сумка (для размещения туристического снаряжения и пр.); сумка рыбака — отлично подходит для катушек, воблеров, сменных снастей.

Размеры сумки: 32 х 18 х 17 см.

Материал: аналог Cordura 1000D с ВО пропиткой, Cordura 1000D от Invista.

Используемая фурнитура: нитки COATS; фастексы и щелевые пряжки GAMMA; кнопки, стропа, молния № 10 — коммерция.

Возможные цветовые исполнения: вудланд, черный, олива, мультикам, атакс-фг, койот браун.

На снимках примеры носки такой сумки представителями NAVY SEALS и Green Berets.

http://трансмедтех.рф/production/naboryi-pervoy-pomoschi-gruppovyie/nabor-pervoy-pomoschi-mnm/

3. Медпак Combat Responce Bag

A.T.G.— доступное тактическое снаряжение

Медпак Combat Responce Bag — отличное решение для групповой аптечки на 5–10 человек. В основном в нём транспортируются необходимые средства

https://vk.com/wall-123894479_667

В расцветке EMP, различные варианты ношения.

https://vk.com/wall-123894479_716

4. Групповые аптечки фирмы Allmulticam

А. Тактическая медицинская сумка с комплектом медикаментов Phantom Multibag Tactical Medical Solutions

США

Несмотря на свою компактность, многофункциональная сумка Phantom вмещает в себя гораздо больше, чем более объёмные медицинские рюк-

заки. Внутри содержится одиннадцать различных вариантов внутренних лямок, что позволяет максимально удобно разместить оборудование в соответствии с индивидуальными потребностями. Вся внутренняя поверхность подсумка покрыта петлями. Не важно, носите ли вы её на плечах или на груди, Phantom можно смело назвать самой многофункциональной медицинской сумкой из представленных сегодня на рынке. Phantom также можно использовать для хранения и транспортировки всевозможного тактического оборудования и инструмента. Через два отверстия в верхней части сумки можно пропустить трубки от гидратора или антенны. При необходимости закрепить сумку Phantom на платформе MOLLE, лямку для фиксации можно снять.

https://allmulticam.ru/product/Тактическая-медицинская-сумка

Б. Тактическая групповая аптечка Squad Kit (CCRK) North American Rescue

Артикул: 80–0251

Инновационная сумка врачебной помощи Combat Casualty Response Kit Squad Kit разработана с учётом требований военных спецподразделений и имеющихся знаний, содержит все необходимые медикаменты для оказания максимально оперативной и эффективной помощи в боевых условиях. Входящие в комплект сумки медицинские препараты и устройства тщательно подобраны для предотвращения трёх основных причин смерти, согласно всем стандартам тактической медицины (обширные кровотечения, пневмоторакс, нарушение проходимости дыхательных путей).

Основные преимущества:

- Для маскировки сумка обработана специальным средством Ghillie-Tex IR для понижения видимости в инфракрасном спектре;
- Сумка устойчива к воздействию песка и водонепроницаема, самовосстанавливающаяся застежка-молния с бегунком 550 cord;
- Возможности конфигурации позволяют использовать её как поясную сумку или через плечо. Сумка оборудована креплением для рюкзака и системой MOLLE;
- Сумка обладает системой стабилизации Hip Stabilization System, что обеспечивает безопасность её содержимого во время транспортировки;
- С фронтальной стороны имеется место для крепления ножниц.

Перечень вложений

Медицинские перчатки, пара	5 шт.
Назофарингеальные трубки	2 шт.
Перевязочный пакет (6 дюймов)	4 шт.
Перевязочный пакет (12 дюймов)	1 шт.
Окклюзионный пластырь	1 шт.
Жгут-турникет	2 шт.

Медицинские ножницы	1 шт.
Поликарбонатные защитные очки для глаз	4 шт.
Декомпрессионная игла	2 шт.
Стерильная повязка	4 шт.
Венозный жгут	1 шт.
Иммобилизационная шина	2 шт.
Хирургический пластырь	1 шт.
Петролатумная повязка	1 шт.
Справочная информация по оказанию помощи в боевых условиях	1 шт.
Карта ранений	1 шт.

Изготовлена из материалов 500D CORDURA и нейлон.

https://allmulticam.ru/product/Медицинская-сумка-North-American-Rescue

5. Групповые аптечки фирмы 5.11

А. Сумка набедренная медицинская UCR Thigh Rig

5.11 UCR Thigh Rig — развитие концепции, заложенной в 5.11 UCR IFAK Pouch с некоторыми дополнениями и изменениями.

Набедренная медицинская сумка 5.11 UCR Thigh Rig рассчитана для набедренного ношения, предусмотрена петля для фиксации на ремне и набедренная эластичная стропа. Размеры сумки позволяют вместить два перевязочных пакета, бинт, два жгута типа CAT, маркер, декомпрессионную иглу, окклюзионную наклейку и два магазина AR/M4-серии. На снимке представлены, но в комплект не входят.

Цвета: black, storm, sandstone.
Материал: нейлон 1050D.
Размеры: 20 x 20 x 11 см.

https://foxsale.net/g1004490701

В алгоритме THREAT, как и в случае с 5.11 UCR IFAK Pouch, для 5.11 UCR Thigh Rig предусмотрено место на первых двух этапах, а основными их пользователями будут правоохранители и приданные им медики, реагирующие на массовые травмы в контексте терактов, активного применения стрелкового оружия и других сценариев с высокой степенью риска. В подобных случаях сотрудникам правоохранительных органов зачастую приходится носить достаточно большой комплект снаряжения, места под которое на платформенном жилете или поясном ремне может и не хватать. Тогда его часть приходится выносить на дополнительные платформы, такие как 5.11 UCR Thigh Rig.

Особенности:

- Специальные отделения для транспортировки боекомплекта и медкомпонентов;
- Гибкая регулировки положения подсумка на бедре;
- Фурнитура Duraflex;
- Молнии YKK.

Для ознакомления нам достался подсумок 5.11 UCR Thigh Rig в цвете Storm.

Лицевая сторона подсумка 5.11 UCR Thigh Rig выделена под LaserCut панель на четыре ряда и колонки, которая прорезана непосредственно в липучке размерами 15 x 10 см (ширина/высота), что позволяет крепить поверх 5.11 UCR Thigh Rig как дополнительные специализированные подсумки (для перчаток, ножниц/стропореза или жгутов), так и медицинские маркеры и идентификаторы. В верхней части панели имеется дополнительная петля, страхующая предметы, транспортируемые снаружи подсумка, от утраты. На фото выше также видны дренажные отверстия, расположенные в дне передней секции 5.11 UCR Thigh Rig.

Тыльная сторона 5.11 UCR Thigh Rig, в отличие от 5.11 UCR IFAK, не содержит элементов крепления PALS или Slick Stick Speed. Вместо этого тут расположен плоский карман со стенкой из объёмной сетки, в недрах которого скрываются элементы регулировки набедренного крепления. К ним мы вернёмся немного позже.

Комплект поставки 5.11 UCR Thigh Rig включает сам подсумок, съёмную набедренную стропу и небольшой пакет с липучкой, которую можно использовать для организации содержимого внутри подсумка.

Набедренная стропа фиксируется к подсумку двумя разъёмными карабинами от Duraflex и замыкается фастексом того же производителя. Один край выполнен из эластика, что позволяет стропе менять степень своего натяжения, подстраиваясь под движения пользователя, ведь объём бедра меняется в зависимости от положения ног. Грубая настройка осуществляется посредством пряжки-двухщелёвки, расположенной в середине стропы. Также стоит отметить тот факт, что в стропу вплетены прорезиненные волокна (отличаются цветом), задача которых увеличивать сцепление стропы с одеждой, предотвращая тем самым смещение и прокручивание подсумка вокруг бедра.

Задняя стенка подсумка имеет сетчатый карман размерами 18 x 17 см, запираемый липучкой в верхней части. Ему отведена двойная роль, так как использоваться он может и для транспортировки снаряжения (для быстрого доступа к нему в верхней части имеется текстильная прихватка), и в качестве вентилируемой основы в пустом состоянии, что обеспечивает дополнительный приток воздуха.

Внутри сетчатого кармана находятся два важных элемента регулировки его положения. Первый — это широкая вертикальная стропа на липучке, которая позволяет добиться оптимального положения набедренной платформы по вертикали, снижая тем самым дискомфорт при перебежках и прочих активных перемещениях. В случае если вы хотите, чтобы подсумок держался повыше, избыточную длину стропы на липучке можно спрятать в тот самый сетчатый карман.

Второй важный элемент регулировки на фото выше находится над моим указательным пальцем. Это тоже небольшая стропа на липучке, при помощи которой регулируется глубина подсумка. Для того чтобы её влияние было более наглядным, сменим ракурс.

В задней части подсумка находится отделение для переноски боекомплекта, или по крайней мере так оно позиционируется производителем. При стандартном положении регулятора габариты кармана составляют 17 x 16 см, и здесь может разместиться два магазина под винтовки AR серии. Но если отклеить липучку и оттянуть стропу до крайнего её положения, глубину этого отделения можно увеличить с трёх до шести сантиметров, что позволит вам переносить дополнительно два магазина или несколько габаритных бандажей для борьбы с кровотечениями.

Помимо регулируемой глубины данное отделение располагает ещё и четырьмя эластическими петлями, которые помогают администрировать транспортируемое снаряжение и предотвращают его утрату и перемешивание при активном перемещении. Кроме них, в верхней части предусмотрены ритейнеры из шоккорда, которые не позволят вашим магазинам выпасть из подсумка. С одной стороны они крепятся сквозь небольшую петлю, а с другой — сквозь четыре полноценные ячейки PALS. Длина и плотность прижатия магазинов регулируются узлом на шоккорде, а чтобы ускорить его сдвигание при извлечении магазинов, используются прихватки из дюймовой стропы. Край прихватки выполнен из текстурированного прорезиненного материала, сцепление с которым будет хорошо чувствоваться как мокрыми руками, так и руками в стрелковых или согревающих перчатках. При желании шоккорд можно демонтировать совсем, а PALS ячейки могут быть использованы для упора язычков магазинных подсумков типа ITW Nexus FastMag Gen 3. Надёжность удержания и скорость извлечения от этого только увеличатся, но больше двух магазинов внутри отделения транспортировать вы уже не сможете.

Предпочтёте вы два или четыре магазина — выбор за вами, ведь 5.11 UCR Thigh Rig предусмотрен под оба варианта, что и видно на фото выше. Прошу заметить, что если вы захотите транспортировать четыре магазина, вам, скорее всего, понадобится слегка уменьшить медицинскую составляющую, так как глубина основного отделения уменьшится от изгиба внутренней перегородки. Потому за балансом между боекомплектом и носимыми медкомпонентами всё-таки придётся следить.

Также на фото выше хорошо видна вертикальная регулировочная стропа с D-образным кольцом, соединяющим платформу с поясным креплением. К поясу 5.11 UCR Thigh Rig крепится дюймовой стропой на липучке, которая огибается вокруг пояса в два слоя, а D-образное кольцо образует некий «сустав» с изгибом, что не позволяет вертикальной стропе менять степень своего натяжения при смене положений и уровней. Попробуйте приподнять ногу с платформой вперёд или встать на колено, и вы сразу поймёте, зачем оно тут и как оно работает. Мне подобный составной метод крепления нравится куда больше одной широкой стропы с крупным фастексом или двух узких строп, у которых случается резкий перепад натяжения каждый раз, как вы становитесь на колено.

От внешнего ознакомления перейдём к внутреннему.

Чтобы попасть во внутреннее пространство основного отделения, вам понадобится ухватиться за текстильную петлю в верхней части подсумка и потянуть за неё, разделяя липучку и приводя в движение бегунки двух вертикальных молний YKK, расположенных с боков. Подобная конструкция позволяет открывать подсумок единым движением с использованием всего одной руки, что весьма полезно, если вторая рука у вас уже занята или повреждена.

В отличие от 5.11 UCR IFAK, передняя стенка которого опрокидывалась не полностью, в 5.11 UCR Thigh Rig возможность открыть подсумок на сто восемьдесят градусов присутствует. Изначально сделать это вам не позволят четыре корда, связанных вместе и блокирующих раскрытие примерно на девяноста градусах. Но, развязав узлы или сменив их положение, вы сможете подстроить угол раскрытия до желаемого уровня. Отличается внутренняя плоскость передней стенки и тем, что на ней присутствуют дополнительные средства организации содержимого, в частности, плоский карман размерами 16 x 13,5 см и две эластические петли шириной по 8 см, пришитых поверх него. Вот этих самых эластических петель мне существенно недоставало в 5.11 UCR IFAK.

Наличие средств организации содержимого на передней стенке 5.11 UCR Thigh Rig можно частично объяснить тем фактом, что задняя его стенка практически полностью отведена под липучку площадью 16,5 x 12,5 см, в которой проделаны шесть отверстий на расстоянии 7,5 см сверху и 6,5 см внизу для пропускания шоккорда. Перекрестия красного шоккорда, которые видны на фото выше, можно считать отличительной особенностью линейки 5.11 Urban Casualty Response, потому как присутствуют они не только в 5.11 UCR Thigh Rig. Натяжение этого корда можно регулировать узлом, доступ к которому обеспечивается через сервисный карман размерами 16 x 11 см, что находится за липучкой на задней стенке отделения. Почему сервисный? А потому что его горловина наглухо закрывается липучкой и не имеет никаких прихваток, ускоряющих или облегчающих его открытие, поэтому быстро его открыть, особенно в медицинских перчатках, пе-

репачканных кровью, у вас вряд ли получится. Но это не означает, что внутри него нельзя хранить какие-то плоские предметы (например, окклюзионные или противоожоговые пластыри), верхний край которых будет подыматься выше уровня липучки, не давая ей тем самым склеиваться.

Сам производитель говорит о том, что средств внутренней организации должно хватить для размещения одного-двух «стандартных» Blow-Out Kit, включающих средства оказания само- и взаимопомощи при обильных кровотечениях, пневмотораксе и проблемах с проводимостью дыхательных путей. На фото выше внутри 5.11 UCR Thigh Rig мне удалось разместить следующие предметы:

Магазин Magpul PMAG 30 AR	2 шт.
Жгут Combat Application Tourniquet	2 шт.
Бандаж FirstCare Emergency Bandage 4"	1 шт.
Гемостатическая повязка Z-Medica Quikclot Combat Gauze Z-Fold	1 шт.
Окклюзионный пластырь PMI HALO Chest Seals	2 шт.
Противоожоговый пластырь BurnTec 10x10	1 шт.
Декомпрессионная игла NAR ARS Needle Decompression Kit	1 шт.
Назофарингеальный воздуховод Rüsch	1 шт.
Пластырь рулонный в плоской скатке	1 шт.
Смотровые перчатки NAR Black Talon Gloves	2 шт.
Перманентный маркер синего цвета	1 шт.
Карты пострадавшего	3 шт.

Естественно, этот список, как и изображённое размещение элементов внутри 5.11 UCR Thigh Rig, далеко не единственный вариант. В целом 5.11 UCR Thigh Rig — это следующий от 5.11 UCR IFAK шаг в сторону увеличения переносимого медицинского снаряжения, дополнение его боекомплектом и смена метода крепления/транспортировки. Продуманность дизайна, удобство использования, высокое качество изготовления остались неизменными. Помимо военных, правоохранителей и сотрудников служб охраны, советовал бы обратить внимание на 5.11 UCR Thigh Rig и практическим стрелкам, так как в нём без проблем поместится запас боекомплекта для пары упражнений на стрельбище, да и аптечка всегда будет при вас. Для непродолжительной тренировки утром выходного дня вполне достаточно.

Для обзора подсумок 5.11 UCR Thigh Rig был предоставлен магазином prof1group.ua, где вы всегда можете уточнить текущую стоимость и наличие желаемых цветовых вариантов.

Информация взята с сайта: https://secretsquirrel.com.ua/snaryazhenie/obzor-podsumka-5–11-ucr-thigh-rig/

Б. Подсумок UCR Thigh Rig спецназначения

Подсумок предназначен для совместного ношения, например, аптечки и пары запасных магазинов для штурмовой винтовки.

Основное отделение подсумка закрывается на молнию. При необходимости оно полностью раскладывается, открывая доступ к содержимому — например, к оперативной аптечке, небольшому набору инструментов или документам. Содержимое плотно фиксируется даже в разложенном подсумке за счёт нескольких эластичных креплений.

Подсумок сшит из нейлона 1050D, его тыльная сторона сделана из специальной сетки.

Особенности:

- Главное отделение совместимо с системой 5.11® TacTec System™;
- Фронтальная панель для аксессуаров или патчей;
- Полностью раскладывается вперёд;
- Регулируемый съёмный набедренный ремень.

Материал: влагостойкий нейлон 1050D.
Прочная фурнитура Duraflex®, молнии YKK®.

https://tactec.ru/katalog/podsumki/podsumok_ucr_thigh_rig_spetsnaznacheniya/

Выводы:

По обеим вышеприведенным подсумкам главным выводом будет весьма простой: если только вы попробуете применять их в качестве именно набедренных (то есть находящихся именно на уровне примерно середины бедра) вы сразу поймете: одно дело – мужественно и красиво застыть в караул (а ещё лучше – на рекламном снимке). Совсем другое дело – в риском для жизни, в тяжёлых условиях выполнять реальные боевые задачи. Любой громоздкий предмет на бедре (а такого типа подсумки – однозначно громоздки) очень сильно затрудняет движения, быстро натирает бедро при длительной ходьбе а тем более беге, начинает съезжать и «утаскивать» следом за собой штаны носителя. Словом, красиво и мужественно – но для серьёзной работы неудобно.

Однако для тех, кому он всё же запал в сердце – скромный лайфак. Крепите его на уровне пояса, а эластичным ремешком фиксируйте её к ноге в области паха, а не на середине бедра. Тоже может натирать при длительной ходьбе, но однозначно не так сильно и быстро, как на бедре. Сползать и хлябать не будет. Правда, тогда красивое название «набедренная» не подтверждается – но тут уж вы смотрите, что вам актуальнее. Функционал или эпичные фотографии для Инстаграмма.))))

B. Urban Casualty Response

5.11 Urban Casualty Response, или UCR System,— линейка товаров от мирового лидера тактического снаряжения, созданная вокруг алгоритма THREAT для нужд парамедиков и сотрудников правоохранительных органов, реагирующих на ситуации с применением огнестрельного оружия (active shooter), терактов и массовых травм.

До появления протокола Tactical Emergency Casualty Care (TECC) и алгоритма THREAT взаи-

модействие экстренных медицинских служб (EMS) и правоохранителей проходило по вполне объяснимому, но не очень оптимистичному для пострадавших сценарию. Правоохранители оцепляли зону риска и проводили зачистку, а медицинский персонал ждал, пока зона будет объявлена условно безопасной. Только после этого они имели возможность устремиться на помощь раненым и пострадавшим в ходе инцидента. Так как зачистка большой территории от угроз типа одного или нескольких правонарушителей с огнестрельным оружием может затянуться на значительное время, то многие пострадавшие успевали банально истечь кровью до момента появления медиков на месте ранения. Помочь чем-либо при этом уже не было никакой возможности из-за упущенного времени.

Количество летальных исходов от предотвратимых причин смерти при подобных сценариях стало причиной пересмотра такого подхода. В результате медицинские техники (EMT), обученные взаимодействию с силовиками, стали включаться в отряды, проводящие зачистку, и получили возможность попадать в зону риска одновременно с правоохранителями. В то время как сотрудники полиции продвигаются по зоне непосредственной угрозы, обеспечивая безопасность медперсонала, приданные медики оказывают помощь обнаруженным пострадавшим непосредственно на месте ранения, стабилизируют их состояние (устраняют проблемы с дыханием, блокируют кровотечения и т.д.) и готовят их к эвакуации. В результате шансы на выживаемость каждого потерпевшего существенно возрастают — медики не тратят времени на ожидание.

Если раньше все необходимые медицинские припасы ожидали пострадавших вместе с медиками в машинах скорой помощи в безопасном месте, то при смене подхода появилась необходимость транспортировать их к пострадавшим во время передвижения по зоне риска. Соответственно, потребовалось и снаряжение, обеспечивающее удобство транспортировки, быстроту извлечения медицинских припасов и общую эффективность при работе в подобных условиях.

https://secretsquirrel.com.ua/anonsy/5-11-urban-casualty-response/

Выводы.

В этой сумке весьма явственно проявляется главная тенденция 5.11. Красота любой ценой. В ущерб эффективности, удобству весу и стоимости (ну то есть – чем дороже, тем лучше). Говоря иными словами: массивные стенки, множество внутренних перегородок, обилие фурнитуры – и как результат, совершенно избыточный общий вес и объём самого изделия (будь то эта сумка или какой-либо рюкзак) при недостаточном носимом весе и объёме. Массивные угловые формы и жёсткие стенки – неудобство ношения , особенно с плитников и серьёзным боевым снаряжением.

Подробнее эта сумка будет рассмотрена нами в конце книги, в сравнении с отечественным изделием – многоцелевой сумкой «Спутник».

6. НПП — набор первой помощи, фирма «МЕДПЛАНТ»

Оригинальной отечественной разработкой из категории групповых аптечек является НПП. Он представляет собой совокупность медицинских изделий, предназначенных для оказания первой помощи. Набор не содержит лекарственных препаратов.

Перечень вложений, входящих в НПП

Наименование	Количество, шт.	
	Исполнение 1	Исполнение 2
Жгут кровоостанавливающий	1	1
Бинт эластичный рулонный не менее 8 см х 1,5 м		1
Бинт эластичный трубчатый (№ 3, № 4, № 6)		3
Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 х 7,2 см	10	10
Лейкопластырь 2 х 500 см	1	1
Ножницы для разрезания повязок по Листеру, не более 20 см	1	1
Пакет-контейнер гипотермический	1	1
Пакет перевязочный медицинский индивидуальный стерильный по ГОСТ 1179–93	1	1
Устройство для проведения искусственного дыхания	1	1
Маска медицинская нестерильная 3-слойная из нетканого материала с резинками или с завязками	3	3
Бинт медицинский 7 м х 14 см стерильный	2	2
Бинт медицинский 5 м х 10 см стерильный	2	2
Салфетка с раствором аммиака (нашатыря)		
не менее 3 х 6 см	–	3
Салфетка с перекисью водорода 130 х 180 мм		3
Покрывало спасательное не менее 160 х 210 см	1	1

Пластина кровоостанавливающая (губка гемостатическая), не менее 50 х 50 мм		1
Средство перевязочное гидрогелевое противоожоговое не менее 6 х 10 см		1
Повязка косыночная универсальная (стандартная)	1	1
Перчатки медицинские нестерильные (пара),		
размер не менее «М»	2	2
Воздуховод полимерный одноразовый № 1 (70 мм)		1
Воздуховод полимерный одноразовый № 3 (90 мм)		1
Салфетка марлевая стерильная (упаковка)		
не менее 16 х 14 см	1	1
Салфетка спиртовая не менее 130 х 180 мм		3
Ручка шариковая	1	1
Рекомендации по оказанию первой помощи с пиктограммами	1	1

Перечень вложений, входящих в НПП (расширенный)

Наименование	Количество, шт.	
	Исполнение 1	Исполнение 2
Жгут кровоостанавливающий	2	2
Бинт эластичный рулонный не менее 8 см х 1,5 м	1	1
Бинт эластичный трубчатый (№ 3, № 4, № 6)	3	3
Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 х 7,2 см	10	10
Лейкопластырь 2 х 500 см	1	1
Ножницы для разрезания повязок по Листеру,		
не более 20 см	1	1
Пакет-контейнер гипотермический	3	3
Пакет перевязочный медицинский индивидуальный стерильный по ГОСТ 1179–93	2	2
Устройство для проведения искусственного дыхания	1	1
Маска медицинская нестерильная 3-слойная из нетканого материала с резинками или с завязками	6	6
Бинт медицинский 7 м х 14 см стерильный	4	4
Бинт медицинский 5 м х 10 см стерильный	2	2
Салфетка с раствором аммиака (нашатыря)		
не менее 3 х 6 см	6	6
Салфетка с перекисью водорода 130 х 180 мм	6	6
Покрывало спасательное не менее 160 х 210 см	1	1
Пластина кровоостанавливающая (губка гемостатическая) не менее 50 х 50 мм	2	2
Средство перевязочное гидрогелевое противоожоговое не менее 6 х 10 см	1	1
Повязка косыночная универсальная (стандартная)	2	2
Перчатки медицинские нестерильные (пара),		
размер не менее «М»	4	4
Воздуховод полимерный одноразовый № 1 (70 мм)	2	2
Воздуховод полимерный одноразовый № 3 (90 мм)	2	2
Салфетка марлевая стерильная (упаковка)		
не менее 16 х 14 см	2	2
Салфетка спиртовая не менее 130 х 180 мм	6	6
Шина-воротник транспортная иммобилизационная однократного применения для взрослых	1	1
Шина-воротник транспортная иммобилизационная однократного применения для детей	1	1
Ампульница пластиковая АП-2	1	1
Ременное устройство для переноса пострадавших		1
Средство для извлечения пострадавших из-под завалов		1
Ручка шариковая	1	1
Рекомендации по оказанию первой помощи с пиктограммами	1	1

Наборы упакованы в сумки универсальные раскладные «Сур-01», «Сур-Т-01», «Волонтёр-3», «Волонтёр-4».

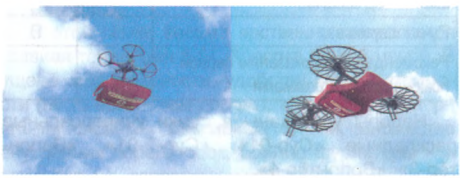
Сумки имеют специальную конструкцию, которая обеспечивает хранение, защиту и быстрый доступ к вложениям. Сумки изготовлены из плотной синтети-

ческой ткани. Для удобства переноски сумки (кроме «Волонтер-3») оснащены ручкой и плечевым ремнем. Ремни и ручка в сумке трансформируются в крепление к подголовнику сидения автомобиля. Сумка оснащена световозвращающими элементами. На лицевой стороне сумки размещается внутренний карман на молнии. На задней части сумка оснащена дополнительным креплением типа велкро. Корпус сумки-чехла «Волонтер-3» изготовлен из плотной синтетической ткани, устойчивой к обработке. Сумка-чехол имеет одно отделение, которое открывается-закрывается с помощью застежки молнии, открывая свободный доступ к вложениям. Сумка-чехол оснащена ручкой для удобства переноса в руках. На внутренней части сумки-чехла расположены крепления типа велкро для фиксации модулей. Сумка-чехол оснащена световозвращающими элементами, а также транспортировочными петлями для крепления к беспилотным летательным аппаратам (мультикоптер и пр.).

Как видим, особенностью данного вида групповых аптечек является разнообразие форм укладки, которые позволяют эффективно использовать их в самых разнообразных ситуациях. Упаковка типа «Сур-Т», как и многие другие модели типа «ролл», исключительно удобна для применения в условиях транспорта, а также стационарного пункта в «зелёной» зоне. Большое количество сетчатых карманов, в которых чётко видно содержимое, и платформа велкро, на которые их можно надевать, снимать, перемещать в зависимости от ситуации, позволяют эффективно организовывать различные вещи, необходимые для оказания первой помощи.

Ну а специальная групповая аптечка для квадрокоптера — уникальное в мировой практике явление, аналогов ему мы пока не видели, и смеем надеяться, что его ждёт блестящее будущее.

«Волонтёр-3»



«Волонтёр-4»

«Сур-Т»

7. Сумка медицинская фирмы «Армитекс»

Сумка медицинская Go-Bag M2060-MED, с подсумками, комплект

«СУР-01»

Сумка Go-Bag M2060 ориентирована на многоцелевое использование, в том числе и на каждодневное ношение, создана в содружестве с профессионалами безопасности. Ориентирова-

на на ношение профессионалами безопасности и любителями приключений. Дизайнер: Рассказов Е.Н. (2015 г.).

Комплект поставки: сумка M2060; две внутренние перегородки; подсумок M3300; два подсумка M3315; держатель эластичный M1017; держатель эластичный M1016.

Особенности:

- Сумка Go-Bag M2060 выполнена однообъёмной с одной плечевой лямкой. Можно носить как на правом, так и на левом плече;
- На поверхности плечевой лямки размещены ленты креплений типа PALS/MOLLE;
- На поверхности плечевой лямки имеется ответная часть текстильной застежки типа «контакт» (липучка, петли) для монтажа вышитых знаков. Вышитые знаки в комплект не входят;
- Плечевая лямка имеет 50 мм полимерный замок типа «фастекс». Замок YKK позволяет сбрасывать сумку в экстренных случаях;
- При помощи пластикового замка плечевой лямки возможно встёгивание в плечевую лямку сумок-органайзеров D20080 или M972. Сумки-органайзеры в комплект не входят;
- Состегивание плечевой лямки сумки Go-Bag M2060 с сумками D20080 и M972 не только увеличивает длину лямки, но и позволяет носить сумку-органайзер типа D20080/M 972 на груди;
- На поверхности сумки размещены ленты креплений типа PALS/MOLLE. Ленты предназначены для монтажа подсумков-органайзеров;
- В верхней части размещена ответная часть текстильной застежки типа «контакт» (липучка, петли) для монтажа вышитых знаков — 75 x 160 мм;
- На боковых поверхностях сумки Go-Bag M2060 размещены четыре кармана. Карманы запираются на «молнии»;
- Размер верхнего бокового кармана (2) 235 x 100 мм;
- Размер нижнего бокового кармана (2) 265 x 100 мм;
- Ширина плечевой лямки 90 мм. Лямка выполнена с армированием 10 мм полимером;
- Внутренняя поверхность сумки выполнена с использованием текстильной застежки типа «контакт» (липучка, петли) большой площади;
- Внутренний объём сумки Go-Bag M2060 может быть разделен перегородками на несколько отсеков. Две съёмные перегородки входят в комплект;
- Основной объём закрывается клапаном;
- Клапан основного объёма запирается на две параллельные крупные полимерные «молнии»;
- Клапан — он же деталь «спины» сумки — выполнен с армированием 10 мм полимером;
- Внутренняя поверхность клапана (490 x 130 мм) представляет собой поверхность из текстильной застежки типа «контакт» (липучка, петли);
- На внутреннюю поверхность клапана и всю поверхность интерьера сумки возможен монтаж съёмных подсумков на «липучке»;
- Съёмные подсумки M3300, M3315, M1017, M1016 входят в комплект поставки;
- Подсумки могут быть использованы для размещения медицинских препаратов и инструментов.

Производитель оставляет за собой право вносить изменения в конструкцию товара без уведомления покупателя.

Материалы: Cordura 600D(PU) by Invista, ременные ленты, «молния» № 10 от YKK, текстильная застежка, полимерная фурнитура.

Размеры сумки: 50 x 17,5 x 10 см.

Объем 8,75 литра.

Вес 500 граммов.

8. Специализированная групповая аптечка CMT

В данном разделе объединена редкая категория групповых медицинских средств переноски снаряжения и расходников. А именно — обычная групповая аптечка включает в себя, как мы рассмотрели выше, различные универсальные компоненты общего применения, чаще всего расходные средства. Их с успехом применяют парамедики, и тем более с успехом могут применить люди с медицинским образованием. Тематический подсумок — это специализированный подсумок, предназначенный для выполнения каких-либо специализированных задач. В моем случае он называется CMT — сумка малая терапевтическая. И сущность в том, что при выполнении повседневных служебных задач, не связанных с боевой деятельностью, постоянно сталкиваемся с необходимостью оказания различной мелкой медицинской врачебной помощи личному составу. Здесь может быть все что угодно — начиная с геморроя и заканчивая насморком. И методы лечения могут быть самые разные — далеко не только терапевтические. Поэтому в подсумок включен хирургический набор.

Подсумок такой собирается, как и всякое другое медицинское оборудование, прежде всего исходя из ваших знаний, умений и навыков. Совершен-

но бесполезно совать в этот подсумок то, чем вы не владеете. Впрочем, этот тезис мы не раз ещё затронем. Это касается абсолютно любого медицинского имущества. В этом кардинальное отличие медицины от военного дела. Например, если вы сами не умеете, предположим, стрелять из РПО «Шмель», то в подразделении наверняка найдётся тот, кто сможет из него выстрелить. То есть нести его с собой на задачу — в принципе не бесплодно. А если вы сами не владеете каким-то медицинским оборудованием, но тащите его с собой на задачу, то вероятность того, что вдруг в подразделении найдётся кто-то, кто умеет им владеть, исчезающе мала.

В описи содержимого аптечки подробно написано то, что лежит там. Это результат уже более чем двухгодичной практики на нескольких войнах в самых разных климатических условиях, и поэтому этот комплект, с одной стороны, является универсальным, а с другой стороны — разумеется, он меняется в зависимости от страны работы и от климатических условий. Например, зимой акцент делается на средства против простуды, а летом — на средства от теплового удара и поноса. Но в идеале в подсумке должны присутствовать и те, и другие, поскольку вы никогда не знаете, с чем столкнетесь. Нам известны случаи, когда люди умудрялись массово простудиться и при плюс 50, и, само собой, известны случаи массовой диареи при минус 20.

Медикаментов нужно брать с известным запасом, потому что вам нужно будет выдать бойцу таблетки не только для разового приёма, но и для приёма в ближайшие дни. Крайне редко излечение наступает с одной таблетки. Предпочтение следует отдавать препаратам, находящимся в виде настоек, микстур, сиропов, так как они обладают более выраженным лечебным эффектом. Таблетированные препараты, в том числе и капсулированные, лучше рекомендовать бойцам разжёвывать. Вкус омерзительный, зато лечебный эффект намного выше.

По дозировкам — не берусь навязывать своё мнение, но очень часто дозировку нужно превышать при выдаче препарата, особенно если он не имеет особенных вредных побочных эффектов, потому что времени долго болеть в полях у бойца нет. И сомнительный эффект от того, что превышена дозировка препарата, сильно уступает по вредоносности несомненному эффекту, который будет, если боец в силу простуды или какого-то ещё другого недомогания потеряет бдительность и попадёт, например, на прицел вражескому снайперу.

В терапевтическую сумочку, разумеется, нужно положить простейшие средства диагностики — термометр, электронный тонометр — благо что особого искусства ими пользоваться не нужно. Можно фонендоскоп и другое, уже на ваше усмотрение. Разумеется, как и во всех других случаях, не надо доходить до фанатизма и пытаться засунуть туда компьютерный томограф.

Само собой, в терапевтической аптечке должно содержаться большое количество препаратов от заболеваний сердечно-сосудистой системы, особенно острых состояний. При всей относительно редкости эти заболевания встречаются у личного состава неизмеримо чаще, чем на гражданке, и последствия могут быть гораздо серьёзнее. Достаточно сказать, что в одной из кампаний единственный человек, который умер у нас на руках до госпиталя, был вовсе не раненый, хотя тяжелораненых более чем хватало, а именно человек, у которого после физического переутомления развилась ТЭЛА (тромбоэмболия легочной артерии). Да, разумеется, в этом случае, даже имея полную сумку, набитую лекарствами, мало что можно сделать. Но о важности и серьёзности проблем с сердечно-сосудистой системой в боевых условиях этот случай говорит хорошо. В другом случае у нас на Донбассе был один день, когда у двух командиров сразу случился инфаркт миокарда — одного откачали, а второго нет.

Что ещё нужно положить в сумочку? Мы ведь сначала обговариваем содержимое, а потом я поговорю о внешней форме. В данном случае содержимое важнее внешней формы. Само собой, в терапевтическую сумку можно положить малый хирургический набор. Именно малый. Простейшие ножницы, пинцеты хирургические, несколько зажимов, можно зонд. И целый комплекс сопутствующих вещей. Понятно, что нужны бинты стерильные. Неплохо, если у вас есть стерильные салфетки. Очень хорошо, если у вас есть клейкий бинт (он гораздо лучше просто лейкопластыря). Можно класть и то и другое. Также средства для дезинфекции инструментов, для обработки операционного поля, промывания ран и т.д. Даже если вы не владеете хирургическими навыками, то постоянно могут быть простейшие ситуации, и вы рано или поздно столкнетесь, например, с необходимостью промыть бойцу какую-то царапину. Единственное, о чём я вынужден всем напоминать многократно,— пожалуйста, не впадаем в дикий фанатизм и не кидаемся зашивать раны в поле, тем более огнестрельные. Но об этом мы подробнее говорим на базовом курсе тактической медицины.

Неплохо бы положить перчатки для защиты рук и отдельное средство для обработки перчаток и своих кожных поверхностей перед обработкой раны. И крайне важно не забыть иметь с собой ингаляторы для впрыскивания различных веществ местного противомикробного действия. Дело в том, что в боевой обстановке люди простуживаются очень часто и очень сильно. И попрыскать чем-

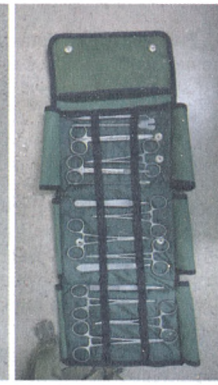
нибудь на гланды — означает сильно облегчить состояние бойца. Маленький, но важный факт: если вы в подсумке будете держать маленький, но очень важный препарат, дорогой и эффективный, но он у вас один,— сразу столкнётесь с проблемой. Вот вы его выдали, а сами переместились в другое место. А бойца надо лечить. Таблетки удобно отсыпать в нужном количестве. Сиропы можно отлить в какую-нибудь ёмкость. А вот что делать с разными спреями? Это вопрос и проблема. Поэтому лучше иметь много, пусть и недорогих, спреев — с тем, чтобы можно было бойцам их выдавать и оставлять. И вообще, при участии в любых боевых действиях не выбрасывайте маленькие пузырёчки, ёмкости. Откладывайте их. Они вам обязательно многократно пригодятся.

Теперь о форме аптечки.

В отличие от групповых аптечек поля боя, где критически важна удобная и эргономичная форма конструкции — удобное размещение на теле и разнообразие её — сумка медицинская терапевтическая может быть просто полиэтиленовым пакетом или холщовым мешочком. Все это терапевтическое имущество вы применяете в спокойной и неторопливой обстановке. Подошёл к бойцу, сел, выслушал и начал копаться в сумке. Но копаться в мешке будет неудобно, и поэтому лично у меня сумка хорошо организована. Она является китайской репликой знаменитой американской сумки от фирмы Maxpedition. И её особенностью является большое количество кармашков. Два боковых кармана на торцах. Верхний карман с внутренней молнией, который также разбивается на большой и малый объёмы. Одна молния, которая позволяет не просто открыть сумку, но и получить доступ ко всем её разделам. Такое количество карманов позволяет очень удобно размещать медицинские расходники, наиболее часто применяемые и актуальные в более близком доступе, реже применяемые — на дне сумки или в каких-то других или глухих карманах. Мелочи в мелких карманах.

Важность этой раскладки трудно переоценить, потому что когда ты приезжаешь на позиции, лечишь по принципу — приходи ко мне лечиться и корова, и волчица,— к вам прибегает большое количество людей с самыми разными проблемами, вы начинаете копаться. Очень важно для того, чтобы быстро выполнять свою задачу: у вас всё должно быть интуитивно понятно, удобно и в хорошем доступе. Можно ещё сказать, что сумочка у нас по фасону не вызывает никаких нареканий, какая цена — такое и качество. Купили мы её за полторы — две тысячи рублей. В первой же командировке сломалась молния. Оторвались оба боковых кармана. Пришлось после командировки отнести её в починку, точнее в глобальный ремонт. Сумма получилась большая. Однако это ещё хорошо, если есть возможность дотерпеть до конца командировки, а такое бывает далеко не всегда. Вывод: или покупать из качественных тканей, если позволяют средства. Или покупать дёшево, но нужно брать про запас прочные нити, иголки и молнии. И морально настраиваться на будущий тюнинг и апгрейд вашего изделия в полевых условиях.

В довершение темы: сумки малые терапевтические могут применяться людьми с зачатками медицинских знаний, и, главное, они позволяют вам в вашем медицинском оснащении отделить срочное от несрочного. Потому что если у вас всё свалено в огромный рюкзак, то вы с ним на поле боя никуда не добежите и можете задвухсотиться на ровном месте. А так — по полю боя вы бегаете со штурмовым рюкзачком, а сумка малая терапевтическая лежит и ждёт того момента, когда вы будете неспешно заниматься бойцами в свободное от боевых будней время.



Перечень вложений

Лицевой карман	Хирургический малый набор инструментов Surv-24 в чехле	
	Скальпели одноразовые	
Верхний карман	Шприцы	6 шт.
	Термометр	1 шт.
	Спиртовые салфетки	1 уп.
Левый торцевой карман	Стопдиар	1 уп.
	Эрсефурил	24 таб.
	Лоперамид	1 уп.
Правый торцевой	Лейкопластырь	1 рулон
	Барбовал	1 фл.
	Феназепам	10 таб.
Основной объём		
Карман	Нитроглицерин	1 фл.
	Капли для глаз	1 фл.
	Спрей для носа	1 фл.
	Ингалятор при астме	1 фл.
	Ношпа	1 фл.
Основной отсек	Липкий бинт	1 шт.
	Пантомед	1 шт.
	Левоксин	1 туба
	Для поясницы (Voltamed)	1 туба
	Для поясницы (Феналгон)	1 туба
	Пантенол спрей	1 фл.
	Лиоксазин	8 шт.
	Diclon (в ампульнице)	5 шт.
	Комплект от простуды (парацетамол, аспирин, бруфен и т.д.)	1 шт.
	Бинты стерильные	2 шт.
	Koset Spray	1 шт.

9. Органайзеры (роллы)

Роллы, они же органайзеры, занимают совершенно особую нишу в медицинском снаряжении. С одной стороны, они кажутся малоизвестными, однако их функциональность и многие достоинства, о которых пойдет речь дальше, снискали им такую славу, что, например, тактический рюкзак израильских медиков — а боевой опыт и умение внедрять новшества израильской армии общеизвестны — в обязательном порядке включает такой ролл.

Что такое ролл? Ролл — это в самом простом варианте какое-либо полотно со множеством кармашков, и в эти кармашки раскладываются медицинские изделия самого различного назначения. Далее происходит модифицирование этих роллов — они могут быть из прозрачных материалов, например, полимерных, и тогда ролл становится влагозащищённым. Они могут быть из лёгких материалов типа сеточки, и тогда ролл становится очень лёгким, вентилируемым; если из полиэтилена — тогда влагозащищённым, но громоздким, тяжёлым и жёстким. Ролл может быть, как в системе НАТО, модульного типа, то есть MOLLE с множеством подсумков. Вы вешаете подсумки в зависимости от задачи — более удобные для вас, но это редко. Чаще ролл содержит поверхность велкро, а вторая поверхность велкро — на подсумках. Нужный подсумок можно быстро повесить и быстро снять. Наконец, роллы относительно легко можно мастерить самому в полевых условиях, была бы иголка, нитка, ткань и немножко упорства.

Главное достоинство роллов — они позволяют легко и удобно организовать большое количество различных медицинских изделий. Таблетки, небольшие инструменты, диагностические и лечебные приборы, самые разнообразные расходники — всё находит место в своём подсумке, и когда вы ролл разослали на земле либо повесили на какую-то опору, поверхность (очень часто, если обратите внимание, роллы вешают на ветку дерева, дверцу бронетехники, специальный крючок эвакуационной техники и так далее), то у вас перед глазами, подобно шкафчику, огромное количество ящиков, остаётся только воспользоваться нужным.

Но достоинство всегда является продолжением недостатков. Во-первых, обязательно для применения ролла нужны более-менее стабильные условия, то есть вы должны доставать ролл, расстилать его на земле либо вешать. При этом вы должны быть уверены, что потом сможете положить его обратно, потому что упаковывать ролл — это время, непосредственно под огнём применение ролла может вызвать серьёзные вопросы, в частности, в «жёлтой» зоне. Второй момент, тоже важный, что ролл — это всегда большой вес и объём. Ткани, фурнитура в ролле отнимает этот объём в вашем рюкзаке. Отнимает ваши силы. Отнимает объём денег. В частности, дальше рассмотрим быструю модульную медицинскую панель (достаточно интересная американская модель). Так вот, обратите внимание на то, что там стоимость свыше 700 долларов — это в Америке, здесь наценка будет гораздо больше. При этом в полевых условиях ролл вы на себе не понесёте, его нужно класть в рюкзак.

Соответственно, ниша применения ролла весьма определённая. Чаще всего это эвакуационная техника. Вот там роллы на месте. Ты его повесил (в данном случае рюкзак не нужен), надо — расстегнул, он повис, и ты достал то, что тебе надо.

Второй, дополнительной, очень оригинальной нишей применения роллов является следующее. Если у вас только один медицинский рюкзак либо многоцелевой рюкзак и несколько различных укладок в зависимости от задач — терапевтическая, штурмовая, какая-нибудь смешанная, также, например, укладка связиста либо ещё что-то,— то каждый раз всё выковыривать из рюкзака своего и закладывать туда в новом варианте очень неудобно. Вы будете испытывать трудности, как бы хорошо организован ваш рюкзак не был, как бы не были натренированы в перекладывании. Соответственно, одним из простейших выходов для этих ситуаций является изготовление примитивных роллов, то есть берётся кусок ткани и к нему пришиваются карманчики. Либо в самом запредельном случае то, что вам надо, заворачивается комплектами в косынку, застегивается булавкой и ещё одной булавкой подкалывается к ткани. В зависимости от задачи вы свернули и положили в рюкзак тот ролл, который нужен вам. В этом случае, если ролл у вас холщовый, он почти не отнимает объёма, почти не добавляет веса и почти совсем ничего не будет вам стоить.

То же самое можно делать, если у вас обычный тактический рюкзак, который вы используете под медицину. Самый лучший способ организации внутреннего пространства в этом случае именно такой — ролл с множеством кармашков. Пытаться внутри обычного тактического рюкзака рассовать всю медицину без каких-то специализированных подсумков — означает зарубить идею на корню, вы замучаетесь в критической ситуации искать то, что вам надо. Будет, как у неоднократно цитируемого нами Спэшла: «Как только притащили первого раненого, я долго не мог найти в сумке то, что мне надо. В итоге всё вывалил в грязь, оказал ему помощь, потом собирал в грязи». У нас было так же, поэтому по роллам ситуация следующая: если у вас нет другого органайзера, простейший полевой органайзер можно смастерить самому. Что же касается покупки дорогих импортных органайзеров типа ролла, то это уже на ваше усмотрение.

Особо сильно мы не смеем настаивать на варианте ваших действий.

Rapid Access Modular Medical Panel (RAMMP)

Висящая настенная молле-панель с внутренними прорезями и возможностью размещения подсумков и карманов.

Концепция: 2003 Dev Asst: USA SOC (Центральное командование специальных операций).

Возможности: вертикальная панель, которую можно перестроить и заново маркировать в соответствии с миссией и задачами.

Совместная разработка медиков армейского спецназа и S.O. Tech. RAMMP (модульная медицинская панель быстрого доступа) — это полностью настраиваемая панель для травматологов, работающих в стационарных, временных учреждениях или на наземных/воздушных подвижных платформах. Система предлагает максимально гибкое решение для совмещения подсумков и больших контейнеров для хранения с модернизированной высокоорганизованной модульной системой. Система ориентирована на быстрое тактическое развертывание и адаптивность к любым обстоятельствам, в которых будет оказываться медицинская помощь.

Особенности:

- Включает серию небольших, средних и больших контейнеров, которые являются съёмными и взаимозаменяемыми;
- Центральная молния позволяет разделить панель на две небольшие и повесить раздельно;
- Заменяемые, яркие, хорошо заметные ярлыки от S.O. Tech позволяют легко опознавать категории медикаментов при оказании травматологической помощи;
- Полностью настраиваемая медицинская панель;
- Съёмные сменные подсумки;
- Модульная система позволяет провести необходимые настройки в зависимости от специфики миссии под необходимые медицинские принадлежности;
- Складывается пополам для удобства хранения;

Материал: 1000D Cordura® нейлон.

Пожизненная гарантия.

Габариты в открытом виде: 20,5 x 43,5 x 4,5” (52 x 110,4 x 11,43 см).

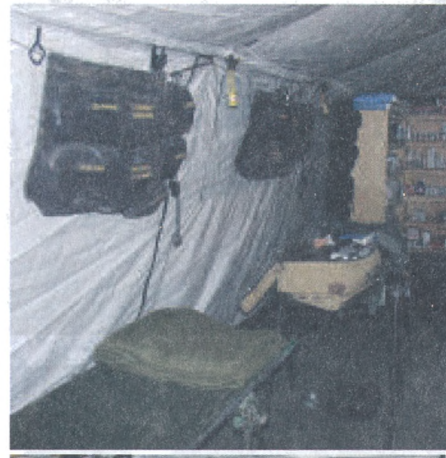
Габариты в сложенном виде: 20,5 x 21,75 x 9” (52 x 55,2 x 22,8 см).

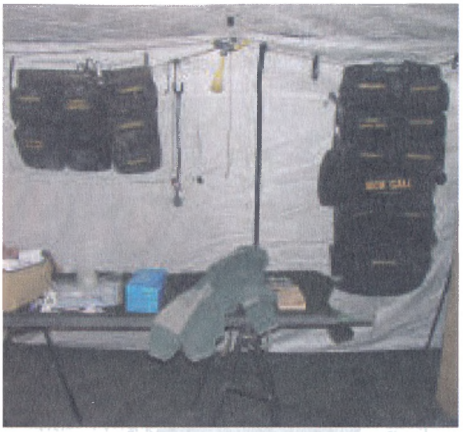
Объем: 65,7 литра.

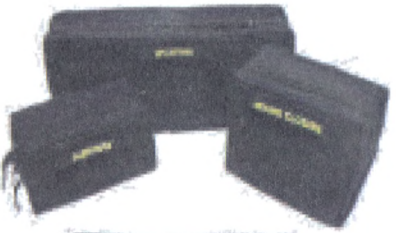
Вес 9,6 фунта (4,354 кг).

Сделано в США.

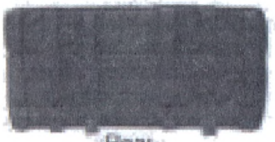
Код товара RAMMP.



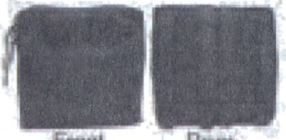




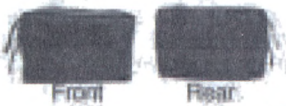
Front



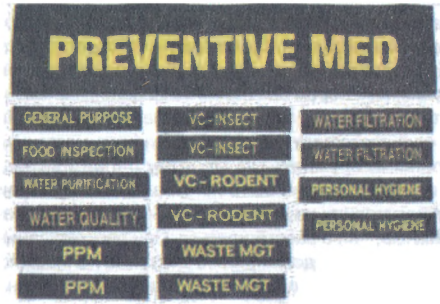
Rear

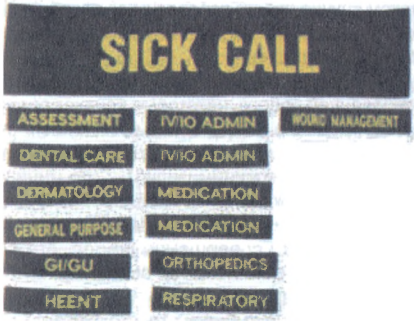


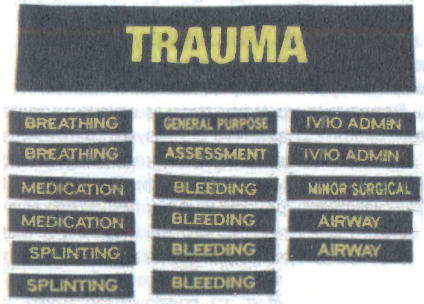
Front Rear



Front Rear







https://sotechtactical.com/collections/medical/products/rammp

10. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости

Мало какой раздел предоставляет такую свободу фантазии и возможность творчества, как данный. Дело в том, что индивидуальные аптечки являются собственностью всех бойцов подряд. А подавляющее количество бойцов являются ленивыми и косными существами и довольствуются тем, что им выдали (хорошо если они это ещё не теряют и берут с собой на боевые выходы). Что-то тюнинговать или апгрейдить, даже при жесточайшей необходимости, собираются лишь единицы.

Медицинские рюкзаки, в частности врачебные, напротив, являются уделом высокоспециализированных людей с медицинским образованием. Сами по себе эти рюкзаки достаточно хорошо продуманы в техническом плане и стоят серьёзных денег, поэтому изменять или что-то привносить в их конструкцию себе дороже, и это редкое явление. Групповые же сумки занимают промежуточное положение между этими предметами. По ряду причин они наиболее подходящие для тюнинга, а именно:

– их используют парамедики, а это зачастую самые толковые и инициативные бойцы;

– они недороги, и их изменение или дополнение не вызовет больших финансовых потерь;

– опять же в силу их низкой стоимости они зачастую изготовлены из материалов невысокого качества, довольно часто рвутся или портятся, и тюнинг им бывает просто необходим;

– так как их устройство довольно простое и незамысловатое, даже умеренные усилия по их усовершенствованию (особенно что касается лямок или крепёжных систем) значительно улучшают их потребительские качества.

Теперь надо разобраться с целями улучшения. Не надо пытаться усовершенствовать всё подряд, надо улучшать и исправлять самые критически

важные свойства этих сумок. Это, например, механическая прочность. Групповая аптечка, часто подобно подсумку для магазина, эксплуатируется в жёстких условиях. Помимо того что владелец сумки, на котором она находится, падает, перекатывается и ползает, эта сумка набита медикаментами и ещё постоянно трётся о бронежилет, магазины, гранаты, оружие и т.д. Поэтому делаем вывод, что сумка должна быть изготовлена из прочной ткани, молнии на ней должны быть прочные и надёжные, легко расстёгиваться. При расстёгивании полость сумки должна быть доступна полностью, чтобы можно было легко достать предмет со дна сумки. Даже если будет отличная широкая молния с мощными зубцами, но доступ в сумку будет узким, что-либо достать из неё будет проблемой.

Отметим этот ключевой момент: *важно иметь возможность быстро извлекать содержимое из сумки.*

Применение групповой аптечки зачастую протекает в условиях сильного стресса, когда сознание сужено, поэтому её устройство и применение должны быть интуитивно понятны, и при резком движении или извлечении какого-либо предмета остальное содержимое должно оставаться на месте, а не вылетать наружу.

Следующий момент в свойствах групповой аптечки, который чуть ли не важнее всех остальных,— это её размещение на теле. Представьте себе аптечку в виде сейфа под пистолет, бронированный такой ящичек, очень прочный. Такой прочный, что скорее всё вокруг разломается, нежели он хотя бы поцарапается. В нём всё удобно разложено по полочкам, открывается удобно. Но есть ли хоть один боец, который в здравом уме такой сейф на себя повесит? Конечно же, нет. Если сумка неудобная для ношения, её могут взять с собой в транспорт, её могут использовать в «зелёной» зоне, но брать на поле боя её никто не будет. Поэтому удобность ношения сумки не уступает, а иногда и превосходит по важности все остальные её потребительские свойства. Для групповых аптечек это актуально как ни для чего другого.

Групповую аптечку берёт оператор поля боя, стрелок или пулемётчик, который помимо этой аптечки берет ещё вооружение, БК, приборы управления огнём и так далее, и тому подобное. Медицина такими людьми берётся в самом крайнем случае. Если сумка с этой медициной будет громоздкая, неудобная в переноске, будет конфликтовать с другими элементами амуниции, её, как правило, первой же и выкинут. Экспериментально проверено, что при работе пешим самый лучший вариант — это сумка типа Response Bag. Такая сумка крепится на широком ремне, вешается на поясницу в области крестца, а ремень застёгивается на пряжку спереди. Сразу оговоримся, что ремень у сумки должен быть отдельным, она не должна цепляться на боевой ремень. Причина для этого веская: на боевом ремне не получится сумку быстро снять, если она понадобится, и перевести её в положение «спереди» быстро тоже не получится. А в положении «спереди» как её использование, так и отступление, в критических ситуациях, заметно облегчается. Отсюда вывод: если ваша сумка без своего широкого отдельного ремня — его надо пришивать.

Важный момент: сумка должна быть как можно более плоская и узкая, чтобы плотно прилегать к телу. Если ваша сумка в форме чемоданчика и при надевании на себя она свешивается с тела, ремень надо крепить не на внутренней поверхности сумки, а на наружной. Таким образом, при застегивании ремня он плотно прижимает сумку к туловищу, и она не мешает при ходьбе или беге, не стесняет движений и не цепляется за другое снаряжение. Это направление тюнинга имеет критическое значение. Если у вас поясная сумка, не поленитесь, возьмите прорезиненную тесьму либо текстильную ленту, пришейте её к наружной поверхности сумки и к ремню так, чтобы распределить давление и прижать сумку к пояснице.

Крепление сумки на пояснице — это оптимальный вариант размещения сумки при передвижении пешком. Но если мы, например, движемся на транспорте, сидеть с такой сумкой будет неудобно. В таком случае просто переводим её вперёд и кладём на бёдра. При выходе из транспорта снова сдвигаем на поясницу.

В некоторых случаях, при какой-то узкоспециализированной работе, некоторые вешают аптечку на бедро, однако набедренное крепление — это очень ситуативное решение, потому что групповая аптечка (как её не минимизируй) — это мини-чемоданчик. Если крепление на бедро, например, пистолета,— это одно, то крепление такого чемоданчика — это совершенно другое. Аптечка на бедре будет цепляться за всё, мешать, и её использование затруднено.

Однако каждый выбирает то, что считает удобным. Как сказал Мао Цзэдун: пусть расцветает сто цветов, пусть состязаются сто школ. Что касается нас, то у нас есть определённая разработка набедренной платформы, и всем заинтересованным мы её со временем представим.

Возвращаясь к вопросу материала сумки, надо сказать о том, что если сумка изготовлена из тонкого, непрочного материала, целостность содержимого сумки под угрозой. В таком случае можно вырезать полосы из туристического коврика и подшить их изнутри на стенки сумки. В таком случае мы получаем своеобразные внутренние демпферы, которые будут сглаживать внутренние поверхности и защищать содержимое. Брать для

этих целей картон не рекомендуется, так как он отсыреет и утратит всякую эффективность.

Следующий важный пункт тюнинга — это изготовление маскировочных чехлов. Как минимум под цвет местности, как максимум пыле- и влагозащитный чехол должен присутствовать. Он нужен не только для сохранения находящихся внутри медикаментов, но и для сохранения целостности самой сумки. Понятно, что тому, кто купил дорогие варианты сумок типа Tasmanian Tiger или 5.11, будет обидно, что никто не увидит под чехлом, насколько они крутые и серьёзные бойцы. Но, с другой стороны, повредить, поцарапать или порвать такую сумку ещё обиднее.

Ручки сверху, для ношения сумок на манер чемоданчика, нужны скорее терапевтическим сумкам. Штурмовым сумкам они не нужны и будут мешать, так как ситуацию, где на поле боя можно спокойно ходить с таким саквояжем в руке, представить трудно.

Организация внутреннего пространства. Как мы уже говорили в главе об индивидуальных аптечках, сваливать всё содержимое внутри в одну кучу не рекомендуется. Поэтому можно сделать некоторые элементарные модификации сумки внутри. Например, для размещения каких-либо мелких предметов по стенкам сумки можно на булавку или на пару стежков нитками прикрепить обычную канцелярскую резинку, и на неё эту мелочь привязать. Таким образом, эта мелочь никуда не денется, а в крайнем случае можно спокойно эту резинку оторвать и предмет вытащить. Для более крупных предметов это тоже можно использовать, только для этого нужна не одна резинка, а две-три. Так же можно крепить крупные предметы типа абдоминального бинта к дну аптечки, с помощью тех же булавок и резинок. Понадобился предмет — выдернули. А так он не выпадает и находится на своём месте. Выгода этого способа в своей абсолютной дешевизне и пустяковой затрате времени на модификацию.

Второй способ рассчитан на комплексные наборы. Например, набор средств для внутривенной инфузии или для остановки кровотечения (гемостатик, жгут, маркер и т.д.), когда несколько разнородных предметов нужны сразу. В этом случае комплекс таких предметов сворачивается в скрутку или связку с помощью санитарной косынки. Косынка здесь выбрана не случайно. Во-первых, она ничего не стоит и ничего не весит. Во-вторых, она сама по себе полезна, спектр её применения чрезвычайно широк. Если вы по какой-то причине косынок с собой не взяли, просто нарежьте подобные косынке куски ткани и используйте их. И помните — санитарная косынка лишней не бывает!

Опять же при выборе групповой аптечки работают те же правила, что и для остальных элементов снаряжения. Она должна гармонировать с остальными подсумками и вооружением, должна быть легко применима, не мешала ни в движении, ни в покое. Вес групповых аптечек обычно небольшой (если, конечно, не набивать её магазинами с БК), а вот объём может быть значительным, так что при покупке учитывайте, как эта сумка будет на вас висеть и как она будет сочетаться с остальной амуницией.

Есть, конечно, фанаты размещения сумок на плитниках или разгрузках с помощью системы MOLLE. В таком случае надо предусмотреть возможность быстрого снимания сумки с себя. Здесь два варианта. Либо покупаем двустороннюю платформу (с одной стороны MOLLE, а с другой стороны велкро), чтобы сумка снималась с платформы рывком, либо (если нет средств или возможности), как мы писали про индивидуальные аптечки, крепим с помощью резинок к плитнику или разгрузке. В случае применения резинки просто отрываем.

Упомянем, что применение скаток-роллов в групповых аптечках имеет широкую возможность применения. Во-первых, применение ролла для рюкзака — это очень объёмная и трудная работа. Нужен большой кусок холста. Нужен запас знаний, чтобы сделать карманы скатки правильно, чтобы они нормально застегивались, чтобы содержимое не болталось. В общем, монтаж ролла в рюкзак — дело трудное, мало кто станет браться за это. В групповой аптечке, напротив, ролл создаётся из пары кусков ткани размером с ту же косынку, на которые булавками прикреплены перевязочные средства, гемостатики, трубки и всё что хочешь. Свернул всё это в скатку, положил в аптечку — уложен. Надо применить? Дёрнул за хвост — ролл развернулся, применил средство — ролл обратно свернул и уложил.

В чем ещё выгода такого способа, помимо удобства извлечения? Мы можем создать несколько скаток, с разными наборами средств, для разных целей. И менять скатки в зависимости от условий применения. В силу простоты монтажа ролла делать это нетрудно, и это явно легче, чем вытаскивать всё снаряжение и по новой закладывать и комплектовать. Ещё один весомый плюс такой схемы — это возможность обмена таких скаток между снаряжением разных людей. В случае, если парамедиков в группе несколько и аптечки у всех скомплектованы под себя, то применение единообразных роллов повышает степень унификации аптечек и их взаимозаменяемость. Третьим плюсом такой системы надо полагать возможность применения ролла вне аптечки. В «зелёной» зоне такой ролл можно повесить на стену и свободно пользоваться содержимым.

Если на сумке бегунки молнии довольно маленькие, они выскальзывают из рук при рассте-

гивании или теряются в складках сумки. В этом случае простейший вариант — продеть маленькие куски шнурка в отверстие на бегунках, сложить два конца вместе, и получившуюся петлю туго смотать пластырем по всей длине. Получится застёжка, не теряющаяся в складках и удобная для захвата рукой.

11. Выводы

Как вы видели из представленной вашему вниманию в главе информации, основные виды медицинских групповых подсумков — это действительно сумочки, самые различные сумочки, и это закономерно. Кроме сумочек ещё возможно применение органайзеров-роллов (они выполняют в принципе ту же задачу), при этом ролл может быть как внутри сумки, так и сам быть приспособлен к тому, чтобы переноситься в свёрнутом состоянии.

Не могу не обратить ваше внимание на такой важный раздел, как тематические сумки группового усиления. Это отдельная сумочка, целиком предназначенная для выполнения какого-то узкого спектра задач (либо это сумка терапевтическая, либо сумка хирургическая, возможна ещё сумка реанимационная и так далее). Подробнее в соответствующей главе было разобрано, но это требует довольно значительного объёма знаний и, как правило, это начинается с уровня фельдшера или доктора.

Кардинальный плюс тематических сумок в том, что в них можно очень удобно разложить огромный ассортимент специализированных средств, и пользоваться ими будет несоизмеримо удобнее, чем везде тащить за собой огромный рюкзак, в котором находится всё, в том числе и эти средства. В главе были подробно разобраны медицинские подсумки фирмы «5.11», там большое количество продуманных технологий крепления, много самых разных внутренних органайзеров, но… Лишний раз хочу вам напомнить — помимо высокой стоимости этих изделий, присутствует значимый фактор: крайне важно, чтобы вы не приспосабливались к изделию, а приспосабливали его к себе. Потому что в острой критической ситуации боя малейшее несоответствие, трудности и несуразицы могут сильно вылезти боком. Кто хочет, конечно, выбирает то, что ему больше нравится, но лично я полагаю, что гораздо лучше иметь сумку, в которой вы можете организовать внутреннее пространство по своему усмотрению, чем покупать сумку с очень жёстко организованным внутренним пространством, к которому вам придётся приспосабливаться. Но это если вы опытный специалист, если вы трудолюбивы и упорны и понимаете, что у вас будет время всем этим заниматься. Если вы этими свойствами не обладаете — покупайте как можно лучше организованную сумку, потому что если вы всё свалите валом туда, применить это будет невозможно. При этом не забывайте, что высокоорганизованные качественные сумки, само собой, будут стоить гораздо дороже. Здесь просто вопрос выбора, что вы предпочитаете — более дорогую и качественную вещь, готовую к применению, или конструктор «сделай сам».

Очень хорошим вариантом аптечки — хоть групповой, хоть специализированной — являются, по моему скромному мнению, различные китайские реплики сумки от фирмы Maxpedition — аналог той, которую я показываю в соответствующем разделе, которую я применяю — вот эта моя тематическая сумка СМТ. Подробнее она разобрана в своём разделе, пока же я хочу сказать, что, помимо применения чисто специфического (как я её применяю), она очень хорошо подходит для огромного количества специализированных задач. Это хорошая сумочка просто группового усиления на небольшую группу людей, не тематическая, а просто аптечка усиления. Это прекрасный подсумок под аккумулятор и другие электроосветительные, вычислительные и подобные приборы — отдельный специализированный подсумок. Это хороший подсумок под сапёрное имущество. Короче говоря, уникальная сумка, очень продуманная. Единственное, на что обращу ваше внимание,— Maxpedition очень дорогая сумочка, но она прослужит долго. В китайской дешёвенькой, которую вы возьмёте за полторы тысячи, в случае активных действий у вас неизбежно порвутся молнии, поотрываются карманы, она будет сидеть не так удобно на спине. Но чудес не бывает, дорогие мои.

Я не рекламирую Maxpedition, я не рекламирую 5.11, я вообще никого не рекламирую — я рассказываю о нашем опыте применения этих аптечек. Разумеется, я понимаю, что дорогого не накупится, просто предупреждаю: купите дешёвое — будьте готовы к многочисленным проблемам. Но в любом случае, по удобству применения, удобству размещения, удобству извлечения с сумкой данного типа конкурировать тяжело. Я уже кратенько говорил в разделе, когда разбирал свою «сумку малую терапевтическую», повторяться не буду о её достоинствах. Просто ещё раз напомню: если вы ищете сумочку многоцелевую, не просто под групповое медицинское усиление, но под групповое имущество — аккумуляторы для радиостанций, многоцелевой аккумулятор, различный набор фонариков, не очень больших оптических приборов,— то с этой сумочкой трудно соперничать, если вам нужно, чтобы имущество было размещено на теле, всегда под руками и не мешало работать. Так что рекомендую обратить внимание в этом направлении.

ГЛАВА V. РЮКЗАКИ.

Рюкзак является важнейшим элементом оснащения тактического медика. Уже начиная с уровня тактического медика взвода без него совершенно невозможно обойтись. Но что касается тактических медиков отделений, часто они также предпочитают рюкзак каким-либо другим формам переноски снаряжения, в частности групповым сумкам, и имеют для этого немалые основания. Дело в том, что количество медицинского снаряжения, которое нужно для полноценной помощи хотя бы троим тяжелораненым, уже настолько значительно на современном этапе, что вместить его просто в групповую сумочку будет довольно проблематично, даже при наличии у бойцов индивидуальных аптечек.

Когда мы говорим «тяжелораненый», это не совсем корректно, лучше использовать термин «пострадавший». В условиях современных боевых действий помимо ранений бойцы получают ожоги различной степени тяжести, контузии, плюс к тому нередок психологический шок, который также требует купирования, переломы (огнестрельные и обычные самых разных видов), обморожения, переохлаждения и целый ряд других патологических состояний только в случае боевой травмы. А ведь может быть ещё и не боевая травма. Ещё могут быть самые различные заболевания, которые немедленно требуют купирования. Всё вышеперечисленное приводит к тому, что полноценная медицинская комплектация становится слишком значительной, если у вас подопечных больше 10 человек. Так вот, всё необходимое для помощи подразделению в этом случае в групповую аптечку не засунешь. И тут на первое место, конечно, выходят рюкзаки, потому что удобство переноски большого количества медикаментов в двухлямочном рюкзаке не сравнить с переноской каким бы то ни было другим способом имущества. В данной главе речь пойдёт о рюкзаках — не фельдшерских либо врачебных (о них будет отдельная глава), требующих специальных знаний и много специализированного оборудования, а о рюкзаках скорее парамедиков, в которых сложного оборудования и медицинских расходников меньше.

Рюкзаки парамедиков могут быть совершенно различного типа. Классический, наиболее распространённый вид — это двухлямочный рюкзак объёмом 40–60 литров, внутри которого имеется несколько подсумков, наполняемых медициной по усмотрению пользователя. Оригинальным развитием этой идеи является изделие фирмы Gear Craft, где рюкзак состоит из нескольких подсумков, сшитых между собой, и каждый открывается наружу, то есть передней стенки у него нет (будет рассмотрен в соответствующем разделе). Это существенно облегчает доступ к каждому отдельному подсумку без необходимости лезть в другие разделы рюкзака.

Следующим подвидом активно применяемых рюкзаков являются рюкзаки типа слинг-баг (однолямочники). Однако обязательно нужно учитывать, что такой рюкзак более удобен при работе в городе и на транспорте. Если же вам нужно передвигаться на значительные расстояния, самый лучший однолямочный рюкзак может оказаться неудобным.

Ну и, наконец, весьма распространённым является вариант американской модели МК-1 в разных вариациях. Это достаточно плоский гибрид рюкзака и сумки, у которого отдельно верхнее отделение и отдельно большое внутреннее отделение. Оригинальной особенностью данной сумки является то, что если достаточно длинная молния проходит вниз, то при расстегивании молнии он открывается Т-образно и превращается в подобие ролла, к каждому из внутренних подсумков при этом имеется удобный доступ.

В целом в тактических рюкзаках можно различить две тенденции. Рюкзак типа «ранец» с жёсткими стенками, проложенными мягкими поролоновыми вкладками. Такой рюкзак гораздо лучше хранит внутреннее содержимое от механических повреждений. И рюкзак типа «сумка»: большинство из перечисленных выше, которые являются мягкими и, соответственно, легче, дешевле, но хуже хранят медицинское содержимое. Гибридным вариантом является рюкзак слинг-баг однолямочный с дополнительной лямкой фиксации от фирмы 5.11. Он и компактен по своим габаритам, и при этом с достаточно жёсткими стенками и продуманной системой регулирования внутреннего объёма и фиксации содержимого, чтобы минимизировать риск его повреждения в ходе эксплуатации и транспортировки. Варианты комплектации рюкзаков, а также применение их как в ходе боевых действий, так и в ходе восстановления порядка в случае стихийных бедствий либо социальной нестабильности, подробно описаны ниже.

1. Рюкзаки фирмы GearCraft

А. Малый групповой медицинский рюкзак

Данный рюкзак предназначен для оказания неотложной медицинской помощи в ходе выполнения задач по предназначению во временном укрытии и на этапе эвакуации.

Особенности:

- Имеет небольшой вес;
- Разбит на отдельные отсеки, имеющие следующее предназначение:
  – отсек для перевязочного материала, гемостатических бинтов, кровоостанавливающих жгутов, средств иммобилизации;
  – отсек для инфузионных растворов, систем внутривенного вливания, систем мониторинга состояния;
  – отсек для работы с внутривенным доступом, устранения дыхательных расстройств;
  – отсек для коникотомии, вспомогательных средств;
- Быстрота доступа к каждому отсеку;
- Габаритные размеры позволяют использовать малый групповой рюкзак как самостоятельно, так и в качестве вкладыша в рюкзаки на 40 и на 60 литров;
- Возможность убирать плечевые лямки в скрытый карман;
- Наличие системы MOLLE на нижней стенке рюкзака, обеспечивающей возможность крепления носилок;
- Универсальность, возможность комплектации «под задачу», наличие опознавательных платформ для быстрой идентификации содержимого.
- MOLLE на боках сумки.

Габаритные размеры: 16 х 32 х 36 см.

Вес пустого рюкзака 0,9 кг; вес укомплектованного рюкзака (усреднённый, в зависимости от видов комплектации) — 7 кг.

http://www.gear-craft.ru/ryukzaki-i-sumki/gc-bp-sgb-mk2

Б. Сумка медицинская МК-1

Сумка внутри имеет штатные резинки под наполнение, а также может комплектоваться разнообразным набором отрывных модулей/сумок (докупаются отдельно).

Способы переноски сумки:

- Рюкзак. Две регулируемые лямки для переноски на спине, как рюкзака;
- Сумка через плечо. Две регулируемые широкие лямки состегиваются друг к другу (фастексы на лямках расположены зеркально), получается одна лямка для ношения через плечо. Нижние стропы дают возможность дополнительного крепления за бедро;
- Пристёгиваемая сумка. Сумка имеет 6 точек крепления к рюкзаку или платформе через ремонтные фастексы (могут быть установлены на петли или MOLLE). По две точки крепления с каждой стороны, верхние две — дополнительные, скорее для надёжности или когда недоступны боковые (для перпендикулярного размещения фастексов сумка комплектуется Т-образными переходниками с регулировкой);
- Сумка «в обхват». Возможно размещение на рюкзаках без MOLLE, «в обхват».
- Штатные возможности сумки:
- Снаружи сумка обшита MOLLE для размещения дополнительных подсумков;
- Снаружи карман на фастексе для размещения ножниц;
- Сумка имеет два отсека на молнии — верхний и основной;
- В верхнем отсеке на обеих сторонах резинки для удержания компонентов;
- В основном отсеке верхняя стенка и стенка к спине обшиты липучкой для установки дополнительных модулей, отрывных сумок. Это позволяет создать удобное размещение и оперативно снимать нужную сумку;
- Откидная часть основного отсека обшита резинками под компоненты, отдельная резинка на кнопке для удержания рулонного пластыря;
- На дне сумки две утяжки для закрепления крупных предметов.

Штатная комплектация:
– сумка медицинская — 1 шт.,
— Т-переходник — 2 шт.,
– ремонтные фастексы — 4 шт.

Внимание: элементы на фото, не перечисленные в штатной комплектации (рюкзак, отрывные сумки и т.д.), докупаются отдельно.

Возможные дополнительные модули (в штатную комплектацию не входят): ампульница, малая сетчатая отрывная сумка/карман, большая сетчатая отрывная сумка/карман, прозрачная большая отрывная сумка/карман.

http://www.gear-craft.ru/vse-tovary/gc-medbag-mk1

В. Ранец медицинский МК-2

Ранец для медикаментов средний. Представляет урезанную версию рюкзака медицинского МК-1.

Самостоятельный, может применяться как рюкзак. Также может применяться как сумка (чемодан). В этом варианте разъёмные лямки убираются в карман на спине, и переноска осуществляется за верхнюю ручку. При размещении на другом снаряжении или технике разъёмные лямки также убираются в карман на спине, а рюкзак крепится за MOLLE другого рюкзака или панели, или за другие лямки шириной 25 мм, с помощью четырёх «ремонтных» фастексов (цепляются за стропу), либо с помощью петель на спине.

На внешней части один большой карман; MOLLE на лицевой стороне; четыре подсумка с клапанами на липучке, на боковых бортах (опционально) или MOLLE; четыре петли на спине и две в верхней части спины для цепляния к снаряжению или технике. Низкий профиль (толщина) позволяет снизить смещение центра тяжести в развесовке на основном рюкзаке. Все стенки внутри содержат 10 и 5 мм изолон (пенка) для защиты содержимого и лучшего удержания формы.

Внутри рюкзака один большой карман в размер спины под шины; одна поверхность ранца покрыта липучкой для размещения отрывных карманов/сумок; другая поверхность имеет вшитые резинки для крепления перевязочных материалов, пластырей, маркеров и другого оборудования. По боковым стенкам (борт) идут резинки для фиксации шин и других габаритных предметов. Снизу большая петля для габаритных объектов и шин. По одному борту два фиксатора из стропы на липучке для габаритных объектов.

Внимание: на фото показана комплектация, расширенная отрывными сумками и ампульницей, а также медицинскими компонентами — только для примера. В комплект не входят!

Доступные для заказа дополнительные элементы: ампульница, малые сетчатые отрывные сумки, большие сетчатые отрывные сумки, прозрачные большие отрывные сумки.

Размеры: внешние 32 х 38 х 16 см, внутренние 31х 36 х 14 см.

http://www.gear-craft.ru/vse-tovary/gc-medpack-mk2

Г. Большой групповой медицинский рюкзак

Рюкзак предназначен для оказания неотложной помощи, а также повседневной медицинской помощи на удалении от ближайших медицинских учреждений с возможностью перекрытия обширного перечня острых состояний и заболеваний, который также может расширяться в зависимости от медицинской комплектации содержимого.

Данный рюкзак имеет модульную систему с возможностью комплектовать его под определённые задачи и нужды. Он имеет жёсткий каркас по всему периметру, благодаря которому содержимое устойчиво переносит различного рода внешние воздействия, а также создаёт дополнительное удобство при эксплуатации.

Большой групповой медицинский рюкзак имеет наплечные лямки и поясные обхваты для переноса его на незначительные расстояния. Также лямки и обхваты могут быть убраны в специальные карманы в случае использования рюкзака стационарно.

Особенности:

- Многофункциональность, возможность размещения большого количества различных медицинских средств;
- Внутренняя модульная система с возможностью быстрого извлечения элементов;
- Простота и удобство эксплуатации, наличие жёстких элементов конструкции, обеспечивающих защиту содержимого рюкзака;
- Возможность оказания помощи на доврачебном этапе в полном объёме, а также некоторых врачебных манипуляций в зависимости от комплектации.

Размеры: 25 x 45 x 60 см.

Вес пустого рюкзака — 4,7 кг; вес укомплектованного рюкзака (усреднённый, в зависимости от видов комплектации) — 27 кг.

http://www.gear-craft.ru/ryukzaki-i-sumki/gc-bp-bgb

2. Military Market. Рюкзак «Айболит»

Под медицинские цели можно приспособить и обычный туристический рюкзак. Еще лучше в этой роли будет выглядеть хороший тактический рюкзак. Но все равно они не идут

ни в какое сравнение со специально предназначенным для медика рюкзаком «Айболит». Он позволяет максимально быстро извлечь требуемые медикаменты и средства спасения, что даёт больше времени на оказание помощи пострадавшему.

«Айболит» от Stich Profi представляет собой специализированный рюкзак для военных медиков и спасателей. Это обуславливает его конструкцию, во многом отличающуюся от обычных тактических, в том числе армейского назначения рюкзаков и подсумков. «Айболит» — оптимальный рюкзак для военного медика.

Выполненный в классической форме, по объёму напоминающий рюкзак-однодневку, «Айболит» имеет существенное отличие от него: в верхней части рюкзака размещена петля, с силой потянув за которую, можно сразу широко раскрыть его, получить доступ ко всему, что размещено внутри. А там рюкзак полностью обшит липучками велкро, к которым крепятся подсумки — два больших прямоугольных, размещаемых на тыльной стороне, один большой трапециевидный и маленький полукруглый, крепящихся к фронтальной части. На боковины крепятся две панели с резинками, предназначенными для размещения мотков бинтов, жгутов и прочего подобного. Помимо основного внутри рюкзака есть ещё один небольшой дополнительный отсек, закрываемый на молнию, в котором можно хранить шприцы или что-то другое.

В рюкзаке также предусмотрена защита для спины медика: между отстегиваемой задней липучкой и спинкой рюкзака есть отсек, в котором можно разместить бронепластину.

Что касается особенностей конструкции снаружи, то в первую очередь следует отметить, что лямки и задняя часть рюкзака снабжены мягкими амортизирующими подкладками, благодаря чему медик будет меньше уставать при полной загрузке.

Спереди, по бокам и снизу «Айболит» полностью прошит стропами MOLLE, что позволяет навешивать на него дополнительные подсумки как медицинского, так и любого другого назначения. Также спереди с помощью эластичного шнура на рюкзаке специальными крючками можно закрепить большую компрессионную сетку.

Нижнее отделение рюкзака предназначено для ношения бескаркасных мобильных носилок.

Производитель предусмотрел три возможных способа ношения рюкзака:

1. За спиной на двух лямках. Стандартный способ, недостатком которого является необходимость посторонней помощи для извлечения содержимого, не снимая рюкзак;
2. За спиной по диагонали на одной лямке. Одна лямка отсоединяется и убирается в специальный карман, а вторая крепится диагонально. Преимущество данного способа — возможность быстро перетянуть рюкзак из-за спины на живот и воспользоваться его содержимым. Но долго бегать с подобным образом закреплённым рюкзаком неудобно;
3. Ношение сзади на бронежилете или подвесной системе. Для крепления нужно убрать в специальные карманы обе лямки и освободить стропы вверху и внизу, которыми «Айболит» и крепится. Благодаря распределению массы рюкзака по бронежилету носить его таким способом удобно, но здесь также потребуется помощь напарника для доступа к содержимому.

«Айболит» можно назвать одним из лучших рюкзаков, разработанных и изготовленных компанией Stich Profi за все время своего существования. Подробнее об этой модели вы узнаете, посмотрев видео: *https://www.youtube.com/watch?v=hUpqkLM8xRQ&feature=emb_logo*

Материал: нейлон плотностью 1000D или нейлон плотностью 500D с ИК ремиссией; фурнитура: WJ, Duraflex, SBS.

Размеры: 28 х 45 х 13 см.
Объем 20 литров.
Вес 1650 граммов.

https://www.stich.su/catalog/takticheskoe_snaryazhenie/podsumki_meditsinskie/68635/

3. Фирма «5.11». Рюкзак UCR Slingpack

Производитель: 5.11, США.

5.11 UCR Slingpack — это сумка, созданная для подготовленных людей. Сшитая из нейлона плотностью 1050D, имеет полностью открывающееся отделение с утяжками по бокам и внутренними карманами с резинками, настраиваемую съёмную идентификационную панель и большую панель с липучкой для патчей. UCR Slingpack помогает организовать ваше снаряжение и держать его под рукой.

5.11 UCR Slingpack — топовый продукт и основа линейки 5.11 UCR System.

Особенности:

- Возможность быстрого перемещения рюкзака со спины на живот без полного снятия;
- Быстрый доступ к основному отделению;
- Основное отделение разделено на два поменьше;
- Внутренняя поверхность обшита липучкой;
- Два разделителя для организации внутреннего пространства в соответствии с вашими потребностями;
- Внутренний сетчатый карман с молниями снизу и сверху;
- Плоский карман на крышке;
- Плоский карман с задней стороны сумки для планшета или ноутбука с диагональю до 13 дюймов;
- Сетчатый карман сзади, закрывающийся на липучку;
- Регулируемая и удобная система лямок;
- MOLLE интерфейс на сумке и лямке;
- Усиленная спинка с вентилируемой сеткой;
- Две боковые утяжки;
- Четыре компрессионные стропы;
- Две стропы на нижней части сумки для крепления дополнительного снаряжения;
- Две удобные ручки для переноски;
- Два дренажных отверстия на дне.

5.11 UCR Slingpack, вошедший в линейку товаров Urban Casulty Response от 5.11, разрабатывался с привлечением парамедиков, работающих в качестве приданных медицинских сотрудников полицейских отрядов SWAT и других сил антитеррора.

Так как согласно протоколу TECC и алгоритму THREAT они задействуются непосредственно во время штурма и зачистки помещений, эти специалисты должны входить в зону риска с запасом медицинских средств, достаточных для оказания неотложной помощи на месте ранения и подготовки максимально возможного количества пострадавших к быстрой эвакуации в безопасное место.

Основной материал: нейлон плотностью 1050D; фурнитура Duraflex; молнии YKK.

Доступные цвета: Black, Sandstone, Storm.

Размеры: 23 x 42 x 17 см; основное отделение — 21,5 x 41,9 x 15,2 см.

Объем составляет примерно 13 литров.

Вес 1,09 кг.

Детальнее рассмотрим 5.11 UCR Slingpack на примере рюкзака в цвете Storm.

Итак, 5.11 UCR Slingpack — это рюкзак-слингер в вертикальной ориентации. Про сами способы транспортировки я расскажу немного позже, а пока обратим внимание на конструктивные особенности, расположенные снаружи.

На лицевой стороне рюкзака расположилась панель LaserCut на семь колонок и четыре ряда, прорезанная непосредственно в панели из липучки размерами 27,5 x 10 см. Используя эту панель, к 5.11 UCR Slingpack могут крепиться как подсумки-органайзеры на липучке, так и полноценные подсумки, совместимые с LaserCut или PALS интерфейсами. Сами подсумки или их содержимое (перчатки, ножницы, стропорезы, фонари, ХИСы и т.д.) можно дополнительно подстраховать темляком или ретрактором, для фиксации которых в верхний шов липучки вшита небольшая петля из стропы.

За липучкой, по бокам и снизу находятся фастексы, в которые пропускаются четыре компрессионные стропы, позволяющие утянуть сам рюкзак при неполном заполнении, или переносить вспомогательное снаряжение — например, носилки 5.11 UCR Litter. Избыточная длина компрессионных строп фиксируется под эластическими петлями.

Также на передней и верхней плоскостях находится достаточно крупная молния с двумя Т-образными бегунками, позволяющая получить быстрый доступ к внутреннему пространству.

Сверху на откидной передней стенке находится плоский карман габаритами 26 x 19 см, куда отлично помещаются небольшие предметы первой необходимости, доступ к которым можно получить, не открывая основного отделения (смотровые перчатки и прочие индивидуальные средства защиты, карты пострадавшего и т.д.). Над горловиной этого кармана на фото выше можно увидеть небольшую прямоугольную секцию, которая выделяется швом. Такая же секция присутствует и чуть ниже панели LaserCut на передней стенке. Эти секции — не что иное, как половинки магнита, который фиксирует крышку

основного отделения в открытом состоянии. Для использования этого магнита необходимо только потянуть габаритные бегунки молнии основного отделения до боковых компрессионных строп (не расстегивая их при этом) и прижать верхнюю крышку к передней стенке. Закрываться после этого основное отделение само по себе не будет. Казалось бы, мелочь, но при работе в грязных перчатках её присутствие весьма приятно, так как нет необходимости скреплять никакие липучки или фастексы.

Далее обратим внимание на лямку, ширина которой плавно сужается от основания в 14,5 см до 7 см ближе к фастексу. В середине лямка имеет секцию LaserCut интерфейса шириной 13,5 см на четыре колонки и два ряда, прорезанную непосредственно в липучке, что позволяет использовать её не только для регулировки положения стабилизационной стропы, крепления дополнительного снаряжения (подсумков для ножниц или стропореза, медицинских перчаток, фонарика и т.д.), но и знаков различия или медицинской идентификации рюкзака. По обе стороны от LaserCut панели находятся стропы, под которыми можно пропускать шланги питьевых систем или кабели коммуникационных устройств. В нижней части находится фастекс Duraflex, позволяющий быстро сбросить 5.11 UCR Slingpack в случае необходимости.

Вообще, по отношению к однолямочным рюкзакам-слингерам существует распространённое заблуждение, что якобы для снятия рюкзака необходимо расстёгивать фастекс меньшей стабилизационной стропы, после чего перекидывать лямку рюкзака через голову. Да, так делать можно, и иногда даже быстрее и проще (особенно в повседневном использовании и малом весе рюкзака), так как нет необходимости оперировать фастексами, или стабилизационная стропа не используется/демонтирована. К слову, в 5.11 UCR Slingpack возможность полностью её снять тоже присутствует. Но вот в тактическом снаряжении, а особенно при использовании противоударных и баллистических шлемов с большим количеством установленных аксессуаров (фонарей, камер, приборов ночного видения, противовесов, баллистических масок и т.д.), активных наушников и гарнитур, ларингофонов и прочих приспособлений, перебрасывать нагруженный рюкзак через голову — не лучшая идея. В таких случаях расстёгивать стоит именно большой фастекс основной лямки, что позволяет сбросить рюкзак, просто скинув его с плеча, что и показано на фото выше.

Но от лямки вернемся к внешнему осмотру.

Задняя стенка 5.11 UCR Slingpack имеет большой плоский карман размерами 40 x 16 см, центр горловины которого фиксируется к стенке посредством липучки. Тут используется та же объёмная сетка, что и на 5.11 UCR Thigh Rig. Если карман пуст, сетка послужит дополнительным средством обеспечения притока воздуха к вашей спине. Если же он вам нужен для транспортировки какого-то снаряжения, сгодится он и для транспортировки плоских предметов.

Чуть выше горловины сетчатого кармана находится молния, обеспечивающая доступ в ещё один плоский карман размерами около 39 х 21 см. Кроме того, что внешняя стенка этого кармана мягкая, примечателен он ещё и тем, что имеет петли из двухдюймового эластика. Всего петель шесть, ширина центральных петель составляет 8 см, а оставшихся двух крайних — 6 см. Выбраны эти размеры не случайно, так как центральные петли могут использоваться для размещения четырёх магазинов для длинноствольного оружия (AR платформы) на тот случай, если помимо медицинских средств вам может понадобится ещё и дополнительный боекомплект. Доступ к нему можно получить непосредственно при переноске рюкзака на животе, просто расстегнув одну молнию. Кроме того, те же петли неплохо подойдут для организации крупных или редко востребованных бандажей (например, 6–8-дюймовых или абдоминальных), или для хранения и организации запаса перевязочных материалов, которые будут перемещаться в основное отделение по мере использования первостепенных припасов.

Дно 5.11 UCR Slingpack имеет два в меру крупных дренажных отверстия для стока попавшей внутрь воды. Также на фото выше хорошо видны нижние компрессионные стропы, которые подразумевались, в первую очередь, для фиксации носилок 5.11 UCR Litter, а при ежедневном использовании могут пригодиться для транспортировки элементов верхней одежды, зонтов, штатива фотокамеры и т.д.

Левая боковая стенка рюкзака имеет мягкую ручку, аналогичную той, что находится сверху. Подразумевалась она не столько для использования при переноске, сколько для ускорения процесса смены ориентации рюкзака и его перебрасывания со спины на живот. В частности, ухватившись за эту ручку, это действие можно выполнить одним плавным движением левой руки.

На этом внешний осмотр будем считать завершённым и перейдём ко внутренним особенностям 5.11 UCR Slingpack.

Для доступа во внутреннее отделение вам опять-таки потребуется открыть молнию, используя два бегунка с крупными Т-образными полимерными прихватками, оптимизированными под лёгкое обнаружение и использование совместно с медицинскими, стрелковыми или утепляющими перчатками.

На внутренней поверхности передней стенки 5.11 UCR Slingpack располагает плоским сетчатым карманом размерами 34 х 9 см с двумя молниями. Каждая из молний обеспечивает доступ к содержимому как при частичном раскрытии основного отделения (сверху), так и при полном опрокидывании передней стенки рюкзака (снизу), что весьма удобно. Сам же карман отлично подойдёт для организации различного рода мелочей (перчаток, салфеток, пластырей, маркеров, декомпрессионных игл, назофарингеальных воздуховодов и т.д.), к которым требуется визуальный доступ перед извлечением.

Ниже сетчатого кармана расположена липучка размерами 32 х 12 см с уплотнителем на обратной стороне. Этот уплотнитель не позволяет секции складываться или менять натяжение красного шоккорда, натянутого крестообразно между отверстиями на расстоянии около 7,5 см друг от друга, при извлечении закрепленного содержимого. Такой метод фиксации содержимого уже знаком вам по нашему обзору 5.11 UCR Thigh Rig. Нижний край липучки не пришит к передней стенке, что обеспечивает доступ к обратной стороне секции для регулирования натяжения шоккорда.

В недрах рюкзака находится отделение размерами 39 х 16 х 8 см с мягкими стенками, предотвращающими повреждение содержимого при транспортировке. На его передней стенке, симметрично опрокидывающейся крышке, находится липучка 40 х 12 см. В ней присутствуют такие же отверстия на расстоянии 7,5 см, сквозь которые пропущен такой же красный шоккорд для фиксации различных предметов: турникетов, жгутов, бандажей и прочих перевязочных средств, к которым необходим приоритетный доступ. Нижний край липучки также не пришит к передней стенке, позволяет регулировать желаемую степень натяжения шоккорда.

Внутренняя поверхность мягкого кармана отделана липучкой с мелким ворсом для фиксации разделителей и прочих элементов организации. В комплект поставки входит один вертикальный разделитель размерами 8 х 14 см. Также присутствует и ещё один разделитель, позволяющий отгородить секцию размерами 11 х 14 х 5,5 см. Оба разделителя хорошо видны на фото выше, но при необходимости на задней стенке секции может разместиться и 5.11 TacTec Holster Pouch или любая другая универсальная кобура на липучке для переноски короткоствольного оружия.

Используя комплектные разделители, шоккорд и карманы, 5.11 UCR Slingpack можно использовать для транспортировки и организации медицинских средств множеством различных способов и конфигураций. На фото выше мягкий карман используется для организации эластических бинтов, окклюзионных (PMI HALO Chest Seal) и противоожоговых (BurnTec) пластырей, гемостатических бинтов Z-medica Quikclot Combat Gauze Z-folded, шины SAM Splint 2 и спасательных одеял, но в случае необходимости вместит и бокс для переноски мешка для ИВЛ или растворы для внутривенного вливания. Шоккорд подходит для фиксации турникетов NAR Combat Application Tourniquet (C-A-T) и жгутов SWAT-T Tourniquet, бандажей FirstCare Emergency Bandage 4", перевязочных средств и позволяет извлекать их сразу после расстёгивания молнии основного отделения. В сетчатом кармане нашлось место декомпрессионным иглам NAR ARS Needle Decompression Kit, воздуховодам Rusch, маркерам, перчаткам и прочим мелочам. Как и всегда, данное наполнение является лишь примером, демонстрирующим организационные возможности изделия.

Кроме освещения внешних и внутренних особенностей 5.11 UCR Slingpack, хотелось бы также затронуть и возможные способы его транспортировки.

Так, основным способом послужит, пожалуй, метод транспортировки на спине в виде рюкзака-слингера, который можно передвинуть на живот, открыть молнию основного отделения и работать из такого положения.

Но можно использовать 5.11 UCR Slingpack и в качестве батт-пака, утянув лямку рюкзака до требуемой длины и замкнув её вокруг пояса. В таком случае транспортировать рюкзак удобней на пояснице, а приводить в рабочее состояние простым поворотом рюкзака вокруг пояса и открытием верхней крышки основного отделения. Этот способ пригодится, если спина уже занята большим рюкзаком или чехлом для транспортировки жёстких складных носилок, как NAR Talon II Model 90C, например.

В любом из вариантов использования отличное качество изготовления, превосходные организационные способности, общий комфорт и удобство 5.11 UCR Slingpack сослужат вам отличную службу как по целевому назначению, так и в качестве ежедневного городского рюкзака.

Приобрести 5.11 UCR Slingpack можно у наших друзей из магазина prof1group.ua, предоставившем рюкзак для обзора.

https://secretsquirrel.com.ua/snaryazhenie/obzor-ryukzaka-5–11-ucr-slingpack/

4. Рюкзаки Allmulticam

A. Тактическая сумка-рюкзак с медицинским комплектом R-AID Bag Tactical Medical Solutions

Артикул: TMSSTK

США

Медицинский рюкзак R-AID идеален для бойца-спасателя при хранении и переноски медицинских средств в боевых условиях, идеально подходит для использования в качестве штурмового, автомобильного или медицинского рюкзака. Эту сумку можно носить как рюкзак или вешать через плечо. Все важные компоненты медицинского комплекта расположены в главном откидном отсеке, что обеспечивает беспрепятственный и быстрый доступ к ним. Второе главное отделение содержит компоненты, необходимые для дополнительного лечения, обработки и перевязки ран.

Задний карман вмещает материалы маркировки характера ран и степени их тяжести. Эта сумка содержит один из самых компактных, но в то же время обширных комплектов для предоставления экстренной медицинской помощи.

Видео: https://youtu.be/ysE6YtDXIlw

https://allmulticam.ru/product/Тактическая-медицинскиая-сумка-рюкзак-с-медицинским-комплектом-R-AID-BAG-Tactical-Medical-Solutions

Б. Реплика этого рюкзака, произведенная российской компанией Red Bears

Вариант наполнения и применения рюкзака от наших друзей — частного охранного предприятия со своеобразным опытом работы.

Небольшое отступление со спецификой: приведённая ниже укладка использовалась в основном группой быстрого реагирования службы безопасности, которая работает на различных массовых мероприятиях. С учётом специфики мероприятий (трёхсуточные оупен-эир фестивали за чертой города), нередки случаи разбирательств с недовольным вооружённым местным населением, а также бытовых травм сотрудников разной степени тяжести. Соответственно, этот рюкзак используется для оказания помощи при различных травмах (в т.ч. и боевых). Данная специфика применения делает наличие разного рода лекарств (от головы, живота и т.д.) нецелесообразным, так как буквально в паре метров от лагеря охраны обычно располагается лагерь медицинской службы, в котором всё это есть; плюс у каждого бойца нашей команды есть индивидуальный набор пилюлек, включающий самое необходимое: от угля и обезболивающих до антибиотиков 1-го и 2-го рядов.

На данном рюкзаке снаружи закреплены носилки, ножницы, красные ХИСы, красный световой маячок, универсальное крепление с резинкой. В боевой обстановке, вероятно, носить носилки сразу на рюкзаке будет не очень удобно из-за выпирающих габаритов, но у нас этот комплект возится в машине и работает по принципу «схватил и беги спасать». Итак, верхний клапан

Содержит все необходимое для выполнения первых двух пунктов алгоритма MARCH: жгуты, назофарингеальные (универсальные 28FR) и орофарингеальные воздуховоды (5, 6 размер). В дополнение идёт минимум перевязочных средств (косынка, самофиксирующийся бинт), атравматическая мазевая повязка «Бранолинд Н», хлоргексидин, пластырь, салфетки, перчатки. Перчатки расположены таким образом, чтобы одним движением их можно было вытащить с чем-то важным, жгутом, к примеру.

В этом отделении и сверху, и снизу нашиты резинки для фиксирования имущества, ячейки снизу 4 х 2, сверху 3 х 2. Резинки достаточно мягкие, имущество извлекается быстро и в достаточной степени легко.

Основное отделение, рюкзак раскрыт полностью:

Именно в таком виде рюкзак предстаёт перед пользователем, когда используется в режиме свисающей панели. Петли крепления расположены сверху и заправляются в боковые карманы, когда не используются. В описании пойдём снизу-вверх: от крышки до карманов.

На крышке закреплены три флакона хлоргексидина, флакон лидокаин-спрея, пакетики с фурацилином, пульсоксиметр и три пары чёрных нитриловых перчаток.

Резинки образуют 3 x 2 ячейки, плюс ряд очень узких ячеек, в которые заправлены перчатки.

На спинке пришиты две широкие резинки, образующие по три ячейки каждая. В них имущество уложено в два ряда. Здесь расположена основная часть перевязочных материалов: советские ППИ, бинты, косынки, бинт для тугой тампонады, ватные диски, а также резервный жгут.

Содержимое этой части рюкзака разложено по категориям: противоожоговый комплект, ампульница, спасодеяла, карточки ТССС (левый карман), дополнительные перевязочные материалы (центральная секция целиком), инфузионка, стетоскоп (правый карман).

Первый карман (что-то закреплено на внешней части кармана, что-то находится внутри): блокнот, шприцы, ампулы лидокаина, щиток для глаза; стерильные перчатки, ампульница, противоожоговые салфетки «Апполо», лиоксазин гель, индивидуальный противохимический пакет, спасодеяла. Ампульница сделана из аптечки АИ-4 и содержит две ампулы мелоксикама, две ампулы димедрола, две ампулы ношпы, четыре ампулы адреналина, одну ампулу кофеина.

Центральная секция:

Перевязочные материалы: абдоминальный израильский бандаж, большие марлевые салфетки, 5 эластичных бинтов, 5 упаковок марлевых салфеток поменьше, нестерильный бинт. Дополнительные средства: маска для ИВЛ, маркер, инсулиновые шприцы (для п/к инъекций адреналина), пластырь и венозный жгут.

Второй карман: шприцы, двухпортовые катетеры 18G, спиртовые салфетки, маска, ЗИП для стетоскопа; стетоскоп, 0,5 л NaCl с двумя системами и пластырем Cosmopor.

Третьим отделением рюкзака является задний карман, в котором лежат гибкие шины:

Перечень вложений

Перчатки нестерильные	8 пар
Перчатки стерильные	1 пара
Маска	1 шт.
Жгут кровоостанавливающий	3 шт.
Воздуховод назофарингеальный 28FR с лубрикантом	2 шт.
Воздуховод орофарингеальный Гведела	2 шт.
Маска для ИВЛ	1 шт.
Индивидуальный перевязочный пакет	5 шт.
Бинт стерильный 5 х 10	12 шт.
Бинт эластичный 1 метр	5 шт.
Бинт самофиксирующийся 5 х 400 см	1 шт.
Абдоминальный перевязочный пакет	1 шт.
Бинт Z-сложенный для тампонады	1 шт.
Салфетки марлевые 5 х 5 см	5 уп.
Салфетки марлевые 10 х 20 см	1 уп.
Ватный диск	10 шт.
Косынка	3 шт.
Раневая повязка Бранолинд Н разных размеров	3 шт.
Пластыри в рулоне разных размеров	2 шт.
Хлоргексидин 100 мл	4 шт.
Лидокаин спрей	1 шт.
Фурацилин (порошок)	8 шт.
Противоожоговые салфетки «Апполо» разных размеров	2 шт.
Индивидуальный противохимический пакет	2 шт.
Лиоксазин гель	1 шт.
Мелоксикам 1,5 мл	2 шт.
Димедрол 1 мл	2 шт.
Ношпа 2 мл	2 шт.
Адреналин 1 мл	4 шт.
Лидокаин 2 мл	4 шт.
Кофеин 1 мл	1 шт.
Салфетки	1 уп.
Шприц 5 мл	6 шт.
Шприц инсулиновый	4 шт.
Катетер двухпортовый 18G	2 шт.
Инфузионная система	2 шт.
Флакон NaCl 0,9% 0,5 л	1 шт.
Спиртовые салфетки	16 шт.
Венозный жгут	1 шт.
Блокнот	1 шт.
Маркер	1 шт.
Стетоскоп с ЗИП	1 шт.
Пульсоксиметр	1 шт.
Карточки пострадавшего	4 шт.
Спасательное одеяло	2 шт.
Ножницы атравматические	1 пара

Рюкзак крайне хорошо зарекомендовал себя в качестве автомобильной укладки. Нами было опробовано два варианта использования: «хватай и беги» и в качестве платформы, закреплённой на спинке заднего сидения с доступом из багажника, в котором оборудована койка для пострадавшего и место для медика.

Про первый вариант сказать особо нечего: габариты сумки небольшие, она вмещает абсолютно всё необходимое для полноценного оказания помощи прямо на месте, организация внутреннего пространства хороша, использовать удобно.

Во втором варианте осуществлять транспортировку пострадавшего гораздо комфортнее, нежели с рюкзаками, которые нельзя по-специальному подвешивать. Все необходимое всегда под рукой на своём месте в быстром доступе, а в случае экстренной необходимости рюкзак быстро снимается путём разъединения двух фастексов. То же самое касается использования этого рюкзака на медицинском пункте.

Ношение же этой сумки в качестве полноценного рюкзака или санитарной сумки продолжительное время оказалось очень неудобным из-за неразвитых плечевых ремней: несмотря на то что стропы достаточно широкие, они всё равно со временем начинают болезненно впиваться в тело, очень не хватает грудной перемычки, чтобы удобнее распределять нагрузку. Шины служат хорошей жёсткой спинкой и делают ношение чуть более комфортным. Отдельно стоит отметить возможность ношения этого рюкзака в качестве санитарной сумки через плечо, когда, например, на вас есть основной рюкзак. Недостаток всё тот же: стропа рано или поздно начнёт больно впиваться в шею, вызывая онемение руки, необходимы доработки, если планируется подобное использование.

Вывод: данная сумка хороша для формирования укладки автомобиля или стационарной позиции (санитарное гнездо, медицинский пункт, КПП, блокпост и т.д.).

В. Тактический рюкзак-аптечка с комплектом медикаментов и принадлежностей North American Rescue NAR-4

Артикул: 80–0244

США

В основе создания этой комплексной носимой платформы средств тактической медицины легла проблема баланса между увеличивающимся весом снаряжения, экипировки и оборудования военных врачей, которое придётся нести на себе во время выполнения задач, и потребностью оптимизировать функциональность. Комплект NAR-4 — это эргодинамическое, износостойкое, функциональное решение, которое полностью соответствует стандартам оказания врачебной помощи раненым в бою. NAR-4 имеет модульную систему с пятью сменными нейлоновыми подсумками, которые можно конфигурировать для переноски дыхательных трубок, приспособлений для внутривенных инъекций и остановки кровоизлияний. Система крепления PALS/MOLLE на фронтальной стороне и по бокам позволит разместить дополнительные подсумки или другое оборудование и снаряжение.

Сумку можно носить как рюкзак, используя лямки, которые отделяются и убираются, если в них нет необходимости. Её можно также прикреплять непосредственно к бронежилету с помощью четырёх ремней. Этот тактический медицинский рюкзак регулируется и приспосабливается в соответствии с индивидуальными потребностями своего владельца и требованиями выполняемой миссии. Быстрый доступ и организация увеличены отдельными сменными мешочками с оборудованием.

Тонкий наружный мешок можно носить как рюкзак с низким профилем с помощью ремней, которые спрятаны до тех пор, пока это необходимо, или они могут быть в готовности, если предварительно прикрепить их непосредственно к бронежилету, используя четыре коротких ремня-крепления.

Многокамерная аптечка NAR-4 North American Rescue разработана с учётом требований военных спецподразделений и имеющегося многолетнего опыта и знаний. Быстрый доступ и организация усиливаются раздельными съёмными карманами для оборудования.

Перечень вложений

Пакет (CCRK® — HAP-4 ™)	1 шт.
Нитриловые медицинские перчатки Black Talon® Nitrile Trauma Gloves	16 шт.
Боевые карты ранений	4 шт.
Карта справочной информации по оказанию помощи в боевых условиях	1 шт.
Хирургический комплект для дыхательных путей King LTS-D™	1 шт.
Назофарингеальная трубка 28F со смазкой	2 шт.
Тактический прибор для всасывания	1 шт.
Окклюзионный пластырь HyFin® Vent Chest Seal Twin Pac	2 шт.
Декомпрессионные иглы ARS® (14 x 3,25)	2 шт.
Помпа для искусственной вентиляции лёгких Cyclone Pocket BVM Micro BVM™	1 шт.
Тактический жгут-турникет C-A-T® (Combat Application Tourniquet®)	2 шт.
Стерильный бинт ETD6 in. Emergency Trauma Dressing	2 шт.
Стерильный бинт 1 x ETD™ Abdominal Emergency Trauma Dressing	1 шт.
Стерильный марлевый бинт (хлопок) S-Rolled Gauze (4,5 x 4,1)	4 шт.
Бандаж марлевый Combat Gauze	2 шт.
Жгут-турникет Wrap	1 уп.
Венозный жгут BOA® IV	1 шт.
Комплект Соленой Блокировки NAR4 шт.	
Контейнер для острых предметов NAR1 шт.	
Контейнер для хранения лекарств Armadillo	1 шт.
Тактические медицинские ножницы (7.25 in.)	1 шт.
Многофункциональная лента Gecko Grip ™	2 шт.
Ультралегкая иммобилизационная формовачная шина SAM Splint II	2 шт.
Тактическая антипробуксовочная шина TTS ™	1 шт.
Тактический CricKet®	1 шт.
Перманентный маркер	1 шт.
Поликарбонатные защитные очки для глаз	6 шт.

Сумка изготовлена из материалов 500D cordura, нейлона и с технологией GhillieTEX для снижения идентификации в ИК спектре. Рюкзак изготовлен из устойчивых к воздействию песка и воды материалов, применены самовосстанавливающиеся застёжки-молнии с бегунком 550 cord.

Размеры: 48 x 38 x 18 см.
Вес 5,8 кг.

https://allmulticam.ru/product/Тактический-рюкзак-аптечка-с-комплектом-медикаментов-и-пренадлежностей-NAR-4-North-American-Rescue

5. «Армитекс». Ранец «Квартал-2 M3052D» с медицинскими подсумками D20014–20015, комплект

Ранец «Квартал-2» M3052D в комплекте с медицинскими подсумками D20014–20015 является современной многоцелевой моделью медицинского снаряжения для использования в полевых условиях.

Ранец «Квартал-2» M3052D разработан в России и создан в сотрудничестве с вооружёнными профессионалами, полевыми медиками, спасателями МЧС и персоналом полевых профессий. Дизайнер: Рассказов Е. Н., 2010 г.

Комплект поставки: ранец — 1 шт.; подсумок съёмный малый D20014–2 шт.; подсумок съёмный большой D20015–2 шт.

Особенности:

- Располагает одиннадцатью внутренними карманами;
- Внутри ранца размещены лента креплений типа PALS/MOLLE для монтажа дополнительного снаряжения;
- Каждая из съёмных сумок комплектуется цветными лентами (красной и синей) для обозначения групп медикаментозных препаратов. Ленты могут сниматься или заменяться;
- Может комплектоваться защитным дождевым чехлом M972. Чехол M972 приобретается дополнительно;
- Возможна комплектация ранца питьевой системой M2999. Приобретается дополнительно.

Цвет: черный, оливковый, камуфлированный (multicam), coyote brown.

Материалы: Cordura 600D (PU), синтетические сетки, ременные ленты, фастексы YKK, молнии YKK, армейская металлофурнитура.

Размеры подсумков: D20014–13 x 17 x 13 см; D20015–27 x 17 x 13 см.

Размеры: основной объём — 52 x 30 x 13 см; отсек питьевого резервуара — 52 x 30 x 3 см; внешний верхний карман — 26 x 21 x 4 см; внешний нижний карман — 14 x 21 x 4 см.

Общий объём 28 литров.

Вес пустого комплекта 2500 граммов.

6. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости

Относительно данного рюкзака можем отметить, что простор для деятельности здесь открывается весьма большой. Начнём с того, что если вам по какому-либо стечению обстоятельств досталась сумка или рюкзак с узкими лямками, не поленитесь и заблаговременно заготовьте накладки, которые наденете на них. В противном случае при переноске наполненного рюкзака на дальние дистанции узкие лямки будут сильно натирать вам плечи. Причём любые лямки без мягких накладок являются узкими, какими бы широкими они не ка-

зались — давить начнут быстро и весьма ощутимо. Съёмные накладки имеют ещё такое достоинство, что их можно будет использовать для того, чтобы пристегнуть к стропе и выносить на плечах раненого. А также, в редких случаях, если эта стропа понадобится для переноски тяжёлого группового имущества (боекомплекта или автоматического гранатомёта). Если вы не смогли заранее запастись такими накладками — не беда. В условиях боевых действий нет ничего проще — берётся никому не нужный туристический коврик, иголка, нить, немного брезента, и эти накладки изготавливаются за полчаса времени самостоятельно. Только делать их обязательно съёмными. В том случае, если они вам не будут нужны, чтобы не было проблем снять их с лямок рюкзака.

Обязательно проверьте крепление лямок. Если надо — укрепите их. Место, где лямки крепятся к рюкзаку, самое ненадёжное, и очень часто происходит отрыв. Если это произошло на задаче, у вас проблемы, причём не маленькие.

Следующим важным моментом является тюнинг молнии. Начиная с того, что отдельные бестолковые производители, бывает, не вставляют в бегунок молнии ни ременной петельки, ни пластиковой, которая бы облегчила прихватистость его. В этом случае обязательно такую петельку нужно сделать самому. Если вдруг вам достался очень дешёвый рюкзак, не удивляйтесь, если он приедет к вам уже с нерабочей молнией. Будьте готовы её заменить. Молния вообще один из самых слабых элементов такого рода снаряжения.

Весьма полезно, особенно в тех случаях, когда рюкзак весьма крупный, сразу пришить к его днищу полоску, выкроенную из того же коврика туристического. Почему? Потому что вы не будете постоянно таскать его на спине, будете ставить где попало, а медикаменты — это не патроны. Даже для патронов лишняя сырость — не всегда хорошо, а медикаментам нежелательна втройне. Рано или поздно постановка в грязь приведёт к негативным последствиям. А так вы защитите дно рюкзака от протекания.

Само собой, если в комплекте к рюкзаку нет водо- и пылезащитного чехла, нужно обзавестись таким. Причём чехлов берите несколько, разнотонных, в зависимости от местности, в которой вы этот рюкзак будете применять, и погодных условий, времени года. Излишне говорить, что если вы серьёзно подходите к своей воинской специальности, нужно брать ткань не просто маскировочных цветов, но и ту, которая не слишком ярко светится в ночных прицелах.

При наличии желания можно не довольствоваться просто MOLLE на боках рюкзака, а, например, закрепить туда липкие платформы велкро, что позволит быстро крепить либо снимать подсумки. Либо другие варианты быстросъёмного крепления. Вы можете найти их в разделе «Мелочи»: «Бандольеры штурмовые медицинские» и так далее.

Также заметим, что если вам достался рюкзак без поролоновых либо иных вставок в стенках, которые смягчают удары, сотрясения для внутреннего содержимого, неплохо такие вкладыши предусмотреть. Альтернативным вариантом является продуманная система размещения. Когда на боковых наружных стенках крепятся бинты, салфетки, вата и иное мягкое имущество, либо напротив — шины, или другое жёсткое, защищённое от механических повреждений имущество, а всё, что может разбиться, кладётся внутрь рюкзака.

Если вам достался рюкзак без жёсткой спинки, обязательно армируйте её. Простейшим вариантом является применение шин SAM-splint либо других жёстких медицинских изделий. Когда у рюкзака жёсткая спинка, носить содержимое становится намного удобнее. Иногда пользователи предлагают помещать бронепанель в спинку рюкзака. Это дело вкуса, но я считаю, что бронепанели место в средстве индивидуальной бронезащиты — плитоносце или бронежилете, а не в рюкзаке. Каждый раз, снимая или таская в руке рюкзак, во-первых, лишаете спину защиты, во-вторых, создаёте себе дополнительные технические трудности. Кто хочет дополнительно подкачать мышцы рук, для тех это, может быть, и вариант.

Опять не можем не сказать: все мало-мальски ценное обязательно стоит фиксировать тренчиками, ретракторами. В противном случае вы его достанете из рюкзака, окажете помощь, а спрятать потом забудете.

Что касается организации внутреннего содержимого рюкзака, то, если в нём уже есть готовые подсумки, простор для вашей фантазии меньше, но и хлопот будет меньше. В случае же, если внутри имеется большое, ничем не закрытое пространство, вам предоставляется огромное поле для деятельности. Способы крепления могут быть самые разные. На велкро, если внутреннее пространство обклеено им. Если не обклеено — берёте полоску велкро, пришиваете её и опять же на велкро. Второй вариант весьма распространён: на булавочки, и к ним привязывать резинкой для денег либо чем-то ещё.

При организации внутреннего пространства неплохо показывают себя самодельные подсумки из санитарных косынок. Всё нужное укладывается, подсумок увязывается, но их надо подписывать, потому что в противном случае в однотипных подсумках вы запутаетесь. Очень хорошо, если у вас есть прозрачная сетка либо иной прозрачный материал. Из такого материала можно шить как небольшие подсумки, так и полноценные ёмкости (назовём их для красочности «крылья»). В американском

рюкзаке типа ранца медицинского МК-2 в одной из моделей эта концепция реализована. То есть, попростому говоря, из сетчатой ткани делаются две ёмкости, по площади равные внутренней площади рюкзака, по толщине составляющие половину от толщины рюкзака. Вместе они заполняют весь его объём. В каждую ёмкость укладываются медицинские расходники, ёмкости крепятся каждая к боковой стенке рюкзака. В итоге, вы открываете крышку, одну ёмкость откинули влево, другую вправо, и вам доступно всё содержимое рюкзака, плюс ещё какие-то мелочи, которые можно зафиксировать непосредственно на дне рюкзака. Очень удобно применять. При этом сетчатые ёмкости должны иметь молнии для удобства доступа, а то, что расположено там, нужно резинками для денег либо иным способом фиксировать, в противном случае всё собьётся в один ком в углу ёмкости и будет очень неудобно к применению.

По комплектации рюкзака я настоятельно рекомендую не забыть одну деталь, а именно: в рюкзак крайне желательно положить фонарик. Химические источники света сильно уступают фонарику в применении в боевых условиях по целому ряду причин. Прежде всего потому, что пополнять их в условиях мало-мальски длительной командировки весьма проблематично. Даже если у вас один фонарик на лбу, второй — в снаряжении, всё равно отдельный фонарик в медицинском рюкзаке очень нужен. Многократно бывали случаи, когда фонарик на лбу сломался, фонарик на снаряжении сел, и медицинскую помощь оказать без подсветки себе фонарём очень тяжело, как бы вы подготовлены и обучены не были.

В довершение темы обращаю ваше внимание на то, что с одной стороны, вы должны чётко понимать нишу применения рюкзака и в этом плане достигать определённой специализации. То есть если вы планируете применять рюкзак как маленькое дополнение к большому рюкзаку строго на транспорте, строго в городе, тогда вам больше подойдёт рюкзак, похожий на сумку, с мягкой спинкой, с тонкими не широкими лямками. Если же вы предполагаете какие-то действия, где много ходить нужно пешком, то спина должна быть обязательно жёсткой и должны быть мощные лямки на плечах. Но и ситуации, когда одна задача переходит в другую, сменяет другую без предупреждения, нельзя провезти всю амуницию и так далее, не то что не исключены, они обязательны в случае мало-мальски серьёзных служебных задач и тем более боевых. Поэтому вы всегда должны быть готовы проявить определённую гибкость и на поле доработать своё изделие под свои текущие задачи, с которыми встречаетесь.

Достоинством плоских маленьких рюкзаков является то, что их при необходимости можно пристегнуть к большому рюкзаку сверху на спину и использовать вместе с ним, с тактическим рюкзаком и так далее. Но вес его и объём всё равно будут не маленькими, медицина весит изрядно. Будучи повешен на большой рюкзак, он будет сильно нарушать центровку и тащить вас назад. Учитывайте этот фактор, пожалуйста, сразу. То есть в этом случае такие рюкзаки являются не идеальными. Второй фактор: плоский, довольно большой рюкзак в транспорте применяется довольно хорошо только в одном случае: если он висит на спинке и используется как ролл. Во всех других случаях его класть куда-то, ставить бывает неудобно, и применять тоже неудобно — потому что открытый он занимает очень много места. Многие осознают этот факт, только столкнувшись с реальным боевым применением рюкзаков.

7. Выводы

Рюкзаки, бесспорно, являются крайне важным элементом снаряжения любого бойца. Медицинские рюкзаки для тактического парамедика — в особенности. При этом нужно понимать, что выбор рюкзака — очень ответственная процедура. Просто покупка чего-то дорогого от признанной фирмы далеко не означает, что вы потратите деньги не напрасно. Потому что легко может оказаться, что рюкзак не оправдает ваши ожидания либо в силу каких-то своих недостатков, либо в силу несоответствия вашей специфике. При этом, как правило, рюкзаки от более дорогих фирм, западных, тюнинговать намного сложнее по целому ряду причин. Правда, они и нуждаются они в этом реже. В выборе рюкзака необходимо руководствоваться, прежде всего, предполагаемыми условиями его применения. То есть количество подопечных, местность работы (равнинная, горы, лес), транспорт или пеший выход, количество дополнительного снаряжения и дополнительные ВУСы. Всегда нужно понимать, что условия могут оказаться совсем не такими, к каким ты готовился. А там, на месте, купить другое имущество будет нельзя. Поэтому вполне разумным для тактических медиков является вариант применения двух рюкзаков — большого и малого. Соответственно, в зависимости от ситуации вы применяете либо оба (один вместе с другим), либо какой-то один, который более подходит. Также распространённым вариантом является, когда большой рюкзак находится в транспорте, малый берётся «на себя».

Дополнительно необходимо отметить, что рюкзак, как никакое другое имущество, нужно заранее потаскать на себе в уложенном виде вместе со снарягой, экипировкой, убедиться, что он подходит. Если он не подходит — доработать в спокойной, нормальной обстановке. И только потом вы мало-

мальски адекватно, эффективно сможете его применять в условиях реальных боевых действий. Здесь сюрпризы могут оказаться самые разные. Начиная с того, что рюкзак может порваться на первом же выходе, и заканчивая тем, что он может оказаться настолько неудобным, что вы во время выхода с ним, кроме как о боли в спине, думать больше ни о чём не сможете. Такие случаи нам тоже известны.

Должен обратить ваше внимание на тот простой факт, что каким бы медиком вы ни были, у вас не исключены пешие действия патрульного типа, разведывательно-поисковые мероприятия. Когда вам придётся пешком с рейдовым рюкзаком двигаться на большие дистанции. Первоначально у меня было написано «если вы не занимаете должность фельдшера/врача в составе роты/батальона». Однако вот только работали со спецподразделениями — и на уровне, примерно соответствующем мотострелковой роте, эта проблема для медиков тоже была актуальна. В чём носить на большую дальность — для них вопрос. В этих случаях считанные единицы рюкзаков гармонируют с рейдовым рюкзаком и их можно применить совместно. И то большинство их них, будучи повешенными на заднюю поверхность большого рейдового рюкзака, начнут очень сильно мешаться, оттягивать вас сзади. Учитывайте, пожалуйста, этот фактор, когда будете собираться в командировку.

В данном разделе собраны весьма узкоспециализированные изделия, а именно сумки не только и не столько для медикаментов, но прежде всего для медицинского оборудования, предназначенного для поддержания жизни тяжёлого раненого либо больного пострадавшего на этапе его эвакуации до лечебного учреждения.

Таких изделий относительно немного, потому что они являются узкоспециализированными. Они предназначены отнюдь не для парамедиков и даже не для полевых врачей. Больше они предназначены для эвакуационных бригад, так как требуют от специалиста обширных знаний и навыков в области реанимации — работы со сложным, дорогостоящим оборудованием, которое часто просто не попадает на театр военных действий.

Внутри этих сумок находится кислородный баллон, могут находиться аппараты для дефибриляции, для мониторинга состояния и функционирования сердечно-сосудистой, дыхательной систем и т.д., для осуществления искусственной вентиляции лёгких, иногда для непрямого массажа сердца и так далее. Ко всему этому, повторюсь, нужны обязательно навыки применения, в противном случае техника в руках дикаря — груда металла.

Сумки эти практически не предназначены для переноски на сколь значимое расстояние на себе. Они нужны для организации всего это оборудования при его размещении в машине и необходимости переноски от машины метров на 20–30 до пострадавшего максимум.

Некоторые из этих сумок можно приспосабливать как рюкзаки на плечи, но эта опция редко востребована, и с рюкзаком сумка конкурировать не собирается, да ей это и не нужно.

При этом нужно чётко понимать, что, если вы являетесь полевым медиком, который работает с пехотой даже на транспорте, такая сумка вам подойдёт только в качестве постоянной сумки при машине. Едва вы отойдёте от неё, вы столкнётесь с техническими трудностями. Так было у нас на Донбассе. Нам хорошие люди прислали со скорой подобную сумку. Мы туда всё уложили, порадовались — хорошо уложена, и первый раз на боевой задаче с автоматом, кстати, без ремня. Ремня нам тогда не выдали, а сами разжиться мы не успели. В итоге, когда с автоматом в руках и этой сумкой на шее бежал мимо вражеского блокпоста — всё на свете проклял, потому что для перемещения на сколь угодно значимое расстояние такая сумка не подходит.

Внутреннее пространство этих сумок хорошо организовано. Поскольку оборудование дорогое и сами сумки дорогие, то производители могут позволить себе не экономить на мелочах. Как правило, внутри имеются отрывные подсумки и сетчатые ткани, которые позволяют лучше видеть содержимое и имеют удобный доступ к разным мелким предметам. Много карманов. Отдельные карманы и отделения сумки открываются сразу наружу. Например, отделение для баллона, чтобы улучшить доступ к внутреннему содержимому.

Словом, это весьма узкоспециализированное изделие, которое нужно отнюдь далеко не каждому пользователю. Но, если вы имеете соответствующее оборудование, то без этой сумки обойтись будет очень тяжело, потому что это оборудование стоит дорого, и любой инцидент, повлекший его повреждение, обойдётся вам намного дороже покупки такой сумки.

Некоторое количество таких сумок представила фирма «5.11». Некоторое количество таких сумок одно время делала фирма «МЕДПЛАНТ», изредка бывают и сейчас у неё. Есть и в других фирмах. Принципы примерно одинаковые. Отличаются только материалы, цвет, немного может отличаться форма.

1. Сумки фирмы «5.11»

A. Сумка Responder BLS2000

Специалистам, работающим на переднем крае, тоже нужна поддержка, в том числе медицинская. Для этого существуют полевые медики, которых нужно обеспечивать снаряжением ничуть не худшим, чем военных и полицейских оперативников.

Аббревиатура BLS расшифровывается как Basic Life Support и переводится с английского как «базовое поддержание жизни». BLS2000 — это крепкая, лёгкая и удобная функциональная сумка для оказания первой помощи в полевых условиях, всё содержимое которой легко содержать в порядке и извлекать при необходимости.

Сумка специально разработана для использования в сложных условиях. Она намного компактнее, удобнее и при этом вместительнее, чем сумки EMS, кроме того, её можно легко приспосабливать под разные задачи.

Сумка разворачивается, обеспечивая быстрое определение и использование медикаментов и инструментов экстренной необходимости, два боковых кармана применяются для хранения дополнительного снаряжения, вместительный карман бокового доступа приспособлен для переноски полноразмерного кислородного баллона.

Настраиваемая система переноски позволяет по-разному носить сумку в зависимости от ситуации, платформы MOLLE на боковых сторонах предназначены для дополнительных навесных карманов и других приспособлений для переноски.

Особенности:

- Изменяемое внутреннее пространство;
- Раскладной фронтальный клапан;
- Сетчатые боковые карманы для быстрого поиска необходимых предметов;
- Двойные внешние карманы с регулируемыми разделителями;
- Извлекаемые стек-карманы;
- Платформы MOLLE/5.11® на боковых сторонах;
- Усиленные ручки для переноски;
- Настраиваемая ременная система;
- Увеличенный центральный карман вмещает кислородный баллон (для баллонов с габаритами 13,97 см в высоту и 53,34 см в длину (5.5" x 21");
- Светоотражающие полосы на боковых поверхностях сумки;
- Кольца ременной системы совместимы с более широкими ремнями (широкие ремни в комплект не входят);
- Язычки застёжек увеличены для удобства использования в перчатках.

Материалы: водостойкий нейлон 1000D и покрытие BB3; прочные молнии YKK®.

Размеры: 62,23 х 38,1 х 27, 94 см; главное отделение — 50,8 х 22,86 х 27,94 см (32,45 литра).
Объём 66,25 литра.

https://tactec.ru/katalog/sumki/sumka_responder_bls_2000/

Б. Сумка Responder ALS2900

Лёгкая и функциональная сумка для оказания первой помощи в полевых условиях, разработана при непосредственном участии профессионалов.

ALS2900 (Advanced Life Support, «продвинутая поддержка жизни») обеспечивает медицинский персонал надёжным комплексным решением для удобного хранения инструментов и медикаментов, а также быстрого доступа к ним.

Серия ALS2900 включает четыре цветные сумки:

– авиационный комплект (синего цвета),

– комплект IV (красный),

– сумка для основных медикаментов,

– сумка для расширенного набора медикаментов.

За счёт этого обеспечивается быстрый доступ к необходимым предметам.

Карманы раскладного фронтального клапана — сетчатые, что позволяет быстро найти срочно понадобившийся предмет. Внешние карманы снабжены настраиваемыми разделителями для формирования требуемого пространства хранения и переноски, съёмный прочный футляр рассчитан на полноразмерный кислородный баллон. Настраиваемая ременная система позволяет по-разному переносить сумку, а платформы MOLLE/5.11® на обеих боковых сторонах дополняют полезное пространство.

Особенности:

- Изменяемое внутреннее пространство;
- Четыре внутренние сумки для разных задач;
- Три внешних кармана с регулируемыми разделителями;
- Извлекаемые панели из прессованной пены;
- Усиленные ручки для переноски;
- Футляр для кислородного баллона диаметром 12,7 см и длиной 53,34 см;
- Платформы для шеврона с именем и флага (или патча);
- WriteBar на основной и внутренней сумке;
- Светоотражающие полосы на боковых поверхностях сумки;
- Кольца ременной системы совместимы с более широкими ремнями (широкие ремни в комплект не входят);
- Язычки застежек увеличены для удобства использования в перчатках.

Материалы: водостойкий нейлон 1050D, покрытие BB3, прочные молнии YKK®.

Размеры:

- главное отделение — 31,75 x 50,8 x 30,48 см;
- фронтальный карман — 20,32 x 43,18 x 5,08 см;
- левый боковой карман — 21,59 x 30,48 x 5,08 см;
- правый боковой карман: 21,59 x 15,88 x 5,08 см;
- дополнительный правый боковой карман: 21,59 x 14,61 x 5,08 см;
- тыльный карман: 23,545,72 x 10,16 см.

Общая вместимость 72 литра.

https://tactec.ru/katalog/sumki/sumka_responder_als_2900/

2. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости

В отношении такого типа медицинских сумок можно сказать следующее: как правило, их конструкция достаточно совершенна, а люди, которые эксплуатируют эти сумки, — врачи-реаниматологи (умственного труда), и не питают склонности, как правило, к излишней работе руками, типа шить что-то. Что в совокупности приводит к тому, что тюнингу такие сумки подвергаются только в одном случае: если это не специализированная сумка, а какой-то случайно доставшийся баул, из которого нужно эту полноценную сумку смастерить. Но рассмотрение данного случая выходит за пределы этой главы.

Итак, в большинстве случаев тюнинг и апгрейд этих сумок сводится к, во-первых, добыванию чехла камуфляжного цвета для них, потому что, как пренебрежимо мало не был бы значим цвет, если вы работаете на транспорте, однако в боевой обстановке ситуации бывают разные, и однажды ярко-красная сумка может вас кардинально подвести. Один раз, но этого будет достаточно — больше уже не понадобится. Кроме того, учитывая высокую ценность находящегося в сумке оборудования и повышенную проблемность работы в полевых условиях, такое свойство чехла, как влагозащищённость, в любом случае будет не лишним.

И второй момент тюнинга и апгрейда: если вдруг имеется особо дорогое и особо хрупкое оборудование, неплохо добавить прокладки из поролона либо пенопласта, либо из другого пористого и упругого материала, которыми дополнительно герметизировать оборудование внутри сумки с тем, чтобы ещё более исключить его повреждение. Если у вас аппаратура стоит несколько сотен тысяч рублей, тем более миллионы, любые меры по предохранению от излишних толчков и ударов будут не лишними. И хотя вам кажется, что толкать и пинать такую сумку дорогую вы ни в коем случае не будете, уверяю вас, в военной обстановке очень быстро это заблуждение развеется. По тюнингу для этих сумок в целом всё.

3. Выводы

Выводы по данным сумкам будут очень простые. Если у вас имеется дорогостоящее, специализированное оборудование, тогда такая сумка вам нужна. При этом, когда я говорю — не стоит экономить, все сразу начинают морщиться, кривиться и говорить: «Ну как же не сэкономишь?» Я это прекрасно понимаю. Однако хотел бы вас предостеречь: если у вас аппарат для поддержания жизнедеятельности бойца, только аппарат, сам по себе стоит порядка 200 тысяч рублей, тогда экономить 12 тысяч на сумке, которая позволит сохранить этот аппарат от повреждений, мне представляется довольно странным.

Разумеется, можно сделать альтернативный вариант — купить сумку такого же размера дешевле и потом доделать её. Но, во-первых, нужно иметь золотые руки. Во-вторых, нужно иметь большее количество свободного времени, чтобы все эти перегородки внутри вместить. В принципе, такой способ тоже возможен, однако таких энтузиастов я пока ещё не видел.

Так что вывод очень простой: если есть такая аппаратура и план её применения, то сумка, конечно, нужна. Но чтобы пользоваться такой аппаратурой, нужно самому иметь навыки реанимации в боевых условиях — врач, как минимум фельдшер. Во-вторых, такую аппаратуру выдают очень мало где, соответственно, если выдают, то уже, как правило, с сумкой. А если вы сами её приобрели, то мало таких людей бывает, которые этим обеспокоятся. Словом, эти сумки очень узкоспециальные и используются строго для своей ниши.

ГЛАВА VII. УКЛАДКИ ВРАЧА.

Укладки врача — это, в нашей терминологии, понятие, включающее в себя полный комплект средств оказания помощи, требующий уверенных врачебных или как минимум фельдшерских знаний, и имущество для их переноски — снаряжение, упаковка — назвать можно как угодно. Как правило, в укладке врача роль тары выполняет рюкзак, содержимое же бывает двух типов: либо человек (фирма, предприятие) покупает полностью готовую укладку, либо покупает пустой рюкзак, а потом уже наполняет по своему усмотрению.

Каждый из этих способов имеет свои плюсы и минусы. Плюс типовой укладки в том, что если у вас много подчинённых, и, естественно, далеко не все из них обладают необходимым уровнем профессионализма, то можно всех обеспечить более-менее однотипным имуществом и понимать, что всё самое необходимое для оказания врачебной помощи у них есть. Плюсом же индивидуального комплектования укладок является то, что человек может сделать акцент на том, что ему в данный момент времени более нужно.

Медицинские рюкзаки, как правило, довольно дорогое оборудование, потому что и содержимое его дорогое, и человек, который его применяет, ценится недёшево в большинстве стран мира. Законодателем мод послужила фирма Tasmanian Tiger, которая создала ряд рюкзаков, ставших шаблоном для множества подражаний. Более поздние разработки самых различных фирм, в той или иной степени успешности, эти идеи копируют либо развивают. Если кратко охарактеризовать основные тенденции в медицинских рюкзаках, то нужно отметить, что поскольку этот рюкзак всегда достаточно объёмный и очень тяжёлый (а врачи редко являются исключительно физически подготовленными людьми), то эти рюкзаки бывают трёх типов.

Самый простейший — чемодан, на котором снаружи располагаются ещё два больших кармана на поверхности, куда укладываются предметы первой необходимости. Второй тип — рюкзак, к которому спереди пристёгивается маленький рюкзачок, типа штурмового (иногда их называют «трансформерами»). В этом случае открывается большой простор для деятельности доктора. То есть можно в штурмовой рюкзачок уложить весь комплект средств первой помощи, рассчитанный на одного тяжелораненого, всё остальное — то есть комплект, рассчитанный на оказание помощи трём-четырём тяжелораненым — лежит в большом объёме рюкзака. Подбежал, оказал помощь — опять уложил маленький рюкзачок.

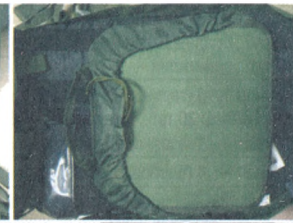
Второй альтернативный способ — в маленький рюкзачок укладывается всё необходимое для «красной» или «жёлтой» зоны (если вдруг врач будет достаточно безумен, чтобы в эти зоны забегать), а всё нужное для «зелёной» зоны укладывается в большой объём рюкзака. При этом хотел бы обратить ваше внимание на тот простой факт, что если данный рюкзак полноценно укомплектовать средствами первой помощи на поле боя, то однозначно в него не удастся положить много различных медикаментов. Такой рюкзак может совмещать функции ургентного, полевого и терапевтического рюкзака, однако всё это будет в ущерб какой-то из этих функций. Содержимое этих рюкзаков разнообразно, мы говорим о них чисто схематически, потому что если человек является врачом или фельдшером, он не хуже нас, если не лучше, должен знать, что там должно лежать. Как правило, там не должно быть слишком много перевязочных средств либо других расходников — они должны быть в индивидуальных аптечках бойцов или, максимум, в групповых укладках парамедиков. Там делается акцент чисто на врачебное оборудование — для остановки кровотечения и расходники, далее средства для обеспечения проходимости верхних дыхательных путей и вентиляции лёгких. Само собой, средства для диагностики состояния бойца, нередко применяются средства для шинирования.

Третий вид рюкзаков — рюкзаки на металлической раме с колёсиками, например, фирмы «МЕДПЛАНТ», то есть люди дошли до логичного завершения идеи, что врачу порой очень много всего тащить, а врач не очень сильный, и придали сумке колёсики. На ровном месте типа асфальта это подходит, а далеко от ровного места и машины врачу, работающему на транспорте, удаляться не рекомендуется. В крайнем случае данный рюкзак можно взять на плечи и нести, как более или менее удобный рюкзак он тоже служит. Внутреннее пространство таких рюкзаков, как правило, организовано: там имеются либо отрывные подсумки (открываешь и достаёшь содержимое, на липучке), либо внутренние перегородки на липучках, которые делят внутренний объём на маленькие отсеки.

Излишне говорить, что врачебный рюкзак в принципе не совместим ни со штурмовым, ни с рейдовым рюкзаками, ни с каким-то тяжёлым вооружением. То есть более-менее комфортно такой рюкзак применяется на транспорте и уже менее комфортно в «зелёной» зоне. Настоятельно рекомендуем учитывать это врачам при эксплуатации такого рода рюкзаков. Если же человек не имеет врачебных знаний, навыков и опыта, то мы

крайне не рекомендуем ему тратить значительную сумму денег на приобретение такого рюкзака, он будет лишним и не будет гармонировать с его ВУС. Потому что даже если вы не пулемётчик или гранатомётчик, а простой стрелок-парамедик, то на вас обязательно навесят либо дополнительное вооружение (реактивный одноразовый гранатомёт, например, как минимум), либо боекомплект к тяжёлому вооружению (если вы совсем бестолковый и тяжёлое вооружение вам доверить нельзя). В обоих случаях при перемещении с наполненным рюкзаком такого типа тащить его вам будет очень тяжело, и закончиться всё может очень грустно. Учтите, офигевший на поле боя боец — это готовая мишень, в терминологии стрелков — «сидячая утка».

1. Рюкзак врача войсковой — РВВ («Трансмедтех»)



Перечень вложений

Отсек наружный верхний	
Повязка гемостатическая Celox	1 шт.
Гранулы гемостатические Celox (15 г)	1 шт.
Гранулы гемостатические Celox (35 г)	1 шт.
Наклейка окклюзионная Hy Fin Vent	2 шт.
Трубка назофарингеальная	2 шт.
Воздуховод	2 шт.
Роторасширитель винтовой	1 шт.
Декомпрессионная игла при напряжённом пневмотораксе	3 шт.
Перчатки нитриловые	3 пары
Бинт 7×14	8 шт.
Бинт 5×10	8 шт.
Фонарь налобный Petzl	1 шт.
Отсек наружный нижний	
Ножницы типа Nar trauma chears	1 шт.
Жгут Эсмарха	2 шт.
Турникет CAT	1 шт.
ППИ (Э) — 10	2 шт.
ППИ в прорезиненной оболочке	1 шт.
Свисток	1 шт.
Маркер красного цвета	1 шт.
Отсек основной	
Контейнер для ампул (см. опись)	1 шт.
Карман № 1 (корвалол 20 таб., валидол 10 таб., нитроглицерин 40 таб.)	

Карман № 2 (регидрон 4 пак., лоратадин 10 таб., брал — 10 таб., ципрофлоксацин — 30 таб., ранитидин — 10 таб.)	
Карман № 3 (термометр ртутный, уголь активированный 20 таб., фталазол 30 таб., папазол 30 таб., ацетилсалициловая кислота 10 таб.)	
Карман № 4 (барбовал 25 мл)	
Платформа боковая правая: набор хирургических инструментов — см. опись, шприц 5,0–10 шт., 10,0–3 шт., 20,0–3 шт.	
Платформа боковая левая: трубка «Комбитьюб» в комплекте	1 шт.
Основное отделение	
Волювен 500,0	1 шт.
Нормофундин 500,0	1 шт.
Натрия хлорид 0,9% — 500,0	2 шт.
Мешок дыхательный BVM	1 комп.
Жгут для в/в инъекций	1 шт.
Катетеры периферические:	
№ 16	3 шт.
№ 14	1 шт.
№ 18	2 шт.
№ 22	1 шт.
№ 20	3 шт.
Салфетка спиртовая	10 шт.
Лейкопластырь	1 рулон
Система для в/в инфузий	5 шт.
Наклейка «Космопор» для фиксации периф. катетера	3 шт.
Пакет перевязочный тип FCP 6"	1 шт.
Пакет перевязочный тип FCP 4"	2 шт.
Пакет перевязочный тип FCP 8"	1 шт.
ППИ в прорез. оболочке	3 шт.
Жгут Эсмарха	2 шт.
Салфетки марлевые большие (1965 г.в.)	1 шт.
Салфетки марлевые малые (1966 г.в.)	1 шт.
Повязка большая (1966 г.в.)	1 шт.
Повязка малая (1966 г.в.)	1 шт.
Бинт самофиксирующийся	3 шт.
Бинт эластичный трубчатый	6 шт.
Бинт эластичный компрессионный	1 шт.
Перекись водорода	1 шт.
Р-р хлоргексидина	1 шт.
Мазь «Левосин»	1 шт.
Спирт 70%	100 мл
Покрывало спасательное	1 шт.
Лейкопластырь бактерицидный, комплект	1 шт.
Ингалятор «Сальбутамол»	1 шт.
Р-р йода 5%	1 шт.
Салфетки марлевые стерильные 7,5×7,5	3 шт.
Гель «Алполо»	2 шт.
Гидратор с фильтром Hydrapac, комплект	1 шт.

2. Врачебные рюкзаки фирмы «МЕДПЛАНТ»

Рюкзаки семейства РВУ (рюкзак врачебный универсальный) представляют собой целую линейку продуманных изделий, облегчающих работу медиков в условиях боевых действий. Общими их чертами являются жёсткая спинка и широкие лямки, облегчающие переноску значительного количества содержимого, большое количество отрывных внутренних подсумков, обеспечивающих продуманную организацию внутреннего пространства и быстрое, а также удобное извлечение содержимого, удобная конфигурация дополнительных наружных карманов.

Отличия заключаются в различном объёме рюкзаков, а также в типах: есть рюкзак с колёсиками для более быстрого перемещения тяжёлых грузов по ровной почве, имеется рюкзак, состоящий из двух рюкзаков: более объёмного для переноски «всего вместе» и прикреплённого к нему снаружи более компактного, штурмового. Их можно применять как одновременно, разместив в более компактном наиболее срочное в применении оборудование, так и по отдельности, в зависимости от тактической ситуации.

Наибольший эффект рюкзаки линейки РВУ имеют, когда их применяет обученный в медицинском отношении персонал с квалификацией фельдшера либо доктора — в целом их конфигурация рассчитана на оборудование и расходные материалы для специалистов именно такого уровня. Также наиболее удобно их применение на транспорте, в «зелёной» зоне. В этих условиях их достоинства проявляются в наибольшей степени. Однако обученные парамедики с успехом могут применять данные изделия и непосредственно на поле боя.

Важным достоинством данных рюкзаков является то, что они разработаны с учётом требований МО, являются типовыми моделями, которые можно встретить в большинстве подразделений, а это, в свою очередь, обеспечивает столь актуальную в условиях боевых действий унификацию снаряжения. Фирма «МЕДПЛАНТ» является одним из официальных поставщиков медицинских рюкзаков для ВС РФ.

Рюкзаки универсальные предназначены для размещения, хранения и транспортировки медицинского и личного имущества.

Выполнены из водоотталкивающей синтетической ткани ПВХ, устойчивы к обработке и рассчитаны на долгий срок службы. Хорошо организованное пространство рюкзаков обеспечивает быстрый и удобный доступ к содержимому наборов. Рюкзаки имеют внешние и внутренние карманы, а также съёмные модульные отделения для размещения медицинских вложений. Широкие мягкие плечевые ремни и ручки обеспечивают удобство переноски.

А. Рюкзак универсальный РВУ-01

Элементы изделия:
1. Ручка для переноски.
2. Съёмные модули.
3. Плечевые ремни.
4. Самосбрасывающие фастексы.
5. Модульная система крепления снаряжения.
6. Петли транспортировочные.
7. Крепления для носилок «Волокуши».
8. Поясной ремень.
9. Внешний карман.
10. Место крепления шеврона.

Вес не более 2,8 кг. Максимальная нагрузка 20 кг.

Полезный объем 28 литров.

Размеры: 41 х 19 х 61 см (допускаемое отклонение от указанных значений 5%).

https://www.medplant.ru/catalog/183/2200/

Б. Рюкзак универсальный РВУ-02

Элементы изделия:
1. Колесная база.
2. Съёмные модули.
3. Плечевые ремни.
4. Ручка для переноски.
5. Карманы для вложений.

6. Система крепления.
7. Место для крепления шеврона.
Максимальная нагрузка 35 кг.
Полезный объем 58 литров.
Размеры: с тележкой 55 х 33 х 103 см, без тележки 40 х 31 х 81 см (допускаемое отклонение от указанных значений 5%).
Вес: с тележкой не более 8 кг, без тележки не более 5 кг.

https://www.medplant.ru/catalog/183/2201/

В. Рюкзак универсальный РВУ-03 двойной

Элементы изделия:
1. Большой рюкзак.
2. Малый рюкзак.
3. Ручка для переноски.
4. Съёмные модули.
5. Планшет с эластичным креплением.
6. Плечевые ремни.
7. Самосбрасывающие фастексы.
8. Система крепления.
9. Система дополнительной фиксации малого и большого рюкзаков.
10. Место для крепления шеврона.
11. Поясной ремень.

Максимальная нагрузка: большой рюкзак — 20 кг, малый рюкзак — 5 кг.

Полезный объем: большой рюкзак — 25 литров, малый рюкзак — 9 литров.

Размеры: 34 х 27 х 55 см, из них большой рюкзак — 34 х 20 х 55 см, малый рюкзак — 31 х 7 х 47 см (допускаемое отклонение от указанных значений 5%).

Вес: большой рюкзак — не более 3 кг, малый рюкзак — не более 1,4 кг.

https://www.medplant.ru/catalog/183/2912/

Г. Рюкзак универсальный РВУ-04

Максимальная нагрузка 20 кг.

Полезный объем 34 литра.

Размеры: 41 х 27 х 53 см (допускаемое отклонение от указанных значений 5%).

Вес не более 3 кг.

3. Рюкзак фирмы Tasmanian Tiger

Говоря о рюкзаках, предназначенных для военных врачей, совершенно невозможно не упомянуть законодателя мод в данной области — фирму Tasmanian Tiger.

А. TT Medic Assault Pack

Утилитарный, многофункциональный рюкзак для военного медика объёмом 40 литров.

Ниже приведено описание рабочего рюкзака, сделанное его пользователем — тактическим доктором-реаниматологом, позывной Чума.

Рюкзак состоит из двух: основного рюкзака (большего по размеру) и прикреплённого посредством зип-лока малого рюкзака.

Данный рюкзак может иметь огромный спектр предназначений: можно набить его ИПП и жгутами, и получится очень хороший рюкзак для остановки кровотечений. В моей комплектации и наполнении это скорее более реанимационный рюкзак: наличие капельниц, инфузионных сред, воздуховодов, инкубационных устройств, довольно большого арсенала мониторирующих устройств (пульсоксиметр, тонометр, стетофанендоскоп), и это несмотря на наличие более банальных вещей — перевязка, кровоостанавливающие, шины и прочее, просто в несколько меньшем количестве.

Внутреннее устройство большого рюкзака — это модульные ячейки на велкро, которые можно раздвигать и менять как необходимо и под свое наполнение. На откидной стенке имеется платформа под ампулы, перевязку и некий инструментарий на резиновых утяжках. Платформа крепится на велкро и может быть повешена на различные объекты (стена, сиденье автомобиля, дерево). За панелью находится отделение с перевязкой — перчатки, маска, бинты, ИПП. Этот отсек закрывается на зип-лок.

Малый рюкзак представляет собой несколько уменьшенный функционал большого. Использовался принцип спутниковости: основной рюкзак остаётся на базе, в месте скопления раненых, в то время как малый рюкзак используется бойцом при эвакуации и поиске раненых в стороне (принцип «бери и смотри»). Весь его функционал — такой же, как большого рюкзака, только сокращённый по подсчётам для оказания помощи на одного бойца.

Хочу заметить, речь идёт о специальных средствах, личные средства первой помощи находятся в индивидуальных аптечках в достаточном количестве.

Особенности:

- Рюкзак большой, тяжёлый. Таскать его неудобно;
- Во время боя он скидывается в первую очередь. При всей своей степени защищенности шанс повредить внутреннее содержимое есть.

Улучшения и апгрейд возможны следующих типов:

– сделать проставки из кевлара — спинки, боковины — для увеличения безопасности,

– использовать боковые стропы MOLLE для навешивания дополнительного снаряжения в быстрый доступ,

– закупить или пошить внешние чехлы из материалов цвета местности.

Б. Тактический рюкзак TT First Responder Move On MKII

Tasmanian Tiger выпустили новую профессиональную мобильную систему переноски медицинского оборудования в виде рюкзака TT First Responder Move On MKII, созданную в сотрудничестве с военными и спецподразделениями.

Оптимизированная система переноски состоит из большого рюкзака с отстёгивающейся сумкой, расположенной с лицевой стороны. Такая модульная конструкция позволяет медицинскому персоналу разделить оборудование и переносить его в зависимости от потребностей в разделённые точки расположения. Для дополнения обеих систем по бокам и с передней стороны расположены панели для крепления аксессуаров и подсумков на петли MOLLE.

Главный отсек портфеля состоит из двух частей:

1. Большая съёмная модульная панель на ткани велкро (липучка) с эластичными фиксаторами под оборудование, небольшой съёмной панелью на молнии с тремя сетчатыми делениями, защитной тканью от дождя.

2. Глубоким отсеком со съёмными разделителями на велкро и ремнями для фиксации.

Спинка и внутренняя сторона лямок с мягкими уплотнителями покрыты сетчатой тканью для вентиляции. Во внешнем кармане на молнии сложен дождевик для защиты от дождя и воды. Длинные регулируемые по длине лямки на плечи совместимы с баллистическими жилетами и защитной экипировкой.

Во всей системе с внутренним полезным объёмом 40 литров используется нейлоновая ткань Cordura плотностью 700d и застежками YKK № 10. Рюкзак в сборе имеет размеры 52 x 29 x 24 см с пустым весом 2,6 кг. На данный момент выпускаются три цветовые версии — черного, оливкового и песочного исполнения, с рекомендованной стоимостью 449$.

https://zen.yandex.ru/media/weaponcast/takticheskii-riukzak-tt-first-responder-move-on-mkii-5c8a772ac35b2c00b3aeec8c

4. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости

Что касается тюнинга и апгрейда укладок врача, то здесь всё довольно просто. Когда у вас уже готовая укладка — тюнинг может сводиться, как правило, к привязыванию тренчиков к наиболее ценным компонентам укладки. Прежде всего я имею в виду ампульницу, в которой могут находиться наркотические препараты. Когда вы оказываете помощь пострадавшему, ампульницу вы обязательно достали, открыли, положили рядом. Тут вдруг прилёт, беготня, все заползали. Потом вы, много позже, найдёте свой рюкзак у себя в машине, но ампульницу уже там не найдёте. Если она не была зафиксирована ретрактором. К набору хирургических инструментов тоже можно привязать тренчик, потому что вы его достаёте, когда оказываете помощь, тоже можно забыть, ну и тому подобное.

И второй важный момент — укрепление лямок. Если Всевышний в недобрый час надоумил вас купить отечественное изделие не очень вы-

сокого качества (а такие бывают), то на первом же реальном боевом выходе (даже на учебном серьёзном тренировочном) у вас лямки порвутся и начнёт рваться сам рюкзак. Вот в этом случае вам придётся всё подшивать, укреплять хорошей нитью — иголка, тесьма либо лента вам в помощь. В остальном, как правило, укладка врача — это продуманное уложенное изделие, особенно если вы её покупаете уже готовую, и что-нибудь толковое туда придумать и внести уже довольно сложно. А в случае, если придумать что-то удастся, очень многое придётся менять и переделывать.

Если вы купили пустой рюкзак и выбираете укладку сами, если вы достаточно опытный человек, то тут мне даже трудно давать вам советы, потому что вы укладываетесь под свои задачи исходя из своих приоритетов, исходя из своего акцента на те или иные аспекты медицинской помощи. И каких-то жёстких рекомендаций на таком уровне оснащения самого себя уже — нельзя, наверное, сказать — быть не может, может, и могут быть, но я затрудняюсь их дать. Возможно, по примеру автора, стоит обратить внимание на то, что стенки, крышку и низ можно укрепить вставками из арамида, кевлара и подобным, чтобы защитить содержимое от повреждений.

5. Выводы

В одном из специальных подразделений США есть классный девиз: «Прежде чем куда-то сунуть голову — подумай, как ты её будешь вытаскивать». Русский народ выражается более ёмко: «Бери ношу по себе, чтоб не падать при ходьбе». То есть речь идёт о том, что прежде всего в укладку врача кладите только то, чем владеете, что можете применить. Нет никакого смысла тащить с собой какие-то дорогие редкие вещи, даже если они красиво выглядят и блестят, а применять в боевой обстановке вы их не сможете. Соответственно, укладка врача требует врачебных или хотя бы фельдшерских знаний. С каким бы большим уважением я к полевым парамедикам ни относился, есть всё-таки предел, за которым заканчивается решимость и начинается крайне опасное для здоровья и жизни потерпевшего головотяпство. Поэтому если вы являетесь парамедиком подразделения, десять раз подумайте, прежде чем покупать себе рюкзак врачебный (пусть даже пустой) и начинать его укладывать. Не очень он вам подойдёт под ваши задачи, об этом в вводной части уже было сказано. Второй важный момент — если вы являетесь врачом, даже очень хорошо подготовленным, соразмерьте свою физическую форму и использование транспорта. С этим врачебным рюкзаком вы будете очень сильно отставать от пехотных подразделений даже на марше, не говоря уже в бою. Соответственно, для применения на поле боя он подходит крайне мало. Его ниша — транспорт и метров 100 радиус вокруг транспорта, на котором применяется. Особенно если это рюкзачок на колесиках — по полю боя, даже по пустыне, которая кажется ровной, как стол, с сумкой на колёсиках далеко не убежишь.

Ещё очень важный момент — если вы рассчитываете принять рюкзак как многоцелевую сумку, где у вас будет всё: на случай терапии и на случай ранений бойца, — то должен вас огорчить. Полевая терапия настолько многообразна, что, помню, у меня были случаи — в машине уложено несколько ящиков с самыми разными медикаментами, и то периодически чего-то не хватает. Всё необходимое положить в рюкзак вам удастся только до определённого момента, момент этот наступит очень скоро, и тогда окажется, что чего-то очень важного нет.

Отсюда вывод: врачебные укладки — вещь очень интересная, полезная. Для многих безальтернативная — для людей, которые не готовы напрягаться и искать более сложные технические решения, работать на поле боя, удаляясь от транспорта. Но полностью все проблемы работы врача в боевых условиях не решают и являются скорее дополнительным удобным универсальным средством, которое лежит в машине. Однако всё необходимое в достаточном количестве в один рюкзак всё равно не поместится, помимо него нужно складывать в отдельные сумки либо ящики активно расходуемые материалы (растворы для переливания, шины и так далее).

Вот такова ниша применения этих рюкзаков в моём представлении. Как же работать врачу на поле боя, каким оборудованием и как его укладывать, разберём отдельно в соответствующих главах. При этом, разумеется, это только моё личное мнение, оно не претендует на истину в последней инстанции.

«Не было бы счастья, да несчастье помогло».
«Необходимость — матерь свершений».
(Народные пословицы).

Как нередко бывает, своим возникновением специализированные однолямочные штурмовые медицинские рюкзаки (они же БШМ — бандольер штурмовой медицинский) обязаны несчастному случаю. В одной из командировок мы столкнулись с тем, что имевшийся у нас специализированный двухлямочный рюкзак военного врача порвался на первом же учебном выходе. Впереди предстояли боевые задачи, надо было как-то выходить из ситуации.

В запасе имелся дешёвый однолямочный китайский рюкзак. Мы его вынужденно применили. Получили хорошие результаты, и после этого тема бандольеров штурмовых медицинских получила свое дальнейшее развитие. Успех применения данного типа рюкзаков базируется на том, что современный медик почти всегда выполняет свои задачи в связке с транспортом. Невозможно эвакуировать человека на сколь угодно вменяемое расстояние, вывезти и транспортировать его, не имея транспорта. Поэтому, когда ты работаешь с транспортом, оказалось, что обычный двух лямочный рюкзак довольно неудобен. Его неудобно надевать на себя, выпрыгивать с транспорта, неудобно снимать с себя, запрыгивая в транспорт. Неудобно класть в транспорте и неудобно применять там. Бандольеры оказались более удобными.

БШМ переводится как бандольеры штурмовые медицинские. При этом буква «М» очень быстро перестала быть медицинской и стала многоцелевой.

В ходе дальнейшей эксплуатации выяснилось, что бандольеры очень хорошо гармонируют с различными видами дополнительного вооружения, с теми же реактивными противотанковыми гранатами (в просторечье одноразовые гранатомёты), с ручными огнемётами, с тем же «Шмелём», например, также с тактическими и рейдовыми рюкзаками. Оказалось, что у этих однолямочных рюкзаков существенный потенциал дальнейшего развития.

При участии в разнообразных событиях происходило неустанное развитие применяемого нами снаряжения, в том числе и упомянутых однолямочных рюкзаков. В результате были созданы следующие модели, которые кардинально отличаются от разработок других фирм. Отличие в том, что мы не используем какую-то продуманную, пусть даже очень хорошо, но застывшую конструкцию из перегородок, стенок, кармашков внутри. Внутреннее пространство пустое, зато оно обшито велкро, комплект дополняется полосками велкро и резиновой тесьмой. Это позволяет менять как внутреннюю конфигурацию рюкзака, так и степень жёсткости его стенок, легко создавать разнообразные, в том числе многоуровневые, конструкции, которые позволяют с помощью всего выше перечисленного быстро переделать рюкзак под любые текущие ваши задачи, и не только медицинские, менять компоновку в зависимости от условий и делать это быстро, удобно, с высокой эффективностью. При этом стоимость рюкзака значительно меньше, чем рюкзака, в котором имеется большее количество перегородок, подсумков и так далее, потому что всё это деньги, а в данном случае их расходовать не нужно.

Соответственно, линейка штурмовых, медицинских бандольеров и многоцелевых стремительно развивается. Находит применение в самых различных условиях и в самых различных подразделениях — и на Донбассе, и в других местах, и в самых различных воинских специальностях, а чём пойдёт речь ниже.

И самое главное, что вместе с «КШМ–СП» (комплект штурмовой медицинский, он же конструктор штурмовой медицинский, подробнее — в главе X) вы получаете возможность собрать себе амуницию под любую задачу. Амуницию, идеально подходящую под каждую из множества различных задач — и всё на базе одного и того же рюкзака.

В этом случае вам не нужно, отправляясь на войну, тащить десяток рюкзаков (а нередко возможности столько всего протащить и не будет. Заранее не нужно этот десяток рюкзаков втридорога покупать. Вот в чем ещё один смысл, принцип и задача применения бандольеров штурмовых медицинских (многоцелевых).

1. БШМ-1

По применению, особенностям устройства, тюнингу БШМ-1 имеется обширнейшее интервью, записанное нами совместно с Андреем Морозовым (Ака Мурз). Там настолько исчерпывающе всё сказано, что мы его фактически без изменений здесь и приводим в качестве текста. Плюс дополнительно будет приведена ссылка, по которой можно посмотреть видео в интернете. Настоятельно рекомендую это сделать. Понимание применения рюкзака станет неизмеримо больше. Как говорится, лучше один раз увидеть, чем сто раз услышать. А пощупать еще лучше.

К этому видео я могу дополнить очень немного. А именно, рюкзак этот был применен мною как штурмовой вынужденно. Я его взял на всякий случай, потому что он почти ничего не стоил, не

весил и не занимал в объёме. Как вы уже знаете, штатный рюкзак стремительно начал выходить из строя, и мне пришлось спасать ситуацию, применив данный.

В дальнейшем его применение целиком себя оправдало. В своей нише максимально дешёвый, простой, штурмовой рюкзачок медика до сих пор не имеет себе равных. Его можно приобрести в ценовом диапазоне от 750 до полутора тысяч рублей. Таким образом, если ориентироваться на себестоимость, то более дешёвого рюкзака вы себе не найдёте. Разве что если будете в качестве медицинского рюкзака использовать вещмешок времен Второй мировой войны. Во всех остальных случаях ваш рюкзак будет дороже.

В свёрнутом состоянии он размером с два кулака и не весит практически ничего — примерно 450 граммов. Для кого эти параметры являются ключевыми, рекомендуем сразу остановиться на БШМ-1 и не покупать что-нибудь другое. Оно всё равно будет дороже, крупнее и тяжелее.

Все основные правила тюнинга, доделки и усовершенствования, которые мы придумали, приведены далее. Видео можно посмотреть в нашей группе.

Если вдруг у кого возникнут новые идеи, кардинально отличающиеся от наших, мы будем только рады. Как сказал Мао Цзэдун: «Пусть расцветает сто цветов. Пусть состязается сто школ».

Описание БШМ-1 взято из видео (с Мурзом).

— В эфире мы, «Технология выживания. Тактическая медицина», и я, Евич Юрий Юрьевич. В гостях у нас уникальнейший, широко известный на всю Новороссию, я не побоюсь этого слова, очень хороший человек, Мурз (Андрей Морозов). Собственно, давно уже меня очень просили снять какой-то сюжет про аптечки, но я считал себя очень занятым человеком и руки до этого не доходили. Но Мурз зашёл к нам с такой просьбой: помочь нашим героическим братьям в Новороссии, мы всё отложили и занялись этой задачей.

В сущности, просьба Мурза была очень простая: у ребят совершенно нет сумок медицинских, если и есть, то это старого образца, с которыми, без преувеличения, наши деды воевали под Плевной. Не буду вам сейчас показывать это убожество. Два века назад это была неплохая сумка, но, извините, прошло два века. Итак: надо помочь ребятам. Не вопрос. Простейший путь помощи: купить, как многие делают, за десять тысяч какой-нибудь пафосный рюкзак, задарить и запиариться. Этот путь ложный, этот путь не наш. Война массовая идёт, санинструкторов и тактических медиков очень много, каждому нужна сумка, а не одна показная пиарная модель, которую можно показать по телевизору.

Соответственно, нужно было какое-то решение, которое удовлетворяло бы двум качествам: первое — высочайшее удобство применения на поле боя, второе — минимальная стоимость, третье — возможность легко её приобрести. Потому что бывают вещи дешёвые, но которые фиг достанешь, потому что они дефицитные. К огромному счастью, такая разработка у нас имеется. Эта разработка является результатом личной нашей деятельности на Донбассе, потом осмысление

в течение двух лет курса, а потом опробована была модель мной лично в одной жаркой стране, которая всем и так известна.

Название её «Бандольер штурмовой медицинский 1» (БШМ-1). Была создана эта модель из такой вот китайской сумочки, которую при желании можно приобрести в пределах одной тысячи рублей на рынке «Садовод» в Москве или на «Алиэкспрессе». На фотографии видно: тут чуть-чуть модифицировали, резинку пришили. Молния в девственном виде. Вот этой резинки в ней нет, здесь просто плоское карманное дно и нет вот этих резинок. То есть, ребята, я вам показываю модель уже чуть отмодифицированную, но исходно она выглядит примерно так.

Если вам будет интересно, то девственная модель, правильно, это же не отмодифицированная, которая продаётся на рынках, вот такая же. Здесь никаких резинок не пришито, и здесь на ней никаких резинок нет, есть только один большой карман, при желании его можно срезать. Цвет секран, но может быть олива, песок или какой-нибудь ещё.

Итак, друзья мои, показал я вам, что вам нужно изначально купить. Теперь — как вам нужно это модифицировать, чтобы с этим удобно было работать на поле боя.

Первое: обязательно на верх лямки рюкзака, на молле, вы должны прицепить себе носилки. У меня носилки в плоском чехле, в большинстве случаев ребята используют армейские или МЧС — в чехле цилиндрической формы. Вы обязательно их должны повесить сюда, впереди относительно рюкзака. Почему? Потому что бандольер имеет свойство под весом своим сползать под мышку. Когда он уравновешен чем-то тяжёлым, висящим на груди, то получается коромысло, и он никуда не сползает.

Второе: в ходе из боя может быть ситуация, когда бойца нужно будет сначала утащить, а уже потом им заниматься. Если у вас носилки на груди, то вам вообще не надо ничего с себя снимать. Вы расстегнули чехол, вывернули носилки, бросили, завернули бойца и утащили. Итак, первый шаг тюнинга — повесить носилки на ремень. Второе: как вы видите, здесь у бандольера имеется большой карман на двух молниях, который очень легко открывается сразу во весь размер. В этом несомненное достоинство бандольера, то есть, если уж совсем приспичило и ты не можешь позволить себе его снять, то ты можешь работать прямо из него. Перевернул его со спины на живот, повесил перед собой — и прямо из основного объёма достаёшь то, что тебе нужно. С двухлямочным рюкзаком это в принципе невозможно. Сразу же уточним, что также на лямке имеется фастекс. Если вам нужно снять бандольер с себя очень быстро, а на вас многочисленная прочая снаряга, то тащить его через голову не вариант: лямки плитника, каска, на каске прибор ночного видения на кронштейне — лямка будет очень сильно за всё это цепляться. А фастекс находится в удобном доступе, прямо под рукой: расстегнул его одним движением — бандольер упал, и вы можете с ним работать

Далее. Главным достоинством данной сумки, исключительной её особенностью, является то, что не реализовано на современном этапе ни в одной из известных нам моделей — как отечественных, так и вражеских. А именно: организация внутреннего пространства без использования подсумков. Что я имею в виду: в подавляющем большинстве рюкзаков внутри — открываешь, а там много маленьких отделений и матерчатых ящичков, закреплённых различными способами, чаще всего на велкро. И когда ты открыл, тебе нужно все эти ящички осматривать и искать то, что тебе надо.

В моём случае никаких готовых подсумков не было и пришлось находить какое-то тактическое решение, которое должно подойти без них. Итак, посмотрите: ко дну рюкзака со стороны его торцов, с одной и с другой стороны, пришиты две петельки, а к петелькам привязана двойная резинка в текстильной оплётке. Зачем это делается? Это делается затем, что если вы в пылу боя будете что-то лихорадочно доставать из открытого рюкзака, резинка придержит его содержимое, и у вас ничего не выпадет, вы достанете только то, что вам надо. И вам не придётся потом в грязи, под обстрелом, собирать разбросанные медикаменты. Это первое «ноу-хау».

Второе. В штурмовом варианте содержимое данного рюкзака собираем тремя блоками. Первый блок — перевязочные средства. Дном блока служит плоский двенадцатидюймовый израильский бинт для ранений живота (абдоминальный). Он является площадочкой, к которой резинками для денег прикреплены перевязочные пакеты и бинты самых разных модификаций. У меня здесь комплектация вполне приличная: есть эластические бандажи различных типов, израильского, китайского и отечественного производства. Если у человека вообще нет возможности купить израильский бандаж для формирования дна, не беда: площадка донная делается из двух частей любого плоского твёрдого материала — фанера, жесть, в крайнем случае плотный картон, обмотанный армированным скотчем. К этой площадке опять же резинками для денег крепятся ППИ и бинты. Соответственно, если вам нужно оказать помощь пострадавшему, первый вариант: вы достаёте перевязочный блок, положили его отдельно и начинаете спокойно в нём копаться.

Однако если по каким-либо причинам вы не хотите доставать содержимое, у вас имеется и второй вариант. Вы можете сразу доставать с боков, снизу из этого блока то, что вам нужно, любые компоненты этой медицинской укладки. Крестообразное крепление резинками для денег это позволяет. В этом кардинальное отличие данного типа укладки от наполнения подсумков — из подсумка доставать можно только сверху. Думаю, вы сами это понимаете: если у вас подсумок, то есть матерчатый мешочек на молнии или другой застёжке, то такой возможности — сразу достать необходимое — в принципе не может быть. Вам нужно расстегнуть и последовательно вытащить всё, чтобы добраться до дна.

Следующим дополнительным плюсом, и крупным, является то, что у подсумков в лучшем случае прозрачная крышка, она делается либо из прозрачного пластика, либо из сетки крупноячеистой. Стенки не прозрачны. В условиях боевого стресса, когда думаешь о том, чтобы выжить, это может быть проблемой. То есть довольно трудно вспомнить, где именно находится то, что тебе в данный момент необходимо. А на глаз этого не видно. Здесь же, как видите, видно сразу всё, что лежит в рюкзаке, — и с боков, и снизу, и сверху. То есть ориентируешься на поле боя при применении данной модели гораздо быстрее, чем если у тебя стандартный рюкзак с подсумками.

Третий дополнительный фактор в том состоит, что подсумки — это лишняя стоимость, лишний объём и лишний вес. А здесь для простой фиксации используются резинки для денег, которые не стоят практически ничего.

Итак, один подсумок у нас для оказания помощи раненым с кровотечением (перевязочные средства), второй подсумок для оказания помощи раненым с ожогами. Как вариант комплектации, здесь два бинта, специальное противоожоговое одеяло фирмы «Апполо», противохимические пакеты, специальные противоожоговые средства, а также косынки. Всё вместе позволяет оказать помощь человеку, получившему даже тотальные ожоги туловища всего, потому что это одеяло способно обернуть человека целиком. Наконец, третий подсумок — две шины, между которыми находятся косынки и эластичный бинт. Это шины Sam-split, они позволяют иммобилизовать практически любой существующий перелом, в том числе переломы шеи.

Как видите, внутренняя укладка этого рюкзака позволяет уверенно оказать помощь как минимум трём поражённым, причём поражённым с сочетанным характером повреждений: ранения, ожоги, переломы. Это уже более чем достаточно для какой-либо из фаз боя. А в дальнейшем, естественно, этот рюкзак нужно будет пополнять в ходе работы своей.

Движемся дальше. На тыльной стороне рюкзака имеются три кармана. В верхний карман мы обычно кладём жгуты. Минимум один из них должен быть турникетным. В средний карман мы обычно кладём одеяла спасательные, или космические одеяла. Если вы используете старые советского образца одеяла типа «накидка медицинская», больше двух в него не влезает, но этого вполне достаточно. Если же вы используете одеяла современных образцов, то поместится даже четыре, потому что они более компакты. В нижний отдел мы кладём ценные препараты, особенно сильные обезболивающие. Если у вас есть стандартная ампульница, которая продаётся в магазинах, — хорошо. Как правило, такую ампульницу не всегда заранее приобретают. Тогда лайфхак: у картонного пенала для порохового заряда РПГ-7 срезается нижняя часть и делается такой корпус, в который можно положить шприц-тюбики или шприцы с обезболивающим. Не забудьте обязательно хотя бы ниточкой этот корпус привязать к карману, лучше, конечно, ретрактором. Потому что если этого не сделать, то с очень большой степенью вероятности вы его потеряете. Будет досадно потерять целую пачку обезболивающих, которые всегда в дефиците. И теперь перейдём к боковым карманам. Да, это чудо техники имеет ещё по два кармана с каждой стороны. В один, с одной стороны, мы кладём мощные гемостатики отечественные. Об этом будет отдельное интервью, мы его сейчас с товарищем запишем. И нитриловые перчатки. Об этом тоже потом два слова скажу. В другой можно положить санитарные косынки или какую-либо другую мелочь.

С этой стороны в один карман мы положили вот такую аптечку старого образца, ранее они использовались для противохимической защиты. Специализированная ампульница довольно большая редкость на театре военных действий. Поэтому именно такие аптечки старого образца иногда используют вместо этих ампульниц. Во второй карман можно положить шприцы и ещё что-то небьющееся, достаточно плоское. В принципе, место позволяет. По-хорошему, если заморочиться, можно положить в эти боковые карманы системы для переливания и плоские пластиковые ёмкости с физраствором объёмом 400 мл, так называемые «лягушки» для внутривенного переливания жидкости с целью восполнения кровопотери, если возникнет такая необходимость.

Для завершения. На боковых стенках имеются молле. Тот, кто слишком жаден и считает, что места внутри основного объёма маловато, может обвешаться подсумками и сделать из этого рюк-

зака штурмового рюкзак-однолямочник большого объёма. Я этого не рекомендую, потому что тогда исчезнет главное достоинство рюкзака: мобильность, удобство и компактность. Но сколько людей, столько и особенностей.

В довершение опять же советую повесить на него несколько карабинов различного размера. Карабин очень универсальная и полезная на поле боя вещь, и они могут пригодиться.

Итак, подводим итоги.

Первое: если вы сразу вошьёте мощные и дорогие молнии, то, может быть, эти молнии у вас и прослужат очень долго. У меня оригинальные молнии и полгода не прослужили — накрылись, одну молнию мне пришлось менять. Ну, здесь всё логично: чудеса, конечно, бывают, но не до бесконечности. Если рюкзак стоит тысячу рублей, то понятно, что фурнитура на него идёт самая дешёвая, и молнии — то, что разрушается в первую очередь. Второе: ампульницы нужно привязать, какие бы они у вас ни были. Как правило, если ты колешь обезбол, значит раненый тяжёлый, все находятся в стрессе, легко можно потерять ценные обезболивающие препараты. Привязанная ампульница сбережёт вас от этих неприятностей. Третье: внутренняя резинка для фиксации, вот эта. Обязательно нашейте эту резинку, не ленитесь. Без неё главное достоинство рюкзака — то, что не выпадает ничего несанкционированно и не теряется, сразу пропадает у вас. В спешке вы всё разбросаете, будете потом ползать в грязи и собирать все медикаменты под огнём. Четвёртое: мягкие носилки не забудьте навестить, помяните мои слова, они сильно облегчат вам жизнь. И пятое: на молнии обязательно повесьте матерчатые петельки, потому что за петельку расстёгивать и застёгивать очень удобно. А за саму молнию в грязи, в холоде, в перчатках хватать и искать в темноте далеко не так удобно.

Вообще, как видите, доделки здесь все технологически очень простые, и даже если у вас обе руки левые и при этом выросшие из тазобедренных суставов, вы легко за день все эти изменения внесёте.

И в довершение буквально два слова о достоинствах этой модели.

Первое: компактность и малый вес. Мне удалось опробовать огромное количество тактических медицинских рюкзаков — самых разных. Более компактного штурмового рюкзака я не видел — прежде всего потому, в нём нет ничего лишнего. Нет подсумков, нет сложных отгородок, нет большого количества дорогого велкро, нет сложных и продуманных органайзеров. Всё это убрано.

Второе: удобство и разнообразие доступа. Важным тут является то, что имеется большое количество карманов наружных и очень удобный внутренний карман, который позволяет вам быстро залезть, достать то, что вам надо, не тревожа по ходу остального, не вынимая и не перебирая, и, быстро застегнув, вприпрыжку с раненым ускакать, уползти, убраться с того места, где вас могут замочить. Подавляющее большинство других рюкзаков такой мобильности не обеспечивает.

Третье: удобство работы в транспорте и одновременно удобство работы с большими рюкзаками и оружием. Видите ли, когда ты едешь в транспорте, то ты просто кладёшь рюкзак себе на колени, комфортно сидишь, опершись спиной в сиденье, и тебе ничего не мешает. С двухлямочным рюкзаком так никогда не сделаешь. Когда тебе нужно покинуть транспорт с рюкзаком, ты выпрыгиваешь, одним движением рюкзак перебросил за спину, личное оружие уже в руках — можно перемещаться и работать. Ни один двухлямочный рюкзак такой возможности не предоставляет. Но самое главное достоинство этой модели состоит в том, что иногда может быть задача: «взяли рюкзаки и пошли на трое суток хрен знает куда». В этом случае для тактического медика сразу наступает пипец. Почему? Потому что надо взять рейдовый рюкзак и туда положить спальник, коврик туристический, термобельё переодеться, запасные носки, пожрать, БК и много чего ещё. При этих условиях любой двухлямочный медицинский тактический рюкзак будет абсолютно несовместим с рейдовым рюкзаком.

Исключение составляет наш штурмовой медицинский бандольер. Он кладётся сверху на рейдовый рюкзак и двумя фастексами пристёгивается. При движении находится на рейдовом рюкзаке, за спиной солдата. В случае неожиданной критической ситуации расстёгиваешь фастексы, сдёргиваешь с себя БШМ-1 через голову, прямо в руки,— и можно работать мгновенно, тебе не надо даже снимать с себя большой рюкзак и лезть куда-то там на дно его за какой-то там групповой аптечкой. Если же обстановка более спокойная, вы подошли к объекту атаки, сняли с себя рейдовые рюкзаки, надели штурмовые и пошли штурмовать. Большой рюкзак снял, а этот надел. Опять же удобно.

Ну и четвёртым достоинством этого рюкзака является низкая стоимость. Поскольку у нас воюющих много, слава Богу, защитниками Отечества страна ещё не совсем оскудела, то надо обеспечить всех рюкзаками. Вот такая исходная модель недорогая позволяет это сделать, а набор инструкций позволяет каждому её пошить под себя, что-то прибавить, что-то убавить.

В довершение не могу не отметить: кого не устраивает то, что эта модель слишком простая,

слишком дешёвая и так далее, могут заморочиться и в интернете провести анализ и найти гораздо более качественные модели, с молниями, фурнитурой и так далее. Правда, цена может достигать 16 тысяч рублей за одну штуку.

— Здравия желаем, дорогие друзья, в эфире снова мы — «Технология выживания. Тактическая медицина», я, Евич Юрий Юрьевич, и наш дорогой друг и давний соратник Андрей Морозов «Мурз». Этот сюжет, который вы видите сейчас, часть вторая, посвященная новой модификации санитарной сумки БШМ (бандольер штурмовой медицинский), первая партия которых разработана и испытана в дальних краях, сейчас с товарищем Мурзом едет в Новороссию на полевые испытания уже на новом театре военных действий. Соответственно, первый сюжет предшествовал этому, вы, наверное, уже его посмотрели, если не посмотрели — рекомендуем посмотреть, ссылка будет дана рядом с данным сюжетом либо он будет предшествовать непосредственно ему, а во второй части мы решили собрать вопросы и ответы, где более глубоко и подробно разберём особенности этого рюкзака. Ну для тех, кто хочет совсем уж сэкономить время и сразу понять, что и куда подшивать, зачем и какой эффект он от этого получит.

Да, мы, собственно, обвешались всей этой замечательной аппаратурой с единственной целью — как можно более в деталях отобразить процесс модификации данного рюкзака. Сразу сообщаю, что мы приобрели их по практически оптовой цене в 750 рублей, мотки узкой резинки, мотки, соответственно, широкой — тоже смешные деньги стоят, резинки для денег, которые упоминались в качестве фиксаторов для препаратов и прочего снаряжения, которое лежит внутри этого рюкзака. И первый вопрос, который хотелось бы задать, касается вообще всей конструкции в целом.

— Юрий Юрьевич, как она себя ведёт при беге, когда человек перемещается, он не может постоянно одёргивать, то есть он занят другими делами. Насколько спокойно она лежит на положенном месте? Насколько критичен вот этот баланс чем-то вот здесь на этой платформе молле, чтобы оно не уезжало? У вас там были носилки, чем ещё можно сбалансировать? Имеет ли смысл, например, автоматным подсумком советским, как наиболее доступной вещью для обычных солдат, прикреплённой каким-то образом, здесь сбалансировать? Пусть там у человека лежат ещё бинты, или магазины, ещё что-то. Имеет ли смысл это, или только?..

— Вопрос понятен. Ответ: во-первых, баланс весьма желателен. В его отсутствие бандольер тоже можно будет носить, но его удобство резко уменьшится, он будет сползать снизу вам подмышку. Если у вас нет носилок в комплекте, то я вам рекомендую ими обзавестись. Тактический медик без носилок — это странный тактический медик. Далеко не всегда пострадавший сам сможет убежать следом за вами с места, где он получил ранение.

Далее. Если вы используете это единственное адекватное место для носилок — это именно эта лямка. Почему? Будучи подвешенной к бандольеру хоть снизу, хоть сверху, они ещё больше увеличивают его вес, ещё больше утягивают его подмышку, мешают вам с ними обращаться.

Далее. Если вы по каким-то причинам не любите носилки, вам можно здесь, в чехле, положить длинную стропу метров 20 с карабинами для вытаскивания пострадавших, вам можно положить ещё какое-то другое медицинское оборудование, можно положить сюда комплект самой первой помощи, например, увязать вместе несколько бинтов, несколько жгутов, обезболивающие. Чтобы даже не лезть в бандольер, а одного раненого обколоть и увязать прямо из нагрудного комплекта, но второй нюанс: этот мешочек должен быть реально тяжёлый, его вес должен быть сопоставим с весом бандольера, естественно, не сильно сопоставим, но только тогда он выполняет свою функцию. Если вы насуёте сюда каких-то мягких, лёгких бинтов, то функция коромысла, уравновешивания, не будет выполнена.

Третье, что касается магазинов. Бывают страшно воинственные тактические медики, я сам первую фазу своей войны был таким, которые везде увешиваются магазинами, они из них торчат, как из ёлки игрушки. Так вот. По моему глубокому убеждению, если медику приходится много стрелять, значит, он мало думал и плохо планировал свои действия. Вокруг вас должна быть толпа людей, готовых пострелять во все стороны, вы должны скоординировать их огонь, сами прикрыться дымами и вытащить пострадавшего. То есть если у вас есть несколько магазинов в разгрузке, на медицинский рюкзак я магазины не советую вешать по простой причине: в критической ситуации боя вы за медицинской полезете в разгрузку, а за магазинами — в рюкзак. Поверьте мне, моя битая контузиями голова знает, о чём говорит. Поэтому я настоятельно рекомендовал бы носилки. Если специализированных носилок нет — не беда. Плащ-палатка, свёрнутая и пристёгнутая сюда, только так пристёгнутая, чтобы вы могли её быстро отстегнуть, позволит вам тоже эвакуировать раненого. Можно стропу. Короче говоря, я бы настоятельно рекомендовал какие-нибудь объёмные и тяжёлые средства для

эвакуации пострадавших сюда. В крайнем случае, если категорически вы хотите что-то милитарное, повесьте сюда пару дымов. Магазинами увешивать не рекомендую, о причинах сказал. Лучше здесь повесить медицину. Это ответ на первый вопрос: «Что сюда для баланса?»

Второй момент, очень важный. Видите ли, если бы медик ходил на поле боя весь по пояс голый в маечке, предположим, то двухлямочный рюкзак ещё ничего. Но на каждом из вас есть жилет с БК, нередко есть ещё бронник, другие элементы снаряжения. Бандольер тем хорош, что он лежит вкось по диагонали и его можно разместить между самыми разными элементами снаряжения, так что он худо-бедно будет компактно прилегать к спине.

Главное же достоинство его — медик вообще по-хорошему работает в постоянно меняющейся обстановке. Сообщение, что раненый: запрыгнул в транспорт — поехал. Рюкзачок должен быть такой, чтобы удобно было в транспорте. Выскочил — побежал. Рюкзачок должен быть такой, чтобы удобно сидел на спине. Нырнул в раздолбленный блиндаж, окоп, строение, оказывать помощь пострадавшему — рюкзак нужно быстро сбросить с себя. Пострадавшего сложили на носилки, закинул рюкзак, схватили носилки и потащили быстро. Рюкзак должен быть компактный и не занимать много места. По всем этим критериям, ребят, я вам скажу кратко: на Донбассе война несколько другая сейчас, чем та, где я недавно поучаствовал, она больше похожа на войну на Донбассе в первой фазе: много штурмовых боёв, много контакта, огонь, глаза в глаза стреляешься с противником, много решает стрелковое оружие, много перемещений. Соответственно, готовьтесь. Бесконечно такая хрень, как сейчас на Донбассе, не будет. Рано или поздно или укры попрут на нас, или мы будем освобождать родную землю. Ни одна война ещё не закончилась бесконечным сидением в окопах и работой артиллерии. Для всех этих ситуаций вот этот рюкзачок показал себя незаменимым. Можете мне поверить, у меня были рюкзаки самые разные. Фирмы «МЕДПЛАНТ» — вот он лежит, американской разработки, отечественной, куча всего. Я в итоге выбрал вот эту модель, которую сам сделал, пробегал с ней полгода и, кстати говоря, невзирая на то что тысячу рублей стоит, с небольшим, гляньте, в каком он состоянии. Нигде ничего не потёрлось, нигде ничего не порвалось, да, в конце концов, одна молния лопнула. Ну извините, а что вы хотели за такие деньги, при таких нагрузках? Там было интересно.

Отсюда вывод: я не имею никакого смысла за что-то агитировать. Слава богу, мы не шьём эти рюкзаки и не имеет никаких денег с их продажи. Это в ваших интересах, пользоваться тем рюкзаком, который будет наиболее удобный. Разумеется, сколько людей, столько и анатомических особенностей. Может быть, кому-то двухлямочный — и всё. Или ещё что-то не понравится. Воля ваша — как хотите. Но, по результатам Великой Отечественной войны, недаром была принята сумка санитара именно через плечо. Санитару, на котором ещё и вся выкладка бойца, плюс носилки, плюс, нередко, боец. Именно сумочная, бандольерная модель удобнее, чем рюкзак. Но, впрочем, у вас будет возможность самим поэкспериментировать, всё это опробовать и сделать свои заключения.

Какие ещё вопросы?

— Юрий Юрьевич, по поводу размещения носилок на этой лямке. У вас эти носилки достаются вверх или вниз? Как удобнее их разместить? Повесить их вниз, чтобы было удобнее вытаскивать их вниз даже в закрытом пространстве каком-то или в неудобной ситуации?

— Носилки нужно обязательно отнести в ателье, раскроить по бокам и вшить липучки. У меня чехол для носилок разрывается весь вот так. Соответственно, какая бы ситуация ни была, я достать их могу в любую сторону. Это критически важно не только когда ты вырываешь носилки. Если у тебя чехол для носилок открывается строго в одну сторону, он как тюбик пасты. Ты начинаешь носилки выдирать, они застряли, по вам стреляют. Ну, как бы очень неприятно всё. А второй момент: когда ты на носилках притащил раненого, быстренько его переложил в машину, у тебя эти носилки от крови затвердели, как жесть, а тебе нужно бежать за следующим раненым. Опять же, если у тебя стандартный чехол цилиндрической формы с единственным входом, носилки засунуть туда практически невозможно. А если носилки раскрываются с трёх сторон, потому что они почти везде на велкро, тогда вы можете без проблем очень быстро их как извлечь, так и спрятать в чехол. Поэтому, какие бы носилки у вас не были, я рекомендую их немножечко оттюнинговать, сделать так, чтобы чехол от носилок открывался во все стороны.

— Хотел спросить: если здесь уже расположены носилки, куда имеет смысл расположить удобно эвакуационную стропу для тех, кто будет вытаскивать людей из техники? То есть это два или три, может быть, четыре метра широкой, прочной стропы где-то.

— Я знаю, как выглядит стропа, это отдельная сумочка. Тут вопрос интересный: кому как удобней. Во-первых, если есть желание, на эту стропу можно отдельно прикрепить петель-

ку и повесить здесь, либо ниже, под носилками. Второй вариант: на этом рюкзаке имеется большое количество боковых отделений молле с обеих сторон, имеются петельки под днищем, имеются сверху. Куда угодно можно прикрепить — единственное, что я бы сбоку не советовал вешать подсумок, мне кажется, что будет нарушено равновесие, баланс. Удобнее повесить либо снизу, либо сверху. Можно маленький такой подсумок пошить под стропу. В принципе, третий вариант, кто не хочет вообще затеваться с подсумком: можно просто стропу свёрнутую перевязать резинкой и куда-то сюда прихватить. Но этот вариант хуже. Во-первых, на Донбассе у нас часто грязь бывает, во-вторых, при передвижении среди растительности он будет цепляться за ветки и может вырваться, поэтому нужен подсумок и предпочтительнее размещать его спереди перед собой. Кому не нравится — можно привесить к бандольеру. Стропа всё-таки не столько весит, сколько носилки, баланс наш сильно от этого не будет нарушен.

— Юрий Юрьевич, переходим к следующему этапу касаемо модификаций. Вот этот внутренний плоский карман, который вы предложили,— просто выпороть из конструкции?

— Скажем так, я этот карман у себя в носилках не выпарывал. Ленивый и обе руки левые, поэтому я его не трогал вообще, но наши друзья из Ростова, которые эти носилки переделывали, они этот карман убрали, а вместо него подшили резинки по другой модели. Видите, сделали три отсека с резинкой. Если вам удобнее, можете тоже у себя сделать три отсека с резинкой, вот так, а не одну сплошную резинку.

— Юрий Юрьевич, можно мне посмотреть крепление резинок? Дополнительный органайзер, я так понимаю. Дополнительная длина в данном случае регулируется вот таким фастексом. Не длина даже в данном случае, а в принципе единая резинка в месте соединения.

— Кто хочет, может вот так подшить резинку для организации внутреннего пространства, единственное что, при этой организации у тебя строго три отдела внутри должно быть. Как она себя покажет — я не знаю, я делал по-другому. Видите — одна резинка, которая подшита во всю длину. То есть карман. Вывод: кто хочет — карман может отпороть, кто не хочет — может оставить. Дополнительная жёсткость дна — ничего плохого.

— С этим, собственно, был связан следующий вопрос. Он вообще не используется? То есть вы не видите вообще никаких возможностей для его потенциального использования?

— Чисто теоретически можно извратиться и что-нибудь туда затолкать, но чисто практически — зачем? Доставать оттуда будет тяжело, долго, неудобно, а засовывать тоже тяжело, долго, неудобно. Много не положишь. Если много всё-таки затолкаешь, то уменьшится общий объём. Смысла не вижу. Может, я не вижу, может, кто-то видит.

— Ясно. Следующий момент. На типовых конструкциях, я думаю, что я его сниму и просто разберу на вшивающиеся элементы. По поводу вшивки этих элементов. Вот у нас донный шов. Я надеюсь, он попадает в кадр. Это если показывать снаружи на рюкзаке, этот шов, да? Вот он. То есть это нижняя, в данном случае верхняя часть вот этого квадратика торцевого. Юрий Юрьевич, поясните, пожалуйста, момент, почему именно в это место, а не в какое-то другое, вы вшиваете крепление для перетягивающей резинки, вот этой вот ограничивающей. Может быть, даже имеет смысл показать это.

— Да, я думаю, имеет смысл показать оригинал, раз уж такие вопросы Именно ко дну подшита петля, на которую крепится резинка. Почему именно так? Если вы подошьёте резинку сюда, кверху, то у вас плотно держаться будет только в одном случае: если вы набьёте рюкзак полностью, под завязку. Как только вы что-то израсходуете, резинка перестанет держать внутреннее содержимое, и оно начнёт там хлябать. Напротив, когда оно вот так подшито ко дну, всё незаполненное пространство заполняется натяжением резинки и всё внутреннее содержимое поджимается. Израсходовали ещё что-то — ещё что-то поджалось. У вас содержимое не будет хлябать, а в стрессовые моменты боя оно не будет вылетать в самый неподходящий момент.

— Юрий Юрьевич, ещё вопрос сразу. А можно открыть, и поясните, пожалуйста, длина и ширина вот этих вставок как вами определялись? У вас на три пальца, а ширина стропы двухдюймовая, если я правильно помню.

— Она определялась просто: наличием такой стропы. Другой не было.

— А, то есть это не из практического опыта, а из подручного материала?

— Чисто практически я вам скажу следующее: более узкую, чем эта стропа, нежелательно, потому что будет не две резинки проходящих, а одна, содержимое будет выскакивать.

— Не фиксирует, проходит одна.

— Более широкую — можно. Даже на полтора-два сантиметра на палец, если есть желание. Почему? Площадочки, видите, большие. Если вот так будет, будет держать нормально. Совсем уж широкую, по размерам рюкзака, опять же нежелательно — такая резинка будет соскальзывать в стороны и держать не будет.

— Я просто сразу же исхожу из того, что мы возьмём вот этот карман, выпорем его и разберём на отдельные составные элементы для остальной конструкции. Следующий вопрос, который у меня был по дополнительным органайзерам непосредственно внутри конструкции. То есть на внутренних стенках вот здесь, вот здесь. Имеют ли они смысл? Что-то здесь размещать, или мы всё жертвуем в пользу вот этих вот модулей, собранных внутри?

— Внутри в этом рюкзаке категорически не рекомендую ничего размещать. Почему? Пока у вас внутренние пространства пустые, кубической формы органайзеры, вот они, идеально входят внутрь. Как только вы начнёте что-то на стенки вешать, оно начнёт цепляться, вам тяжело будет вытащить органайзер, оно начнёт плохо застёгиваться, потому что будет упираться, будет не хватать длины молнии, оно начнёт вам мешать. Если вам нужны всякие мелочи, а мелочей в медицине до хрена, то два кармана с одной стороны, наружных, удобных в доступе, не надо есть основной объём, и два кармана с другой стороны. Наружных, удобных в доступе, ещё два. Более чем достаточных, во всю длину рюкзака. Соответственно, все полезные мелочи, которые вы будете пытаться засунуть внутрь, будет разумнее разместить в этих карманах.

— Да, Юрий Юрьевич. Следующий участок поверхности внутренней — вот этот клапан. Имеет ли смысл здесь размещать какой-то органайзер?

— Как я уже сказал, в плане золотых рук природа на мне отдохнула знатно. Поэтому на эту стенку я ничего не нашивал, мне и так всё это шить было очень тяжело.

– Имеет ли смысл?

— Если у вас есть желание, вы можете заморочиться и сделать вот таким образом. Сюда размещаются предметы самого оперативного доступа. Это может быть зажим, если вы умеете накладывать зажим при сильных ранениях с пересечением крупных артерий, чтобы сразу остановить кровотечение и спасти жизнь бойца. Это может быть какой-нибудь воздуховод, если вы умеете его ставить, это может быть свёрнутый гемостатик. То есть самое срочное, самое-самое оперативное можно сюда разместить, единственно, что нашивать рекомендую по вашему усмотрению. Почему? Кто-то владеет хирургическими навыками и имеет набор хирургических инструментов, соответственно, имеет смысл их разместить. Кто-то имеет воздуховоды назальные, оральные и умеет их применять. У кого-то есть гемостатики. Берёте плоскую резиновую тесьму в текстильной оплётке, ткань не подойдёт, так как держать не будет, и очень просто, ручным швом, пристрачиваете несколько перемычек под свой инструмент, который вам наиболее удобен. Будьте внимательны, пришивайте несколько резинок. Будет очень жаль потерять зажим или гемостатик, если вы в спешке отбросите клапан. Это обязательно нужно учесть, надо, чтобы прижималось плотно. В принципе, если есть потребности и есть возможность сюда что-то подшить, то, разумеется, можно. Но не жадничайте, если вы начнёте совать сюда что-то объёмное, крышка перестанет застёгиваться легко и удобно, и вы потеряете главное достоинство — оперативность. Выскочили к раненому, попали под огонь, и вместо того что бы очень быстро всё сделать, начинаете расстёгивать, а оно не расстёгивается. Неприятная ситуация. Не жадничайте, сюда размещаются плоские, мелкие, действительно необходимые предметы.

— Юрий Юрьевич, вот как раз к ассортименту предметов хотелось бы перейти. Дело в том, что полевые медики, которые сейчас работают в Новороссии, во многом сейчас ограничены в оборудовании. Соответственно, интересует в первую очередь использование стандартных средств оснащения медицинского персонала.

— Значит, ещё раз, у нас есть стандартные средства, как правило, это жгут обычный, самый стандартный, который все зачем-то очень любят наматывать на приклады, когда он у них в индивидуальных укладках, не у медиков. И индивидуальные перевязочные пакеты. Вопрос следующий: как именно это разместить наиболее удобно и какие самые простые средства могут

ещё быть размещены, не являющиеся эксклюзивными?

— Ой-ё. Мы говорим об укладке медика? Или рядового бойца?

— Мы говорим об укладке медика, соответственно, тот же самый вопрос, что и с радиосвязью. Все хотят как можно лучше и как можно дешевле.

— Мы говорим об укладке медика взводного либо отделённого, правильно?

— Совершенно верно. Взводный, или отделённый медик. Так, давайте сделаем так: я пытаюсь быть человеком разумным и адекватным. Я понимаю, что рюкзак пустой, без содержимого за 60 тысяч, тот же Tasmanian Tiger, советовать нашим слушателям было бы форменным издевательством, поэтому я такого делать не буду. Теперь по существу: нами издана новая книга: «Тактическая медицина современной иррегулярной войны. Том 1. Пустыня», понятно, по опыту какой войны. Там целая глава посвящена индивидуальным и групповым медицинским укладкам. Порцию наших книг мы с нашим другом Мурзом передаём в Новороссию — читайте. Там целая глава, где расписано, что класть в аптечки. Если я сейчас начну рассказывать, то это будет полноценное, минимум двухчасовое занятие, если же попытаться вырезать из неё самую сущность, то получится как попытка пересказать картину Рембрандта: там на картине баба — толстая и голая. Ну и что? В чём шедевр, в чём вообще смысл? Поэтому я даже не знаю, как кратко ответить. Что ты мне сказал, там есть ППИшка и жгут, правильно? У народа?

— Да, как правило.

— Хорошо.

— Причём даже у медика, которые находятся на положении не рядового бойца, не в укладке рядового бойца, а у медика есть просто несколько таблеток, жгуты и ППИшки. Хорошо, если есть жгуты.

— Что от меня сейчас нужно? Перечислить потенциальное содержимое рюкзака?

— Размещение этих предметов в рюкзаке, наиболее оптимальное. Я так понимаю, что если человек имеет возможность взять с собой только банальные ППИшки в основном, то они просто формируются кубами внутри?

— Давайте рассмотрим, что значит — человек имеет возможность? Когда мы на Донбассе начинали нашу деятельность, кто хочет — может в интернете почитать «В окопах Донбасса. Крестный путь Новороссии», у нас на сайте есть. Там всё это описано. С нуля, с полного нуля, была создана медицинская служба бригады, двух бригад. Это не считая десяти более мелких медслужб и медпунктов. Бригады спецназа ДНР и 3-й бригады народной милиции. Всё имущество медицинское службы бригады было добыто своими силами, поэтому, когда мне кто-то начинает объяснять, что он ничего не смог добыть, ну, надо больше стараться. Я не говорю, что можно добыть всё, но многое. Опять же, в вышеупомянутой методичке «Тактическая медицина современной иррегулярной войны. Том 1. Пустыня» имеется отдельный раздел — «Двадцать способов добывания медикаментов». Всем активно участвующим, медикам в первую очередь, обязательна к ознакомлению.

Разбираем по порядку. Верхний карман: минимум один турникетный жгут. Почему турникетный? Потому что у нас будет сейчас третий раздел по гемостатикам, с тяжёлым ранением и пересечённым повреждением артерий. Именно применение гемостатика совместно с турникетным жгутом позволяет остановить кровотечение и сохранить бойцу руку или ногу. Средний карман: спасательные или космические одеяла, стоит несколько сот рублей, и даже самый малоимущий воин может купить себе, а уж медик отделения — тем более. Нижний карман — чехол под лекарства. Лекарства у вас есть, надеюсь, добыли обезболивающие боевые какие-нибудь. Если нет денег на ампульницу — изготавливаем пенал из картонной обёртки для выстрела в РПГ-7, как выше было показано. Взяли у гранатомётчиков пару таких коробов, обрезали, на нитки привязали. Движемся дальше. Внутреннее содержимое: ППИшки (много) плюс бинты. Не обязательно на дно класть дорогой абдоминальный. Ладно, предположим, для вас дорого, но его можно купить за тысячу рублей. Предположим, нет денег, для формирования дна можно использовать шину Sam-split. Приобрести можно за 350 рублей, а применение самое разнообразное. В средний отдел косынки, бинты. Кто из бойцов не может себе этого позволить, а? Тем более медик. В крайнем случае, можно использовать противохимические индивидуальные пакеты, но лучше использовать средство от ожогов. Будут у вас противоожоговые средства. Отдел для стабилизации переломов: шины Sam split 350 рублей одна штука стоит, две вместе — 700 рублей. Да, понимаю, зарплата маленькая.

Но что, 700 рублей — астрономическая сумма? Дальше, косынки внутри. Если такие бедные бойцы, что не могут купить себе косынки, можно накроить из простыни хлопчатобумажной, но они будут не маскировочные, цвета хаки, а белые. Что, нельзя накроить себе косынок?

Ну вот как-то так по содержимому. Какой бы малоимущий санинструктор взводный или отделённый не был, если он всех этих мелочей себе не взял, как он будет спасать жизнь бойца? Всё это вместе, вообще всё перечисленное, максимум 3000 рублей. Максимум. А можно многие вещи, те же ППИшки, достать вообще бесплатно, как бы плохо не было. Шприцы, такое всё. То есть комплектуя вот этот вот комплект — да, у меня побогаче, абдоминальные бинты используются, израильские, там другие компоненты. Но израильские бинты на «Алиэкспрессе», прекрасный эластический бинт, можно купить за 400 рублей.

Перечень вложений БШМ-1

Верхний наружный карман на тыльной стороне	
Жгут CAT (SOFTT)	1 шт.
Жгут «МЕДПЛАНТ»	1 шт.
Жгут Эсмарха	1 шт.
Средний наружный карман на тыльной стороне	
Бинт гемостатический «Celox» 3 м	1 шт.
Бинт гемостатический «Гепоглосс»	1 шт.
Нижний наружный карман на тыльной стороне	
Ампульница «МЕДПЛАНТ»	1 шт.
Сильное обезболивающее «Неодол»	3 шт.
Средство от контузий «Диалин» (диазепам)	2 шт.
и два пустых гнезда	
Ампульница (зелёный пластик, стандарт для противошокового набора)	1 шт.
Средство от перегрева Hayamol	2 шт.
Гормон (Hemazon)	2 шт.
Церукал	1 шт.
Ампульница (зелёный пластик, стандарт для противошокового набора)	1 шт.
Димедрол	2 шт.
Анальгин	2 шт.
Фельдин	2 шт.

Основной объём	
«Куб № 1». Перевязка	
Дно (основание) — 12» abdominal bandage плоский	1 шт.
ППИ в прорезиненной оболочке	3 шт.
FCP 4»	1 шт.
FCP 6»	2 шт.
ППИ «Апполо» 10Э	1 шт.
«Куб № 2». Противоожоговые	
ИПП (индивидуальный противохимический пакет)	4 шт.
Лиоксазин	20 пак.
«Апполо» гель	1 шт.
Одеяло спасательное	1 шт.
«Куб № 3». Иммобилизация	
Шины Sam Splite	2 шт.
Косынки	2 шт.
Бинт эластический	1 шт.
Бинт стерильный	2 шт.
Салфетки	1 уп.
Боковой продольный карман № 1	
Правое отделение: перчатки нитриловые	6 шт.
Левое отделение:	
Салфетки спиртовые	1 уп.
Гемофлекс	1 шт.
Боковой продольный карман № 2	
Правое отделение: шприцы	10 шт.
Левое отделение: спасательное одеяло	3 шт.

https://m.aliexpress.ru/item/885061443.html?trace=wwwdetail2mobilesitedetail&af=208&cv=34868029&cn=43q41map8k1p079jl9ruk0shq7w2t713&dp=v5_43q41map8k1p079jl9ruk0shq7w2t713&af=208&cv=34868029&cn=43q41map8k1p079jl9ruk0shq7w2t713&dp=v5_43q41map8k1p079jl9ruk0shq7w2t713&afref=&aff_request_id=89f94b649c43457f9e06884782a71553–1578914594012–00378-ccfBY4yg&aff_platform=default&cpt=1578914594012&sk=ccfBY4yg&aff_trace_key=89f94b649c43457f9e06884782a71553–1578914594012–00378-ccfBY4yg&terminal_id=a972d24fa0084988bdaaa1e97cc6236b

2. БШМ-2

В отличие от БШМ-1 БШМ-2 является специально разработанным, а не приспособленным изделием, целиком предназначенным изначально под выполнение штурмовых медицинских задач, но в дальнейшем существенно обросшим функциями. Он имеет полное право называться как бандольером штурмовым медицинским, так и бандольером штурмовым многоцелевым. Об этом будет рассказано ниже. От модели БШМ-1 был взят основной принцип, то есть однолямочный узкий рюкзак-бандольер (не путать с рюкзаком-слингером), который кажется нам наиболее удобным, как мы говорили выше, в целом ряде ситуаций. Соответственно, именно такой тип рюкзака был нами избран. В результате опыта эксплуатации первой модели, БШМ-1, была разработана данная модель.

Прежде всего было решено изготовить его из очень качественной, прочной ткани и поставить качественную фурнитуру. Потому что прочности первой модели было недостаточно, а если у вас в полевых условиях лопнула молния (например), то починить её будет весьма проблематично. Рюкзак из более прочной и жёсткой ткани высокого качества получился сам весьма жёстким, ближе к коробу. То есть он существенно отличается от БШМ-1 тем, что тот легко можно свернуть в рулончик, а будучи надетым на вас, повторяет контуры вашего тела, в том числе бронежилета. При быстрых перемещениях это бывает удобно. Зато жёсткий рюкзак-короб лучше хранит содержимое. Что вам больше нравится и что вы предпочтёте в итоге — ваше дело. БШМ-2 обшит MOLLE со всех сторон, и у него нет карманов на днище, а у БШМ-1 были такие специальные карманы. Тем, для кого совсем уж необходимо, на дно можно повесить подсумки на MOLLE.

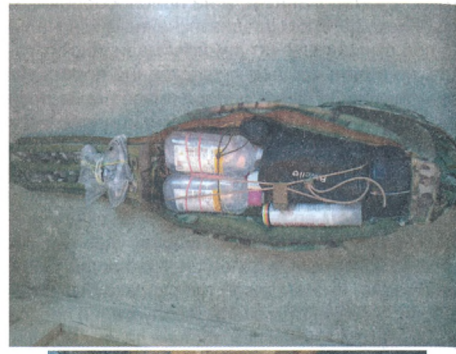
Лямка с фастексом, чтобы рюкзак было удобно расстегнуть и сбросить с себя, если приспичит. И с MOLLE на лямке, чтобы на неё можно было повесить носилки. Это видно на снимке.

Кардинальнейшим отличием этого рюкзака от подавляющего большинства других — как ранее описанных, так и оппонентских — является то, что вся его внутренняя поверхность обшита велкро, а в комплект к рюкзаку, помимо резиновой тесьмы и тканевой тесьмы, идут ещё полоски велкро. Это мы сделали затем, чтобы в полевых условиях человек мог, как на снимках, наклеить эти полоски вдоль рюкзака, по стенкам и привязать к ним на резинках содержимое рюкзака. Получится так же, как было в БШМ-1, но намного более гибко, возможности крепления сильно возрастают. Кроме того, если вам очень надо, вы даже в полевых условиях можете из картона вырезать перегородки, намотать на них несколько слоёв армированного скотча — они получат какую-никакую влагозащищённость, и этими перегородками организовать внутреннее пространство по вашему усмотрению. Опять же к ним нужно будет армированным скотчем примотать полоски велкро — они и будут крепить перегородки к боковым стенкам рюкзака.

Два боковых кармана как были, так и остались. Однако существенное отличие состоит в том, что ткань теперь жёсткая, и очень много всего насовать в них не получится, они, как мешки, в стороны топорщиться не станут. То есть карманы для плоских, достаточно твёрдых предметов. Впрочем, если разумно компоновать, положить плоские ампульницы в них, пустые шприцы, спасательные одеяла и другие твёрдые, плоские предметы, то они дополнительно придадут жёсткость боковым стеночкам, сохранят внутреннее содержимое от повреждений, придадут форму рюкзаку.

Ещё две удобные ручки на верхнем и нижнем торцах рюкзака. Они прикреплены на велкро и не торчат, не цепляются, не мешают. Но при необходимости достаточно схватить её — и достаточно удобно нести рюкзак, поскольку он узкий, весь вес под рукой — несёшь как гирю. Максимальная ухватистость получается, что, в общем, неплохо.

Крышка рюкзака, как видно на снимке, тоже на велкро. И на крышке рюкзака можно крепить предметы первой необходимости, первого доступа, мелкие какие-то, которые удобно будет оттуда срывать и применять.



Внутреннее содержимое каждый человек укладывает исходя из своих задач, уровня подготовки и оснащённости. В данном случае я пришёл к следующему заключению. Мой БШМ является частью нового комплекта штурмового медицинского. На снимках представлен сам рюкзак, а также многочисленные подсумки, которые навешены на этот рюкзак. Но навешены они на рюкзак далеко не всегда. В зависимости от выполняемых задач они могут размещаться на снаряжении, подробно об этом будет рассказано в главе X. Если же сказать совсем кратко и «системно», то в этих подсумках было всё необходимое для оказания бойцам помощи в «красной» и «жёлтой» зонах, а в основном объёме рюкзака — всё необходимое для «зелёной» зоны, то есть находящееся там диагностическое и лечебное оборудование (пульсоксиметр, тоно-

метр, фонендоскоп, мешок Амбу, средства для инфузионной терапии и так далее) применяется исключительно в «зелёной» зоне, в «красной» и «жёлтой» они не применяются.

При таком способе укладок я получаю для себя, своей работы целый ряд кардинальных преимуществ. Первое: если в «красную», «жёлтую» зону мне необходимо выдвигаться с дополнительным вооружением или боекомплектом к нему (одноразовый гранатомёт, ПК, тактический рюкзак с боекомплектом или средствами наблюдения), то сам БШМ-2 можно в этом случае оставить в «зелёной» зоне. Тяжёлое вооружение переносится на спине, а подсумки для оказания помощи раненым в «красной» и «жёлтой» зонах — на своём снаряжении. В условиях боевых действий чаще всего «зелёная зона» — это место рядом с расчётом какого-нибудь тяжёлого нашего вооружения, например, АГС либо ПТУР, либо рядом с командным пунктом подразделения. Соответственно, когда боец туда эвакуирован, там ему и будет оказана помощь по правилам «зелёной» зоны — из находящегося там рюкзака. В «жёлтой» и «красной» помощь оказываем тем, что находится на снаряжении. Это кардинально увеличивает тактическую гибкость, подвижность на поле боя, удобство применения (во всяком случае, для меня лично). Кроме того, имеется чёткое понимание, в какой зоне за что хвататься: где за свои подсумки, где за рюкзак.

Разумеется, этот стиль укладки я никому не навязываю, и для людей без медицинского образования, не владеющими навыками реанимации и инфузионной терапии и не имеющих соответствующего оборудования, этот рюкзачок позволит вместо оборудования для этих целей идеально уложить большое количество средств для «красной» и «жёлтой» зон: обезбол, средства перевязки, средства иммобилизации, противоожоговые и так далее. У вас хватит на четверых пострадавших с сочетанным характером повреждений (не только ранения, но и травмы, и ожоги) с запасом, и, соответственно, вам ни о чём больше не надо будет париться. При этом логичным является опять же сохранение распределения задач: подсумки наполнены всем необходимым для «красной» и «жёлтой» зон, а в рюкзаке — запасы материалов для пополнения израсходованного из подсумков. При необходимости его можно будет оставить в «зелёной» зоне, а в «жёлтую» и «красную» идти, перевесив подсумки на своё оснащение.

Этот рюкзачок вполне применим вместе с рейдовыми и тактическими рюкзаками. Он пристёгивается сверху к тактическому либо рейдовому рюкзаку. В этом случае никаких боковых подсумков на нём быть не должно, чтобы минимизировать его объём. Тогда он нормально висит, снимается одним движением — отстегнул фастексы и сбросил. Кардинальное отличие от рюкзаков-слингеров и прочих, которые прицеплены сзади к рюкзаку,— он не тянет вас назад, потому что он находится ближе к центру тяжести вашего тела.

В довершение скажу, что помимо медицинских модификаций данный рюкзак вполне можно использовать как многоцелевой, то есть для переноски боекомплекта, различного инструмента, оборудования, необходимого сапёру, связисту, арт-корректировщику и так далее.

Обшитая велкро внутренняя поверхность и идущие в комплекте ленты велкро, резинки, текстиль, перегородки — всё вместе обеспечивают огромное количество различных вариантов крепления, и, таким образом, туда можно с удобством положить всё, что вам нужно будет для задач, или быстро поменять содержимое.

Перечень вложений БШМ-1

Основной объём	
Мешок Амбу	1 шт.
Куб «Инфузия»	
Физраствор по 500 мл	4 фл.
Пантенол спрей	3 шт.
Пульсоксиметр	1 шт.
Шприцы	8 шт.
Салфетки спиртовые	1 уп.
Жгут венозный	4 шт.
Куб «Иммобилизация»	
Шины Sam Splite	2 шт.
Косынки санитарные	2 шт.
Бинт эластичный	1 шт.
Бинт стерильный	1 шт.
Фонендоскоп	2 шт.
Тонометр	1 шт.
Боковой продольный карман № 1	
Правое отделение	
Фонарик	1 шт.
Ампульница (неодол, 5 амп.)	1 шт.
Левое отделение	
Ампульница № 1 (димедрол, анальгин, супрастин)	1 шт.
Ампульница № 2 (гормон, гайамол)	1 шт.
Боковой продольный карман № 2	
Правое отделение	
Перчатки нитриловые	1 шт.
Магния сульфат	3 амп.
Цефтриаксон	4 фл.
Левое отделение	
Одеяла спасательные	2 шт.

Почему подсумки так желательно перевешивать на снаряжение? Законы физики неумолимы: если взять с собой всё необходимое для всех трёх зон, то в основной объём рюкзака оно никак не поместится (напомним, что одним из ключевых параметров рюкзака была именно его компактность). Соответственно, вместе с подсумками рюкзак вплотную приблизится по объёму к двухлямочному медицинскому рюкзаку и потеряет главное достоинство для поля боя: компактность и удобство применения (см. фото ниже).

Если мы и сотворили чудо, то только в плане модульности и гибкости. По объёму наш объём вполне приблизился уже к его объёму. И я буду думать, что с этим делать, но пока вот так.

3. БШМ-3

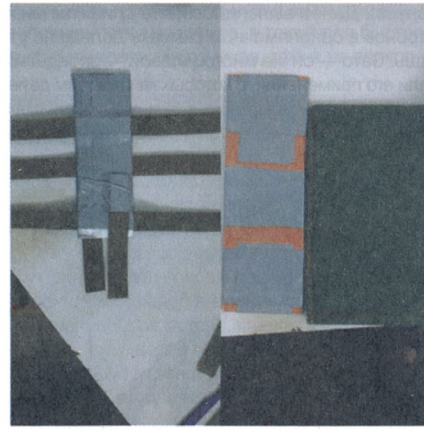
Бандольер штурмовой многоцелевой — 3 является дальнейшим развитием БШМ-2, однако на этом этапе развития буква «М», как вы заметили, заменилась с медицинского на многоцелевой. Связано это с тем, что функциональность этого рюкзака стала так велика, что он уже в значительной степени перестал быть медицинским. Изначально он создавался с учётом удобства работы пулемётчика и штурмовика. В дальнейшем оказалось, что он хорошо подходит связисту, сапёру и ряду других воинских специальностей. Но и медицинское имущество там можно уложить. Главным отличием его от БШМ-2 фактически является размер, а также более усовершенствованная система ремня,

которая позволяет, аналогично ремню «Норман», либо очень быстро затягивать его, либо расслаблять, не расстегивая полностью. Это очень удобно для регулировки ремня по размеру своего снаряжения и имущества. Внутренняя конструкция во всём повторяет конструкцию БШМ-2 и позволяет идеально разместить всё медицинское имущество, необходимое для работы на поле боя. То есть это не разделение: БШМ-2 для «зелёной» зоны, а подсумки — для «красной» и «жёлтой». Это один бандольер, куда входит абсолютно всё. Но каждое явление имеет свои плюсы и минусы, достоинства и недостатки. Оборотной стороной являются заметно более крупные размеры и объём, которые уже вплотную приблизились к порогу для однолямочных рюкзаков-бандольеров. Больше уже нельзя — будет невозможно носить. Да и в существующем размере далеко не каждому комфортно будет. Так что выбрать ли его или остановиться на БШМ-2 с подсумкам под медицину, каждый решает для себя индивидуально, а наша задача, как всегда, — представить пользователю максимальное разнообразие вариантов.

На снимках представлены варианты комплектации БШМ-3. Как вы помните, в БШМ-2 возможны два варианта: все подсумки находятся на КШМ, на новом штурмовом медицинском комплекте, то есть на разгрузке, на поясе бойца, а медицина — в рюкзачке, и второй вариант: все подсумки крепятся на боковые платформы, прикреплённые, в свою очередь, на MOLLE к БШМ-2. В данном случае укладка БШМ-3, его объём, позволяет как раз всё внутреннее содержимое БШМ-2 вместе с подсумками поместить внутрь себя. На снимке хорошо видно, как это делается: мы крепим продольную перегородку строго посередине рюкзака БШМ-3, а поперечную перегородку мы разделяем на отсеки строго по размеру подсумков или комплектуемых медицинских компонентов. Соответственно, всё плотно зажато, не открывается при экстренных случаях быстрого открывания, довольно удобно и доступно, всё медицинское имущество, нужное медику, помещается в такой рюкзак.

У этого варианта есть достоинства и недостатки. Достоинством является то, что данный рюкзак гораздо более удобен, чем маленький бандольер, обвешанный подсумками; недостатком является то, что в данном виде рюкзак-бандольер вплотную подошёл к порогу размеров для бандольера, даже такой размер уже чрезмерен, если вы в бронежилете. Как вариант, такая комплектация годится для очень легковооружённого бойца, у которого нет бронежилета, тогда, в принципе, возможно такое применение бандольера в данной комплектации. Кроме того, это служит наглядным примером, что этот бандольер действительно многоцелевой, и без малейших проблем может быть применён для укладки медицинского оснащения в полном его комплекте.

В штатную комплектацию рюкзака входят готовые пластиковые перегородки в матерчатой упаковке. Однако при необходимости всегда можно изготовить значительное количество перегородок любого размера под свои текущие задачи. Материалом служит картон, обмотанный армированным скотчем, а для фиксации перегородок к стенкам рюкзака можно применять липкие полоски велкро, которые идут в комплект к рюкзаку.



В зависимости от выполняемых задач данный вид рюкзака можно легко и быстро переукомплектовать в соответствии с различными ВУС. Об одной из таких комплектация речь пойдёт ниже.

А. БШМ-3П

БШМ-3П родился из идеи БШМ-2, а именно, коль скоро мы создаём многоцелевой рюкзак, неплохо бы сделать рюкзак, который при необходимости либо при желании можно было применять для других видов имущества, помимо медицинского. Естественным образом возникла идея сделать его под ВУС пулемётчика. Почему? Прежде всего потому, что недавно я совмещал функции медика и пулемётчика. Кроме того, опыт участия показал, что как-то так выходит, что часто первую помощь раненым оказывает именно пулемётчик. Формально это удивительно, так как тяжёлое личное оружие в сочетании с тяжёлым и громоздким боекомплектом вроде бы лишают любой возможности во время боя заниматься оказанием помощи. Но практически, повторюсь, очень часто было так, что именно пулемётчик оказывал первую помощь большинству раненых. Возможно, это связано с тем, что пулемёт доверяют самому толковому и ответственному бойцу в малом подразделении. Следовательно, после того как кого-то ранило, именно самый ответственный боец и оказывает ему помощь. Как бы то ни было, БШМ-3 разрабатывался прежде всего как рюкзак медика и/или пулемётчика, и уже в дальнейшем оказалось, что он хорошо подходит и для других ВУС.

Изначально, когда разрабатывался рюкзак, был выбран такой его размер, чтобы в него можно было поместить 4 короба по 100 патронов каждый для ПК/ПКМ/«Печенег». В ходе дальнейшей эксплуатации выяснилось, что в рюкзаке ленты лучше носить россыпью, а короба лучше вешать на амуницию (когда будем разбирать КШМ, я этого момента коснусь). Далее выяснилось, что слишком много патронов в однолямочном рюкзаке далеко не утащишь. Зато — он же многоцелевой — определили стили его применения, о которых мы говорим далее: «супертяж», «быстрый тяж» и «умник». «Супертяж» полностью заполнен лентами россыпью, «быстрый тяж» — четыре короба с лентами, «умник» — минимум патронов, зато много приборов наблюдения, управления огнём, дополнительного имущества и так далее. В зависимости от задач БШМ-3 комплектуется наиболее соответствующим образом.

Разумеется, имеет место мнение, что тяжёлое — типа боекомплекта в больших количествах в двухлямочном рюкзаке. В этом есть рациональное зерно: в такой рюкзак войдёт больше, нагрузка распределяется на два плеча и нести будет удобнее. Но в который раз вынужден напомнить: однолямочные рюкзаки сделаны под свою нишу. Это дополнительный рюкзак к рейдовому основному, либо к штурмовому, который преимущественно возится на транспорте и применяется так: схватил, добежал до ближайшей позиции, оказал помощь или воздействие на противника огневое оказал, обратно схватил рюкзак, добежал до транспорта. Либо применять прямо с транспорта. В этом случае рюкзак неплохо сочетает функции, помимо прочего, короба на несколько сотен патронов (насколько вам хватит жадности), лента из него подаётся легко и без проблем. То есть это аналог короба на 200, который штатный, но лента там может быть и 500, и 600, максимально вмещается 1000. Хватило бы теплоёмкости вашего ствола, чтобы он не расплавился.

Подробнее о функциях, тюнинге, применении этого рюкзака в качестве бандольера штурмового пулемётного написано далее. Причём я постарался сохранить этапы развития рюкзака, как мы его изначально проектировали, какие изменения вносили с тем, чтобы, когда вы в практической деятельности будете этот рюкзак применять, у вас было понимание, как можно его применять не только под пулемётные задачи, но и, например, под штурмовые либо связиста. То есть, например, рюкзак сделан так, что в него можно сложить большое количество снаряжённых магазинов с боекомплектом. Соответственно, второй важный момент — перегородки в полевых условиях можно кроить из картона, обматывать армированным скотчем и получать любое количество перегородок, карманов, укладок под ваши задачи, под ваше оборудование. Потенциал для использования рюкзака огромнейший и универсальный. Но не могу не сказать: если вы работаете в броне, если у вас много боекомплекта либо какое-то тяжёлое вооружение и плюс к этому большой этот рюкзак — вам нужно быть или очень тренированным человеком, или вам будет с ним очень тяжело. В этом случае маленький рюкзак БШМ-2 большинству людей подходит хорошо. Если же вы неплохо тренированный человек, который работает без брони, тогда самое оно. Вес и размер позволяют применять его вполне эффективно.

Пример комплектации БШМ-3П (комплектация «умник»)

1. Запасной ствол (снаружи)
2. Гермоткань (чехол для рюкзака — ПК)
3. БК к ПК в лентах (375 шт.)
4. Прибор для чистки (шомпол, щётки, ветошь, В/Д)
5. Оптика:

а) прицел дневной
б) прицел ночной
в) бинокль
г) дальномер

6. Фурнитура:

а) Рюкзачная
– ленты велкро
– перегородки
– тесьма прорезиненная
б) Общего назначения
– арамидный шнур
– армированный скотч

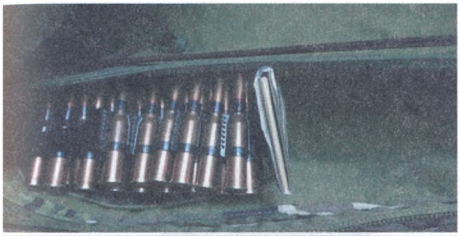
7. Термос с водой (около 1 литра)
8. Маскировочные средства

а) накидка
б) дымы

Ещё один вариант укладки БШМ-3П «Умник»

1. Бинокль
2. Верёвка (20 м)
3. Перчатки
4. Репшнур (50 м)
5. Армированный скотч
6. Хомуты пластиковые
7. Накидка маскировочная
8. Прибор для чистки
9. Фурнитура (ленты, перегородки)
10. Боекомплект 225 шт.
11. Дым ручной 1 шт.

Вариант укладки ленты на 125 патронов 7,62 х 54 в рюкзак. Внутреннее пространство рюкзака делится продольной перегородкой не пополам, а на три продольных отсека. Самодельная перегородка плотно прижимает уложенную ленту, а сверху её придерживает крышка рюкзака.

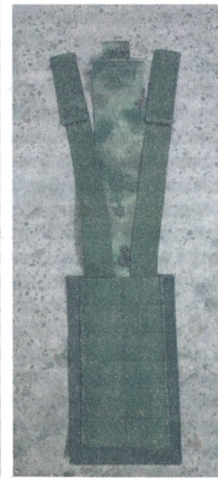


При таком способе укладки во внутреннее пространство 375 х 3 = 1125 патронов поместится. Но это по предварительным прикидкам, окончательно будет видно, только когда мы всё это испытаем. И, само собой, нужны жёсткие наружные стенки, такие же жёсткие, как внутренние перегородки.

При размещении боекомплекта в рюкзаке нужно понимать, какая часть рюкзака будет верхней, и патроны, как самая тяжёлая часть содержимого, размещаются на противоположной, донной части. Донная в данном случае — эта та часть, где крепится откидной клапан рюкзака. Потому что в противном случае под весом боекомплекта рюкзак будет сползать вниз.

Одним из вариантов является размещение внутри рюкзака оружия самообороны пулемётчика — например, АКСУ. Разумеется, лучше подошёл бы пистолет-пулемёт, но они являются редкостью, а ПМ имеет всего 8 патронов в обойме и крайне ограниченную дальность прицельного боя. Исходя из вышеперечисленного, если пулемётчику, а также связисту, снайперу или бойцу с другим ВУС нужен АКСУ, он всегда может его разместить в данном рюкзаке, в том числе вместе с запасным боекомплектом прямо в магазинах.

В дополнительную комплектацию к рюкзаку могут входить такие платформы: с одной стороны — молле, с другой — велкро. Их можно использовать для крепления патча на велкро, а также для быстросъёмного крепления подсумков, также на велкро.



Рюкзак БШМ-3П идеален для применения в следующих случаях:

- Если он применяется на транспорте. То есть он лежит уложенным внутри машины либо снаружи. И служит для того, чтобы россыпью и короба, и ленты с патронами не валялись везде, не нужно было их сгребать, как-то собирать, откуда-то доставать. Схватил рюкзачок, либо расстегнул на месте, либо протащил 5–10 метров, вытащил из него содержимое;
- В обороне. Если у тебя несколько огневых позиций, у пулемётчика обязательно так должно быть, то пробежать с ним метров 10 не проблема, даже если он полностью забит. Соответственно, ты постоянно имеешь с собой запас патронов, помимо тех, которые в разгрузке. Альтернативный вариант: у тебя 2–3 огневые позиции заранее запасённые, ты, пробегая по ним, на каждой выбросил сколько-то боекомплекта, а потом бегаешь налегке, и только на каждую прибежал — отстреливаешься с неё;
- Для второго номера. Если пулемётчик несёт с собой много патронов в разгрузке и пулемёт, то второй номер тащит этот рюкзак с дополнительными патронами. Разумеется, для атаки и без второго номера, когда ты с пулемётом, с патронами, в броне, ещё и с этим рюкзаком, он не подходит, пулемётчик помрёт с натуги.))

Нужно учитывать, что для рюкзака пулемётного возможны три варианта комплектации:

1. «Быстрый тяж» — тяжёлый рюкзак, потому что там 4 короба сотки, наполненные. Быстрый — потому что вообще не надо париться: достал короб, примкнул и фигачишь с него. Тяж — потому что всё-таки 4 короба весят много.

2. «Супертяж» — вместо коробов ленты укладываются россыпью. Входит очень много, если разумно вкладывать, до 1200 патронов в лентах. Это просто офигенно. Но, естественно, во-первых, весит гораздо тяжелее, чем просто 4 короба. Во-вторых, это не так быстро, нужен определённый навык, чтобы либо ленту заправлять быстро в короб, либо стрелять из пулемёта без короба. Кстати, если БШМ-3П стоит прямо перед вами, под пулемётом, и прямо из него подаётся лента, то, во-первых, никаких задержек нет, удобство работы как со штатным коробом на 200 патронов, только вместимость и удобство переноски больше. Во-вторых, БШМ-3П играет роль импровизированного «бруствера», защищающего от вражеского огня. Когда он наполнен боекомплектом полностью, лёгкое стрелковое оружие пробить его не сможет.

Оба варианта — «супертяж» и «быстрый тяж» — больше подходят в позицию один — когда ты на транспорте, когда ты в обороне, для второго номера.

3. Если же БШМ-3П нужно переносить самому хоть на какое-то расстояние, без второго номера, то только третий вариант — «умник». Содержимое указано выше. Патронов там чуть-чуть, зато приборы по уходу за оружием, приборы наблюдения, приборы управления огнём (в данном случае различные дополнительные прицелы), может быть банка-саундмодератор к пулемёту (некоторые любят, ценят), дополнительный ствол, защитный чехол от пыли и влаги, чтобы пулемёт укутывать — словом, всё по уходу за пулемётом. Тогда рюкзак весит гораздо меньше, у него вес становится вменяемый, всё равно всё это надо, если ты где-то в длительном отрыве от базы. Да даже на пару дней поехать — уже нужно за пулемётом ухаживать, и всё это надо.

Количество носимого боекомплекта — максимум 4 в коробах сотках и один короб под ствол. Отдельные люди от большой жадности заряжают 125, но большинство относятся к этому скептически, потому что эти 25 — лишние, могут встать поперёк горла, то есть может перекосить ленту из-за сверхплотного заполнения короба. Плюс лишний вес, всё-таки он действительно лишний, очень неудобно работать, особенно стоя и с колена. Поэтому не рекомендую так жадничать, хотя жадность на войне всегда проявляется сильно. Это и так максимальное количество, должна быть хорошая разгрузка поясная, когда вес оптимально распределён по туловищу.

Подсумки лучше отрывные, например, Gear Craft или Stich Profi на липучке — оторвал и сразу подомкнул, гораздо удобнее, чем выковыривать из какого-то мешка. Отдельные люди ратуют за мешки, в которые уложена лента, у Смерша, например, есть такой. Что я могу сказать? Выигрыш — вес меньше, не надо килограмм короба тащить, минус — удобство применения меньше. Есть отдельные люди, которые стреляют вообще с ленты без короба, но это нужно быть очень хорошо тренированным человеком. Если ты таким тренированным человеком не являешься, то это однозначно минус.

Второй вариант. Рекомендую подсумки под ленты брать не в качестве мешков, а в качестве таких жёстких коробок, например, как Gear Craft делает, потому что в мешке оно всё-таки хлябает и разбалтывается, гораздо лучше жёсткий короб.

Достоинства рюкзака:

- Быстрый доступ. Его удобно снимать с себя, надевать на себя, в том числе в положении лёжа, кучей разных способов;
- Компактная, удобная форма. Им удобно манипулировать — схватить, пробежать с ним,

накинуть на одно плечо, накинуть на спину целиком, засунуть в машину, много длинных узких мест, куда стандартные широкие рюкзаки не влезают, а этот рюкзак входит идеально. Либо наоборот, вертикальная какая-то шахта, куда его удобно затолкать и удобно выдёргивать;

- Совместимость. В отличие от обычного двухлямочника, он совместим с рейдовыми и малыми штурмовыми рюкзаками, то есть сверху на него надел, пристегнул и ходишь. Двухлямочник никогда такой функции не имеет;
- Многоцелевой. Неоднократно подчёркивал, многие забывают. За счёт организации пространства, когда оно прошито велкро, а у тебя есть запас лент, перегородок, текстильной прорезиненной тесьмы.

4. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости

Здесь одна огромная хитрость: БШМ все сделаны так и спроектированы, чтобы открыть широчайшее поле для возможного тюнинга и апгрейда. Сам процесс укладки его — это фактически сплошной тюнинг и апгрейд. Однако, как оказалось, всё равно есть много что дополнить.

1. Его можно обклеить липкими платформами на молле и получить кучу мест, куда можно быстро прилепить или отодрать дополнительный подсумок.

2. Можно, если не хватает внутри места, элегантно привязать к нему снаружи что угодно, начиная с альпинисткой веревки (на молле сбоку привязать) и заканчивая треногой под буссоль, а саму буссоль в коробке либо дальномер лазерный можно положить внутрь.

3. При наличии малейшего желания к БШМ-3 можно снизу пристегнуть коврик туристический. Только он должен быть не свёртываемый рулоном, а складываемый поперёк из прямоугольных частей. Тогда он дополнительно защищает содержимое БШМ от повреждений, даже если вы с маху бросаете его на землю. Во-вторых, когда вы положите его в грязь, то внутреннее содержимое не пачкается, потому что этот коврик защищает, а оторвать его довольно просто: пристегнул на молле на резинке, снял либо вытащил, как угодно.

4. Плоские боковые кармашки. При желании можно вставить хоть кевлар, хоть жесть, и получить жёсткий короб, в котором можно хранить жёсткое и какое-то сверхценное оборудование, а не надо — выкинул их и получил мягкий рюкзак.

5. В комплект можно добавить несколько маскировочных чехлов различного цвета, влагозащитных и пылезащитных, а плоские боковые карманы позволят с удобством их разместить и не потерять. При большом желании, переходящем в необходимость, можно даже взять два бандольера штурмовых медицинских, любых — хоть второй, хоть третьей модели, соединить их боковыми стенками. Это довольно просто можно сделать: клипса, фастекс, верёвочка, как угодно, ведь на боковых стенках у них имеется молле, и надеть как двухлямочный рюкзак на спину. Каковы преимущества такого способа? В один вы кладёте, например, медицину, а в другой — комплект пулемётчика. На переходе вы несёте всё это как вместительный двухлямочный рюкзак. А в бою применяете тот, который вам нужен, а второй кладёте в безопасном месте — у вас получается очень удачное совмещение функций тактических и медицинских, либо тактических и корректировщика огня и так далее.

6. БШМ можно использовать как неплохой автомобильный рюкзак, в который можно сложить

самый разнообразный инструмент: гаечные ключи, трос — много всего, и ещё останется место.

В принципе, возможности для тюнинга и апгрейда настолько велики, что вас может ограничить только ваша фантазия, и это касается всех моделей — и БШМ-2, и БШМ-3. Нашей целью было разработать изделие, которое пользователь всегда мог бы под свои задачи максимально модифицировать, приспособить, развить и совершенствовать, и в итоге — оставаться живым и побеждать в бою. Чего вам и желаем от всей души.

5. Выводы

Вывод по БШМ будет очень простой: это универсальный многоцелевой рюкзак, сделанный специально для практически работающих людей. Если у вас плохо с деньгами, то БШМ-1 — самый дешёвый вариант. Дешевле вы не найдёте, и даже можно не пытаться искать. Если же вы готовы немного потратить денег, но получить более высокое качество, функционал и многоцелевое применение,— то это БШМ-2 или БШМ-3. В зависимости от ваших задач, ваших представлениях о них, физического развития, снаряги, экипировки и множества других факторов. Главной же особенностью обоих рюкзаков является то, что возможности по их тюнингу, апгрейду, усовершенствованию, переделке и совмещению с другими комплектами имущества если и не являются безграничными, то существенно превышают возможности большинства аналогичных современных моделей. Кроме того, маленькая, но важная деталь: покупая их, вы поддерживаете отечественного производителя оснащения по тактической медицине. Вы отдаёте деньги не ТТ, которая, по ряду сведений, сотрудничает с самыми разными боевиками, воюющими против нас. Вы поддерживаете не пиндосовского производителя — заведомого врага, который поставил целью геноцид русского народа. Вы поддерживаете отечественного производителя, который в том числе обшивает различные подразделения специального назначения и ряд других структур, которые вас же и защищают. Так что в данном случае ваши деньги идут на благое дело — это раз, и два — вы всегда можете с нами связаться, поделиться своими идеями, своим боевым опытом и таким образом способствовать дальнейшему развитию военно-медицинской мысли отечества, совершенствованию тактической медицины, защите жизни и здоровья наших ребят и выполнению ими успешно боевых задач, победе в бою. Всё это вы можете сделать сами. Как говорится — играйте с нами, играйте как мы, играйте лучше нас. В данном случае — вместе защищаем Родину, обмениваемся опытом, совершенствуем свою боевую платформу.

При наличии вопросов или замечаний вы всегда можете связаться с нами, так как это гораздо легче, чем связаться с разработчиками фирмы «5.11» или другой. Свои замечания можете озвучить, и мы с учётом их внесём изменения в свои изделия.

Разгрузочные медицинские системы можно условно разделить на два типа — системы парамедика (системы поля боя), которые рассчитаны на оказание медицинской помощи в условиях боя скорее бойцами, чем медиками, то есть людьми с ограниченными медицинскими знаниями, и медицинские жилеты, рассчитанные на оказание помощи в «зелёной» зоне либо даже в госпитале. Вторые предназначены большей частью для врачей и фельдшеров. Также разгрузочные медицинские системы отличаются тем, что могут быть разгрузочными поясными системами либо жилетами. Здесь законодателями мод являются США и Израиль, которые разработали оригинальные и продуманные модели, о которых вы можете прочесть ниже. В РФ жилет поля боя, или медицинский, так и не прижился, и большинство моделей скорее близки к применяемым сотрудниками скорой помощи и других чрезвычайных служб, главное отличие заключается в их камуфляжной окраске.

В принципе, в условиях работы на скорой помощи эти жилеты себя показали довольно неплохо и имеют право на жизнь. В тактическом их применении главная проблема состоит в том, что медику, как и любому другому бойцу, находящемуся на поле боя, необходимо обязательно иметь с собой существенный боекомплект — патроны, гранаты, спецсредства типа дымов и так далее. В случае применения таких жилетов совместить переноску боевой и медицинской нагрузки будет довольно проблематично, хотя, в принципе, и возможно (например, боекомплект переносить в разгрузочной поясной системе, а медицину — в составе жилета). Скорее всего, именно поэтому видеть парамедика в таком жилете на поле боя пока не доводилось, а только в госпитале.

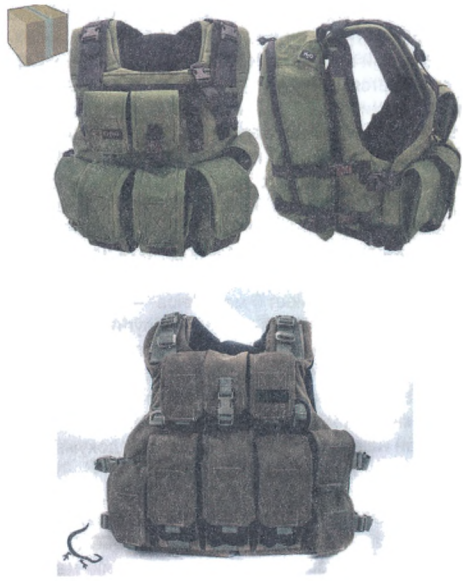
Ниже представлена подробная информация о разгрузочных медицинских системах разных стран. Разработки США и Израиля вполне заслуживают даже более точного названия: КШМ — комплект штурмовой медицинский, потому что они предназначены для переноски и оперативного применения как медицинской, так и боевой нагрузки. К сожалению, личного опыта применения таких моделей у нас нет, поэтому разделов «тюнинг» и «выводы» не будет.

1. Комплект штурмовой медицинский КШМ

А. Тактический жилет медика Oso gear

Израильский разгрузочный жилет (плитоносец) со съёмным рюкзаком. Вес 1,68 кг. Хорошо сидит на теле и правильно распределён вес.

На снимках представлен жилет тактический медика Oso Gear от компании Polaris Solutions, Израиль.



О жилете Oso gear рассказывает израильский тактический медик. Опыт применения, в том числе боевого, около года.

— По бокам жилета два больших подсумка на молнии для медицинского снаряжения. В данном случае в одном подсумке турникет CAT, лист с информацией о содержимом, ножницы для резки одежды, шприц адреналина, либо ЭППН, иногда шприц с морфием. Такой же подсумок и с другой стороны, только с другим снаряжением: ещё один ППИ, термометр и, иногда, дополнительное комплект для инфузий. Плечи с регулировкой по высоте с помощью велкро и фастекса. Сзади подсумок на молнии для двухлитровой питьевой системы. Патч с тактическим изображением военного медика в ЦАХАЛе израильской армии. Снизу у нас прячет-

ся сетка для бронешлема, давайте вам покажем: ею можно зафиксировать шлем на любом удобном для вас месте бронежилета. В заплечном ролле размещается оборудование для инфузионной терапии и четыре литра растворов, перевязочные пакеты, спасательное одеяло. Здесь иглы для открывания вен, они достаточно большие и редко используемые, но они должны быть в основном снаряжении. Рядом венозный жгут, я думаю, вам не надо объяснять, для чего он нужен. Здесь у нас обычный ИПП для живота и спасательное одеяло, а также противоожоговые средства, жидкость для обработки ран, либо обработки глаз от грязи. Обычные бинты, салфетки и перчатки.

Итак, данный жилет имеет в передней проекции в верхней своей части три кармашка. Обычно два из них предназначают под ППИ (один четырёхдюймовый израильский как раз нормально туда помещается), в один кладут гранату. Но возможны и вариации. ППИ (пакеты перевязочные индивидуальные) перевязывают поперёк резинкой (широкой ленточкой), к которой привязывают тренчик любого типа — обычно это просто тянущаяся тонкая резинка,— чтобы не потерять их при выпадении из кармашка.

Ниже них находятся два подсумка под магазины. В эти подсумки входят по три магазина, таким образом, медик имеет 6 магазинов — более чем достаточно для его боевых задач, вдруг понадобится какое-то время вести огонь по противнику. Рядом с магазинами — маленькие вставки, в которых можно разместить как запасные обоймы к пистолету, так и мелочи медицинского назначения. Большой карман на молнии, для размещения документов, там и сейчас находятся формуляры.

С боков два подсумка, на наружной поверхности MOLLE (вдруг понадобится еще что-то повесить), а внутри подсумка просто объём, заполненный медикаментами по усмотрению медика. Нужно сказать, что на жилете всё пришито, это вовсе не MOLLE, а изначально сшитый жилет, где изменений никаких не внесёшь. Плюс для армии — относительная дешевизна такого жилета, минус — очевиден: если человек продвинутый и хочет что-то поменять — ничего не получится. Однако если воевать идёт кто попало, в том числе резервисты с относительно слабой подготовкой (как в том же Израиле), то типовой жилет — это не так уж и плохо. Всё равно в большинстве случаев их квалификации будет недостаточно для полноценного переукомплектования своего снаряжения.

На спине этого жилета имеется ёмкость для питьевой воды (хорошо видно сбоку), а также главный объём, который выполнен воедино с жилетом. И в этот главный объём вставляется ролл с медикаментами, то есть — ты выдёргиваешь оттуда ролл (подробнее о роллах мы говорили в соответствующей главе), он открывается, и там в кармашках разложены медикаменты.

Минусы этого жилета очевидны:

1) 6 магазинов на животе — залечь вообще невозможно, ты будешь торчать над местностью, как колобок идеально круглой формы. То есть это худо-бедно можно применять только при работе на транспорте и только при работе во втором эшелоне, когда ты подбежал к раненому, впереди бойцы забили противника огнём, тебе ничего не угрожает, ты стоишь на колене, оказываешь помощь. Вовсе не надо залегать. Не всегда бывают такие ситуации — раз. Два — когда ты весь такой громоздкий, из техники выпрыгнуть тоже может быть проблемой.

2) Не очень удобны карманы в подмышках. Кто думает иначе — попробуйте залезть туда. И мы столкнулись с этой же проблемой при изготовлении своего жилета, пришлось попотеть: во-первых, сделать отрывные подсумки, во-вторых, разработать такие изменения в подсумке, которые позволяют открыть его полностью, как книжку (то есть нижняя его часть висит, верхняя вверху),— тогда удобно доставать то, что там размещено. Рыться в таких подсумках будет нетривиальной задачей, особенно в спешке, которая в работе медика неизбежна. Вообще, я не представляю себе, как можно быстро достать оттуда ролл самому. Да, если к тебе подбежал твой товарищ и помог тебе, вытащил ролл из рюкзака — это хорошо. А самому доставать, за плечами расстёгивать — это будет, опять же, нетривиальная задача. Но еще более нетривиальной будет задача после применения засунуть ролл обратно. Я, конечно, понимаю, что израильская армия богатая, можно позволить себе ролл потерять, спасая раненого. Однако, учитывая, как в обучающем видео их специалист трогательно рассказывает, что каждый бинтик должен быть привязан, чтобы не потерять (кстати, у самого два бинтика привязаны, а остальное нет, в том числе гораздо более часто теряемые ножницы. Непорядок. Надеюсь, что израильская спецслужба ему вломит за безответственный подход к комплектации снаряжения, дискредитирующий великие идеи ЦАХАЛа в сбережении каждого бинтика). Так вот, самому засунуть туда ролл будет архисложно.

По моему глубокому убеждению, два медицинских подсумка по бокам жилета очень просто скопированы с универсальных подсумков на боевых жилетах, например, с боевых нагрудников Wartech и так далее, и/или взяты из их же израильского боевого жилета, без всякого выдумывания. О чём речь — дело в том, что в такие универсальные подсумки на боевом жилете, как правило, россыпью кладут крупные тяжёлые предметы (грана-

ты, запасной боекомплект и так далее), которые, в общем, без больших проблем можно вытащить из таких подсумков. Медицина никак не является таким предметом, там большое количество всяких мелочей. Соответственно, валом наваленные в подсумок, находящийся под мышкой, они будут очень плохо доступны для доставания. И второе: медицинский подсумок должен широко открываться, как книга, полностью. Также он должен быть отрывным. При этом если он открывается как книга — все находящееся внутри содержимое должно быть закреплено, чтобы не попадало. Об этом отдельно пойдёт речь в разборе нашего комплекта штурмового медицинского.

И наконец, следующий маленький, но важный момент. В видео, которое надиктовывает израильский медик, он говорит о своём содержимом жилета. Возникают вопросы: почему так мало? То есть у него там всего пара ППИ и дальше какие-то мелочи, говорит: «иногда кладу морфин, иногда нет», не уточняет, сколько. Кроме морфина никаких инъекционных препаратов вообще не кладёт, не говорит, сколько шприцов кладёт, само собой. Кладёт трубки назофарингеальные — одну или две, но вообще не идёт никакой речи о гемостатиках. Далее, окклюзионной повязки нет. Плевральной иглы (относятся к ним по-разному, но израильский стандарт вроде бы подразумевает её применение) нет. Дополнительных жгутов вообще ни одного нет. Как кровь останавливать при тяжёлых ранениях конечностей? Ранения конечностей составляют свыше 70%. Маркера там не увидел. Эвакуационной стропы никакой нет. Короче, кучу всего, что нужно для «красной», «жёлтой» зон, я у израильского коллеги не увидел. Но это не означает, что другие такие же бестолковые, как он, и кладут так же мало. В принципе, два крупных подсумка под мышкой, плюс два на жилете, плюс ролл на спине позволяют в итоге разместить сравнимое с находящимся в нашем КШМ количество оборудования.

В целом заключение по израильскому комплекту будет — довольно посредственно. Да, это мы коснулись только того, что надевается на «плитник». Рюкзака мы не касались по одной простой причине — рюкзак применяется в «зелёной» зоне. Если там такой ролл, который нужно вытаскивать, да ещё с помощью товарища, да всё это разворачивать, да потом сам ты это фиг засунешь, то это рюкзак однозначно для «зелёной» зоны. Его мы рассмотрим отдельно чуть позже.

Важным компонентом жилета тактического Oso Gear является его, если можно так сказать, «мародёрка» по-простонародному, на принятом в наших кругах сленге. То есть сумочка, которая находится с тыльной стороны разгрузки на спине. Правда, здесь «мародёрка» очень объёмная, это фактически большой карман, занимающий всю заднюю поверхность спины «плитника», куда вкладывается ролл (большая полоса ткани с нашитыми кармашками для размещения самого разнообразного имущества). Сразу хочу отметить, что в таком способе размещения рюкзака имеются свои определённые достоинства. Во-первых, прежде всего, его вес уравновешивается весом «плитника», они не отдельно друг от друга, а являются неразрывными частями одного целого. Два веса, приложенных к концам рычага, середина которого — плечевые лямки. Так что, при прочих равных, вес в этом случае чувствуется меньше и утомляет бойца меньше. Во-вторых, плоское распределение по большой поверхности позволяет разместить довольно много разной медицины и, в принципе, если надо, ещё дополнительно повесить на спину тактический рюкзак, либо большой рюкзак врача, либо рейдовый рюкзак, поверх кармана с роллом. То есть вполне разумно и целесообразно. В-третьих, распределение медицины по большой площади на спине позволяет довольно удобно пользоваться транспортом. То есть плюсы данной конструкции очевидны.

Теперь её минусы.

Ну, прежде всего, довольно неудобно выковыривать ролл одной рукой у себя над плечами из-за спины. Но, предположим, воин освоит эту манипуляцию.

Вторая проблема — ещё труднее ролл после применения засовывать обратно. Тут уже без помощи товарища почти невозможно справиться. С одной стороны, это не критично. Всегда есть рядом кто-то, кого можно припрячь. С другой стороны, не всегда обстановка такова, что он позволит себе отвлечься. Так что, в принципе, плюс на минус. Я затрудняюсь сказать, что лучше, пусть пользуются как есть.

Ролл сделан в виде конверта. После извлечения его разворачивают, он открывается подобно конверту, и на каждой стороне нашиты кармашки, куда можно положить всё необходимое. Варианты укладывания ролла зависят прежде всего от знаний, которые имеет тот или иной тактический медик, а потом уже от его предпочтений. Потому что нельзя предпочитать что-то, чего ты просто банально не знаешь. Соответственно, если такой объём позволяет разместить меньше, чем наш бандольер штурмовой медицинский, но вполне сопоставимое с ним количество. Если учесть, что всё для «красной» и «жёлтой» зоны находится на передней поверхности «плитника», то туда можно положить всё необходимое для «зелёной» зоны на одного очень тяжёлого раненого или на двух раненых средней тяжести. А именно — растворы, но тут нужны очень плоские флаконы, лучше флаконы типа «лягушка», всем известные. Иначе они будут неудобно лежать в этом чехле. Далее,

само собой, спасательное одеяло, всё, что нужно, для инфузии положить, можно пульсоксиметр, можно мешок Амбу в компактном варианте. Короче говоря, всё, что нужно для поддержания жизнедеятельности раненого в «зелёной» зоне и подготовки его к эвакуации, нужно класть в этот ролл. Ну и дополнительно хочу сказать, что, укладывая ролл, обязательно нужно помнить: всё, что там находится, должно быть максимально плоским. В противном случае оно будет упираться в спину, и носить это будет очень неудобно. В отличие от рюкзаков, у которых жёсткая спинка. Такой ролл если и обладает такими свойствами, то в минимальной степени.

В принципе, довольно разумно всё сделано. Даже если бы я хотел придраться — как мы заметили, имеются там и определённые недостатки в конструкции, но имеются и существенные достоинства. Главный же недостаток — полное отсутствие модульности. Выдали — и ты это носишь без вариантов, что-то как-то поменять на себе невозможно в принципе. Но, с другой стороны, учтём, что у Израиля много воюет призывников самых разных категорий — то есть ты был дома, а потом тебя призвали на какое-то время поучаствовать в боевых действиях. Такому человеку что-то перевесить на себе — излишние опции, он так перевесит, что применять не сможет. Какими бы хитроумными, в массе своей, израильтяне не были, именно способными к быстрым уловкам и мышлению, если человек редко занимается боевым делом, то ему лучше давать готовую вещь, чем какой-то боевой конструктор. Так что, в принципе, мой отзыв будет положительный — довольно толковый комплект штурмовой медицинский.

Б. IWEAPONS® IDF Combat Medic Vest

Жилет и сумка медика для неотложной помощи. Цвет зелёный, производство Израиля.

В наше время сотрудники национальных сил безопасности и/или частных охранных компаний в любой момент должны быть готовы к оказанию неотложной медицинской помощи. Этот жилет был разработан с учётом потребностей военного медика с карманами для хранения всего необходимого оборудования при оказании первой медицинской помощи. Изготовлен из высококачественных тканей и проверен в израильской армии и подразделениях безопасности.

Этот тактический жилет разработан специально для нужд как рядовых военных медиков, так и их офицеров, и предназначен для использования в условиях локальных и полномасштабных боевых действиях. Жилет прошёл испытания и подтвердил своё превосходное качество. В настоящее время используется некоторыми подразделениями израильских сил безопасности и израильской армии. Жилет не является пуленепробиваемым. Он подходит для всех военнослужащих любого роста и веса за счёт применения регулируемых ремней.

https://iweapons.com/product/iweapons-idf-combat-medic-vest/

Передняя часть жилета имеет лёгкий доступ и несёт на себе:

- Два кармана для хранения 4 магазинов к M16,
- Маленькие карманы для химических фонарей Cyalum Sticklights,
- Шесть подсумков для оборудования неотложной медицинской помощи,
- Два кармана для ручных гранат,
- Крепление для медицинских ножниц,
- Защищённый карман для ножа коммандос,
- Резиновый ремешок для крепления бинокля или очков ночного видения Amar,

Задняя часть жилета имеет:

- Специальный карман для устройства связи (подходит для военного телефона),
- Основную сумку для снаряжения,
- Подсумок для фляги,
- Защитную резинку для ношения шлема.

Дополнительно есть большая сумка для медицинских бинтов класса B.

Этот боевой готовый тактический жилет изготовлен из Cordora 600 с ПВХ-покрытием и прошит ниткой IFCabond 40. Имеет защитные полосы в передних отделениях для предотвращения разрыва карманов. На жилет предоставляется годовая гарантия (не включает разрезы или разрывы жилета).

https://www.israel-catalog.com/body-armor/tactical-vests/medic-vest-for-emergancy-medical-care

B. MACHS, Medical Assault Chest Harness System
Медицинская штурмовая разгрузочная система. Производство США.

Разгрузочный жилет оснащён двумя аптечками типа IFAK, двумя подсумками для вспомогательных медикаментов и шестью штатными ячейками для автоматных магазинов. На спине предусмотрен чехол для гидратационной системы типа Camelback либо медицинского органайзера Slimline.

Известен как снаряжение сержантов-медиков — боевых медиков SOF — боевых спасателей. Оборудован двумя SOF-IMAP-PI (SOF, Individual Medical Aid Pouch — индивидуальный медицинский подсумок первой помощи).

SOF-IMAP построен на платформе Hellcat Mark 2:

- Два стандартных утилитарных подсумка общего назначения,
- Шесть слотов под винтовочные магазины (расположены на передней панели),
- Передняя часть ремня имеет конструкцию Center Split для быстрого доступа, что обеспечивает быстрый сброс разгрузки (основное отличие Hellcat Mark 2 от Mark 1).

Разделение было разработано с наложением велкро, чтобы сохранить максимальное количество слотов MOLLE.

Крепление достигается с помощью трёх защёлок и двухдюймовой липучки, закреплённой наверху с помощью однодюймовой боковой застёжки, а внизу — с помощью низкопрофильной защёлки на липучке, образующей надёжное закрытие.

На задней части плечевых ремней есть отделение для установки любого стандартного гидратора.

Съёмный нагрудник продаётся отдельно.

Система ремней полностью регулируется, чтобы соответствовать большинству типов телосложения. Отрежьте по размеру лишнюю лямку и обожгите края, чтобы предотвратить изнашивание.

Пожизненная гарантия.

Товар соответствует поправке Бэрри (Berry Compliant), что гарантирует применение материалов, произведённых на территории США.

Вес 5,8 фунтов (2,63 кг).

Код продукта: MACHS.

NSN: 6545–01–528–9041, MACHS-OD

NSN: 6545–01–528–9044, MACHS-CB.

Многие продукты S.O. Tech в настоящее время изготавливаются на заказ. Стандартное время выполнения заказа составляет от 4 до 6 недель с момента размещения заказа (есть исключения). Как только ваш заказ будет размещён, с вами свяжется один из представителей по обслуживанию клиентов, с информацией о текущей доступности и времени выполнения заказа. Пожалуйста, подождите 24–48 часов для обработки заказа.

https://sotechtactical.com/products/medical-assault-chest-harness — На сайте производителя.

2. Разгрузочные жилеты фирмы «МЕДПЛАНТ»

Данный вид изделий в наилучшей степени удовлетворяет потребности фельдшеров и врачей, работающих с ранеными в «зелёной» зоне. Большое количество специализированных карманов, предназначенных для размещения диагностического, иммобилизационного, реанимационного оборудования, перевязочных средств, а также аппаратуры для радиосвязи, позволяет с успехом разместить всё необходимое. Распределение данного оборудования на теле, с продуманной конфигурацией жилета, при наличии поясного ремня и широких лямок, позволяет значительно меньше утомлять личный состав, нежели переноска оборудования в сумке или рюкзаке. При этом, как нами было уже неоднократно замечено, извлечение данного оборудования из карманов жилета происходит намного удобнее и быстрее, нежели из сумки или рюкзака.

В принципе, если дополнить данный жилет разгрузочной поясной системой с дополнительными магазинами к личному оружию и гранатными подсумками, его можно применять и в «красной», а также «жёлтой» зонах. Однако условия работы в этих условиях чаще всего не дают возможности полноценного применения специализированного врачебного и фельдшерского оборудования, для которых данные жилеты предназначены. Впрочем, учитывая, что фельдшер либо доктор крайне редко появляются на поле боя, а чаще работают «в ближнем тылу» — именно в «зелёной» зоне, для выполнения их задач данные жилеты близки к идеалу.

Жилеты серии ЖР представляют собой компактные и функциональные изделия, имеющие всю необходимую комплектацию для размещения, хранения и транспортировки специального и личного имущества.

Конструкция жилетов содержит сетчатые структуры, что делает возможным вентиляцию поджилетного пространства и позволяет защитить от теплового удара и прохождения сквозь жилет влаги. Специальные застёжки с ремнями на плечах и по бокам жилетов позволяют регулировать размер как по объёму, так и по росту.

Объёмные карманы предназначены для размещения и переноски складных мягких носилок, фляг для питья, инфузионных растворов и дыхательных комплектов. Карманы меньшего объёма предназначены для размещения перевязочных материалов и инструментария.

А. Жилет разгрузочный ЖР-02

Элементы изделия:
1. Карман для ампул.
2. Карман для рации.
3. Карман для ларингоскопа.

4. Карманы для медицинского инструмента, перевязочных средств и прочего медицинского имущества.

5. Карман для носилок и/или иммобилизационных шин.

6. Застёжки для регулировки размера по росту.

7. Фастексы для регулировки размера по объёму, закрытые клапаном.

8. Карман для аккумулятора.

9. Силовая петля.

Материал: ткань особо прочная, смесовая с водоотталкивающей пропиткой; фурнитура — металлическая и пластмассовая.

Цвет: цифра.

Регулировка по размерам: 46–60.

Регулировка по росту: 164–200 см.

Максимальная нагрузка вложений: не более 10 кг.

Вес не более 2,5 кг.

https://www.medplant.ru/catalog/183/2351/

Б. Жилет разгрузочный ЖР-03

Элементы изделия:

1. Карман для ампул.
2. Карман для рации.
3. Карман для ларингоскопа.
4. Карманы для медицинского инструмента, перевязочных средств и прочего медицинского имущества.
5. Карман для инфузионных флаконов.
6. Карман для дыхательного мешка.
7. Карман для носилок и/или иммобилизационных шин.
8. Застёжки для регулировки размера по росту.
9. Фастексы для регулировки размера по объёму, закрытые клапаном.
10. Силовая петля.

Материал: ткань особо прочная, смесовая с водоотталкивающей пропиткой; фурнитура — металлическая и пластмассовая.

Цвет: цифра.

Регулировка по размерам: 46–60.

Регулировка по росту: 164–200 см.

Максимальная нагрузка вложений: не более 10 кг.

Вес не более 2,5 кг.

https://www.medplant.ru/catalog/183/2353/

ГЛАВА X. КОМПЛЕКТЫ ШТУРМОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СПЕЦИАЛЬНЫЕ (КШМ–СП).

О том, что оказывать медицинскую помощь удобнее и гораздо, доставая лекарства и средства первой помощи из разгрузки, а не из рюкзака, было одним из первых моих наблюдений ещё в первое время работы на Донбассе. И в дальнейшем этот опыт только укреплялся. Позже, уже имея прекрасно укомплектованные рюкзаки, сумки, транспорт, в критической ситуации я всё равно готовил предметы самой первой помощи (жгуты, обезболивающее)и перекладывал их в подсумки разгрузочно-подвесной системы, чтобы при оказании помощи доставать непосредственно оттуда. Причины этого многообразны: начиная с того, что когда у тебя необходимое под рукой — ты можешь спокойно отойти от рюкзака или машины, ты можешь быстро двигаться налегке и быстро оказывать помощь. И заканчивая тем, что когда что-то находится на теле, ты мгновенно и интуитивно достаёшь это одним движением.

Как бы то ни было, мысль о том, что неплохо бы медицинское имущество разместить в различных разгрузочных системах, для меня не нова. Естественно, как только после участия в событиях у меня появилось время для анализа опыта, я в первую очередь изучил опыт противника. Оказалось, что у лидеров и законодателей современной тактической медицины — израильтян и американцев — имеются различные разгрузочно-подвесные системы, специализированные жилеты медицинского назначения, предназначенные именно для поля боя (подробнее см. главу IX). В нашей стране такого нет, у нас есть (как вы видели из предыдущей главы) жилет медика, который слизан с жилета фельдшера или врача скорой и окрашен в камуфляжный цвет, чуть-чуть видоизменён. Соответственно, я изучил опыт оппонентов, но мы решили пойти своим путём. То есть не разрабатывать узкоспециализированный костюм (долго и нерентабельно в наших условиях), а использовать имеющиеся наработки и оптимально их усовершенствовать.

Итак, в качестве основы для комплекта мы решили использовать war belt (боевой пояс) и плитоносец фирмы Gear Craft, и то и другое с системой MOLLE. На поясе и плитоносце размещается личный боекомплект (патроны, гранаты и т.д.), другое имущество, а потом свободные места заполняются медицинским имуществом. При этом кардинальное отличие от технологии американцев и израильтян в том, что у нас всё модульное, и каждый человек, во-первых, может разместить подсумки в любых удобных местах пояса либо бронежилета, а не там, где они сразу и навсегда пришиты. Во-вторых, он может разместить их на липких платформах — велкро, может закрепить непосредственно надёжно на MOLLE так, как будет удобно. В-третьих, важный момент,— можно эти подсумки при необходимости менять местами или заменять на другие. Либо можно вообще все их снять и приторочить к рюкзаку, если возникнет такая необходимость (причём тоже сделать их быстросъёмными, за счёт тех же велкро). Либо иметь платформу на себе и на рюкзаке и в зависимости от боевой ситуации цеплять на них. То есть получается широчайшая гибкость и вариабельность размещения и применения медицинского имущества в зависимости от складывающейся боевой обстановки, от выполняемых задач, от количества оснащения — несомого, возимого, боевого и медицинского и так далее.

Соответственно, в дальнейшем в ходе эксплуатации КШМ появлялись всё новые и новые дополнительные вводные, разной степени любопытности, а именно: во-первых, оказалось, что каждый подсумок нужно привязывать тренчиком, ретрактором и так далее, в противном случае велика вероятность его утери. Во-вторых, всё находящееся в каждом подсумке должно быть надёжно закреплено, чтобы из раскрытого подсумка ничего само собой не вылетало, а только доставалось. При этом закреплено так, чтобы не мешать мгновенному извлечению. Далее, мы сделали раскрывающимися, как книжка, для удобства извлечения содержимого. Была разработана специальная ампульница на основе чехла под высокоточные патроны, причём тоже очень гибкая, с велкро по обеим стенкам и с велкро-ленточкой — можно в эту ампульницу разместить ампулы как тебе будет удобнее.

Также в КШМ входит то, чего мы ни в американском, ни в израильском не увидели, а именно: эвакуационная стропа и двое специальных ножниц в медицинском подсумке. В данном случае наш комплект не только не копирует, он существенно развивает концепции и совершенствует их. Развитие и совершенствование состоит в том, что этот комплект является не только медицинским, но и боевым — то есть подсумки можно использовать как утилитарники, в них можно класть ленты на 75 патронов к ПК, они вполне поместятся (при необходимости, разумеется, если специальных подсумков нет, а такое тоже может быть); и быстро менять свою амуницию можно буквально за несколько минут.

1. Подсумки многоцелевые

В качестве подсумков мы использовали довольно типовые индивидуальные аптечки производства фирмы «Трансмедтех» (медицинские технологии спасения), однако любой прямоугольный подсумок с внутренними перемычками вполне может их заменить. Концептуально мы, идя другим путём, пришли к тем же выводам, что и в Medical Assault Chest Harness System (MACHS), то есть два довольно крупных многоцелевых подсумка являются удобным вместилищем для размещения в них всего или почти всего необходимого в ходе помощи бойцу в «жёлтой» зоне. Нужно понимать, что «красная» зона — хватай и беги, как многократно уже сказано, соответственно, там, кроме стропы максимум, может понадобиться жгут и обезболивающее для бойца. А вот в «жёлтой» зоне нам нужно очень много всего.

Оба подсумка формировали следующим способом: один подсумок перевязочный — туда укладываются перевязочные пакеты самых разных типов и назначений для того, чтобы для каждой типовой ситуации иметь именно предназначенный для неё, то есть небольшое количество, но большое разнообразие пакетов.

Дополнительно в другой подсумок укладывали два турникетных жгута, опять же обязательно разных. По нашему опыту, лучше, если один из них — SOFTT, второй — «МЕДПЛАНТ». SOFTT очень прочный, позволяет быстро остановить кровотечение, даже если нужно его накладывать на зимнюю одежду. «МЕДПЛАНТ» позволяет более гибко контролировать степень пережатия сосудов — это очень важно при применении местных гемостатических средств. Они, само собой, также включаются в комплект, причем в данном случае мы положили разные, но обычно мы чаще применяем МГСС в виде бинтов, а аппликатор положили потому, что он занимает совсем мало места, может быть использован как резерв. При этом обычно при тяжёлых ранениях в первую очередь мы применяем МГСС в виде бинтов. Также в комплекты включена санитарная косынка (уникальная универсальная вещь), несколько бинтов на всякий случай, спасательное одеяло и так далее. Все ампулированные препараты находятся в отдельной специализированной ампульнице, и очень важный момент, который видно на снимке:

- с одной стороны подсумка на липкой платформе велкро, если надо — вы его отрываете, кладёте перед собой и с большим удобством извлекаете из него содержимое,
- с другой стороны конструкция подсумков такова, что если вы дёрнете за его верхнюю часть вниз, он у вас откроется, как книжка, вам будет видно всё его содержимое. При этом ничего не выпадет, потому что всё зафиксировано, но и извлекать будет легко, потому что зафиксировано резинками для денег: дёрнул — и нужный вам предмет уже у вас в руках. В любом положении вам будет удобно доставать содержимое.

Места подвеса этих подсумков могут быть самые разные. В данном случае они подвешены на плитник по бокам, однако альтернативой этому является подвес подсумков на бёдрах. При этом обязательно нужно понимать, что помимо подсумков у вас будет боекомплект к личному вооружению, и нужно так распределить, чтобы эти две вещи не конфликтовали друг с другом.

2. Сумка поясная медицинская универсальная

Предназначена для размещения медицинских средств для оказания первой медицинской помощи

Оригинальная конструкция изделия позволяет:

– разместить сумку на ремне (на поясе, либо через плечо);

– закрепить на отрывной платформе в горизонтальном либо вертикальном положении;

– с помощью ремонтных фастексов разместить на поясе либо каммербанде жилета;

– закрепить на велкро под плакардом жилета.

Размеры: 15 x 21 x 7 см.

http://www.gear-craft.ru/vse-tovary/gc-mp-uu

3. Ампульница

Концепция данной ампульницы довольно проста. Ампульницы, которые применяются на поле боя, обычно бывают двух типов: очень маленькие пластиковые контейнеры на несколько ампул, либо, гораздо реже, крупная матерчатая ампульница, в которой ампул до 50, а то и более. Недостаток крупных ампульниц в том, что обычно они лежат где-то в глубине рюкзака, и чтобы их применить, нужно лезть туда, доставать и т.д. А недостаток мелких в том, что у них крайне ограниченная вместимость, и придётся раскладывать такие ампульницы во множестве по карманам, а потом искать, в какой из них что находится. Это довольно неудобно.

Наш образец ампульницы разработан на основе подсумка под снайперские целевые патроны. При этом по нашему заказу внутреннее пространство подсумка обшито велкро и в комплект к нему идут ленты велкро. То есть вы, как показано на снимках, наклеиваете ленту велкро вдоль подсумка, под неё пинцетом проводите резинки для денег (или резинки из ИКЕА организационные, они отличаются несколько другим сортом резины и диаметром) и на каждую крепите отдельную ампулу.

Что мы получаем в итоге: первое — очень прочный, надёжный контейнер, с боков у него мало того что пластиковые перегородочки, ещё и шприцы пустые, которые, во-первых, нужны для осуществления инъекций, во-вторых, дают функцию дополнительной амортизации, передняя и задняя стенки у ампульницы тоже жёсткие. Для дополнительной жёсткости конструкции целесообразно в середину ампульницы поместить несколько прочных ампул: это могут быть флаконы с антибиотиком в виде порошка либо магнезия в пластике. Они не бьются, и это придаёт дополнительную жёсткость, ампулы остаются целы, даже если вы падаете, перекатываетесь, прыгаете грудью вперёд на препятствие. Следующий важный момент: ампульницы предпочтительно размещать в верхней части груди. Обычно это узкое место на плитоносце, и туда ничего не вешают потому, что крупный предмет, повешенный там, затруднит доступ к магазинам, если они висят у вас ниже и сделают очень неудобным прижимание ваше к земле, если вы сторонник лайт-style и плитник ничем не обвешен.

Иное дело ампульница. Поскольку она сама плоская, то не мешает добраться до магазинов, если вы повесили их на плитник ниже её, и не мешает прижиматься к земле. При этом, если вам нужно её применить, вы дернули — она открылась как сумочка, и у вас перед глазами все ампулы в непосредственной доступности. Вы видите, даже если вы близорукий (что нередко бывает среди интеллектуалов — штурмовых медиков), какая ампула для чего предназначена, вы можете мгновенно набирать их очень быстро и осуществлять инъекцию молниеносно. Кроме этого, на всякий случай, она сделана отрывной на платформе липкой и на тренчике.

Несколько слов о содержимом. Что там должно быть. В зависимости от ваших медицинских знаний, но тут особо знаний глубоких не надо.

1. Обезболивающее: слабое на случай легких ранений и сильное наркотического ряда (несколько штук) на случай тяжелых ранений.
2. Различные средства от контузий. Вы можете использовать мочегонное, магнезию, можете использовать, если у вас есть, препараты типа диалин, которые снижают мозговую активность и тем облегчают состояние человека при тяжёлой контузии. Можно ещё использовать церукал, чтобы убрать рвоту. В идеале нужно иметь всего по чуть-чуть, по паре ампул на каждый случай.
3. Пару ампул лидокаина и/или новокаина и пару флакончиков антибиотиков, потому что при очень тяжёлых ранениях своевременно введённый антибиотик сильно снижает вероятность развития тяжёлой послеоперационной инфекции, от которой гибнут больные. Очень досадно бойца тащить, стараться, рисковать здоровьем, а он потом умрёт в больнице после сложных операций.
4. Анальгин с димедролом обязательно. Почему? Анальгин с димедролом — это уникальные препараты. Вместе они очень хорошо помогают при болевом шоке тяжёлом, при тепловых ударах, при высокой температуре, когда человек потерял сознание и его очень быстро нужно спасать реально в прямом смысле — инъекция анальгина с димедролом внутримышечно, и вуаля — человек, который только что был без сознания, уже пляшет у вас на глазах, удивляя вас. Их можно вводить при укусах сильно ядовитых животных, потому что димедрол обладает гипоаллергенным действием, а вместе они обладают обезболивающим. Важный момент, что когда человека укусил кто-то ядовитый, то у него страх большой, паника, сердце колотится, кровь разносится быстрее по телу и отравление сильнее. А тут ввели седативное, он успокоился, сидит тихонечко. Это помимо общего антиаллергенного действия.
5. Несколько ампул специализированного антиаллергенного (это уже на ваше усмотрение).
6. Гормоны (преднизолон, дексаметазон).

Вот в двух словах всё, что мы положили в данном случае, но спектр можно варьировать в зависимости от ваших знаний и наличия имущества. Напоминаю, что эта ампульница содержит запас на экстренный случай для «жёлтой» зоны. В «зелёной» зоне у вас есть рюкзачок, где то же самое, но в гораздо больших количествах. По количеству лучше каждого из препаратов класть по паре штук в ампульницу, не больше. Кроме того, в данном случае мы ампульницу используем плоскую, размещённую горизонтально. Но если вам удобнее вертикальная, вы можете точно так же внутри приклеить полоски велкро и организовать ампульницу по-другому, на ваше усмотрение. Также напоминаю, что ампульницы, как и подсумки — многоцелевые и малые хирургические и т.д., можно перевесить на рюкзак, если вам так будет удобнее На любое удобное для вас место рюкзака.

4. Подсумок «Медпул»

Если человек типичный ополченец, то есть сидел, пил пиво, брал кредит на плазму и не озаботился нормальной снарягой, и тут начались боевые действия,— у него, как правило, денег на то, чтобы купить что-то дорогое и качественное, нет.

Если ты создаёшь ополченческое формирование, то тебе нужно тысячу разных вещей покупать. Достаточно упомянуть, что если самый дешёвый подсумок-аптечка стоит 800 руб., а ты экипируешь отделение, то это уже 7200 руб. На эти деньги можно прицел простенький купить, можно ещё что-нибудь. А если экипировать взвод, то это уже больше 24 тысяч рублей — задумаешься.

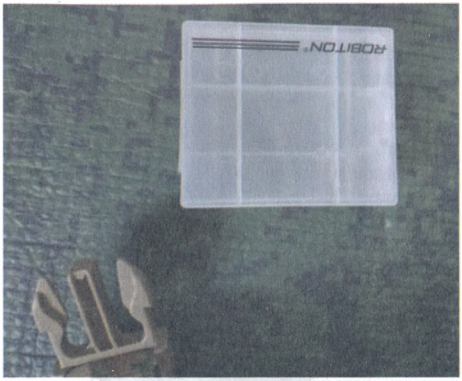
Для большинства профессиональных участников боевых действий существует модель поведения, как один сказал: «Каждый раз возвращаюсь из командировки, собираюсь кучу денег потратить на снарягу, в итоге все деньги уходят на алкоголь и продажную любовь». Если ты человек взрослый и серьёзный, ты не пьёшь и продажная любовь тебе не нужна, тебя относительно бесплатно любит жена, но тогда все деньги уходят ей.))) В любом случае у профессионалов с деньгами тоже негусто. То есть постоянно они хотят экипироваться очень дёшево либо бесплатно. В итоге не экипируются никак, едут без снаряжения.

Соответственно, эти подсумки призваны заполнить именно данную нишу — если у человека специализированных подсумков нет в силу каких-либо причин и индивидуальной аптечки тоже нет. Как выйти из положения? Во всяком случае, по низкой себестоимости данные варианты конкурентов не имеют никаких, потому что они не требуют, как видите, денег вообще. И тут вариантов два. Один, на основе санитарной косынки, мы уже рассматривали.

Сначала видим два подсумка. Один стандартный классический подсумок от Stich profi, на отрывной платформе с готовой коробкой на 100 единиц патронов 7.62×53, пулемётные. В принципе, тут ничего оригинального нет.

Второй подсумок — это изделие фирмы Gear craft, подсумок с жёсткими стенками, на укладку 75-патронной ленты такого же калибра, без коробки, непосредственно в этот подсумок, из него же она подстёгивается к пулемёту и отрабатывается. В данном случае подсумок есть, а патронов у нас нет, на войне бывает и такое. Соответственно, пустой подсумок — это моветон, мы помним, что каждый толковый медик в душе пулемётчик, а каждый толковый пулемётчик должен быть готов оказать помощь товарищу, поэтому в этот подсумок я поместил комплект первой групповой помощи на небольшую группу из четырёх человек, один-два тяжелораненых — вот можем оказать им помощь.

Как видим на снимке, здесь имеется пакет перевязочный индивидуальный (ППИ) старого образца, пакет перевязочный израильский 4-дюймовый, эластический бинт «Апполо», также пакетик гемостатика, в данном случае это «Гепоглос», два шприца.



Довольно неплохо, но остаётся вверху ещё много пустого места. Само собой напрашивается решение положить туда ампулы. В качестве ампульницы мы используем плоскую коробочку, вот она сфотографирована отдельно, предназначена для всяких мелочей, продаётся в хозяйственных магазинах.

В чём её преимущество перед ампульницей обычной? Она гораздо дешевле и в неё при усердии можно засунуть 4 ампулы, а места она занимает гораздо меньше, чем ампульница на 5 ампул. Плюс к тому её не жалко потерять.

Но если просто положить сверху, то ампульница будет закрывать доступ к перевязочным пакетам, шприцам и т.д. Нас же это не устраивает, мы хотим оптимального удобства доступа. Соответственно, вот на крышечке имеется готовая полоска велкро, грех ею не воспользоваться. Мы берём ампульницу, клеим на её верхнюю сторону полоску двухстороннего скотча, на неё клеим полосочку велкро, любезно предоставленную нам фирмой Warlord (НПО «ЦИТ»). И при необходимости, как видно на фотографиях, её можно легко отодрать от этой полосочки велкро, использовать, а потом подцепить опять. Когда мы открываем короб, то ампульница закреплена на его крышке — она не закрывает доступ к внутреннему содержимому, его легко можно извлечь.

При желании, поскольку там достаточно места, к ней можно прикрепить вторую ампульницу, например, резиночкой, либо также двухсторонним скотчем.

Что положить ещё в пустое пространство, я не знаю, но четыре ампульницы по 4 ампулы — это 16 ампул самого разного назначения, более чем хватит на большинство случаев, которые могут случиться в условиях боевых действий: ранения, травмы, контузии, укусы насекомых, ожоги, перегрев — вот от всего этого мы можем нести с собой комплект. Такой вот простой комплект.

Кроме того, если вдруг задача резко меняется и вам нужно работать по специальности пулемётчика, то вы всё это выгребаете, и кладётся лента на 75 патронов.

То есть если пулемётчик едет на задачу как стрелок, то ленту ему, естественно, брать не надо — образуется пустой подсумок. Пустой подсумок на задаче недопустимая роскошь. Самое простое решение — размещение в нём групповой медицины, тем более, как показывает опыт, пулемётчик часто оказывает первую помощь раненым и пострадавшим потому, что он — самый ответственный человек подразделения. Поэтому медпак усиления лишним не будет.

Поскольку извлекать содержимое по частям неудобно, постоянно что-то теряется, возникла необходимость их скрепить в единый комплект — всё вместе.

То, что вы видите сверху зелёное, тёмно-салатное,— это лента. Просто обычная лента, которая берётся из масксети. На случай, если у вас нет тесьмы, нитей, верёвок, ничего такого, из масксети берётся лента, достаточно прочная, она не рвётся. Этой лентой оборачиваются три ППИ и пакетик гемостатика. А для прочности я ещё подшил их к ней. Ну как? Я подшил петельки, а их посадил на резинки, каждый отдельно. На снимках это видно. Соответственно, открыв подсумок, хватаем за кольцо, выдергиваем ППИ с гемостатиком, выдёргиваем булавочку, лента открывается, срываем с ленты то, что надо. В крайнем случае можно даже булавку не выдергивать, а рвать прямо из подсумка. Другая лента оплетает собой 4 шприца, которые нужны, чтобы эти ампулы вкалывать бойцам.

На крышку крепим две ампульницы рядом, на каждую ампульницу крепится сверху двухсторонний скотч, на неё полоска велкро, и ещё можно крепить 1–2 ампульницы. В итоге получаются ампулы на все случаи жизни, 3–4 ампульницы, 12–16 ампул. Лента оплетает их и закреплена булавкой, чтобы было сплошное кольцо.

Почему именно так? Причин две.

Во-первых, в условиях реального применения подсумок не лежит перед вами, как на столе сейчас. Он висит на плитнике, где-то на боку. Лежишь под обстрелом, вжимаешься в землю и пытаешься его достать. Впрочем, аналогично в американской аптечке IFAK. В этом случае, как только открыл крышку подсумка, петли эти зелёные торчат наружу, ты наощупь схватил, выдернул — и в руках оказалось то, что тебе надо. Вот для этого всё и затевается.

Во-вторых, уложенный в такой импровизированный ролл и зафиксированный комплект легко можно заменять другим при необходимости. Целиком вынул из подсумка или целиком спрятал. Быстро и удобно.

Концепция этого подсумка — это малый медицинский комплект усиления на случай тяжёлых ранений, на 2–3 тяжелораненых, при условии, что у них есть свои ППИ, свои окклюзионные повязки и много всего. Это дополнительный малый подсумок, который всегда с тобой: обезболивающее, средства от контузий и перевязочные средства, а также гемостатики — всё это в малом подсумке. Надеюсь, из фотографий отчётливо понятно, я очень старался, как именно укладывается и как используется.

Особую ценность этому подсумку придаёт то, что он очень простой. Создаётся в полевых условиях буквально на коленке, не требует ничего.

5. Плитник и пояс как основа комплекта

Наверное, любой штурмовой костюм невозможно представить без основы — пояса и разгрузочного жилета либо иной разгрузочно-подвесной системы. В современных условиях так или иначе всё основное вооружение и штурмовое снаряжение размещается подвесных системах, и разнообразие их крайне велико. Поэтому мы здесь представим ту систему, которая по нашему скромному опыту показалась для наших условий идеальной и которую мы сами применяли чаще всего. Однако это ещё больше, чем всё рассмотренное выше, не является догмой и истиной в последней инстанции. Вы можете, ознакомившись с нею, либо принять её для себя, либо подчерпнуть из неё что-то, а остальное сделать по своему усмотрению, как вам будет удобно, либо отказаться от неё в целом, потому что вам принципиально нравится что-то другое. Поэтому мы в данном разделе, рассматривая разгрузочно-подвесную систему, постараемся больше сосредоточиться на принципах, нежели на каких-то частностях.

Итак, прежде всего нужно понимать, что возможны два основных типа размещения снаряжения: с акцентом на туловище и с акцентом на бёдра. На бёдра — это начиная с нашей знаменитой РПС типа «Смерш» и так далее. Кстати, американская Chest Right Assault System тоже делает акцент в размещении снаряжения на бёдрах, и это не удивительно, потому что в этом случае вы получаете большую подвижность, так как на бёдрах находится центр тяжести человека. Когда груз размещён там, двигаться намного удобнее и быстрее получается, утомляется оператор заметно меньше. Противоположный этому способ — размещение снаряжения на жилете, обычном или бронежилете. Так же сделали израильтяне в своей OSO Gear, так же мы пробовали один из вариантов этой системы, благо современные жилеты, те же плитники, все обшиты MOLLE, вы можете повесить снаряжение так, как вам будет удобно.

Особняком стоят разгрузочные боевые передники, «лифчики» и так далее. То есть не жилет, а лёгкая плечевая система, которая вешается на плечи и на грудь (либо если опустить лямки ниже — на живот), и в ней размещается основное боевое снаряжение. До самого последнего времени я сам был приверженцем «лифчиков» и не любил бронежилеты, ввиду того что они тяжёлые и неудобные. Однако, как нередко бывает — если вы не любите кошек, значит, вы просто не умеете их готовить. Практика применения очень хорошего бронежилета — лёгкого, удобного, каркасной системы от фирмы Gear Craft — сделала из меня убеждённого сторонника плитоносцев.

Сначала меня заставили его надеть по службе, в приказном порядке и под угрозой штрафа. Я решил, что раз уж я ношу плитник, то пусть это будет хороший плитник. Скажу буквально несколько слов о бронежилетах и «плитоносцах», опыт мой ограничен, но он говорит следующее: если у вас плохой плитник, вы быстро превращаетесь не просто в нулевую, а в отрицательную боевую единицу. Он вас душит, он вас утомляет, вы очень быстро устаёте и теряете боевую эффективность. А если носить его постоянно — быстро начинает гробиться поясница и колени. И наоборот — хорошо подобранные бронежилет и пояс позволяют очень длительное время выполнять боевые задачи в разных температурных условиях, не слишком перегреваясь и не слишком охлаждаясь, и важным моментом является то, что при штурмовых действиях в «плитнике» и с поясом вы можете падать наземь; вы можете, врываясь в проломы, рикошетить о препятствия грудью, боком, спиной (то есть не нужно смягчать руками падения), в итоге у вас резко возрастает активность при необходимости. Плюс ощущение защищённости, что даёт психологический комфорт и решимость в работе. Словом, если бронежилет хороший и с лёгкими хорошими плитами, то это не такая тягость, как многие полагают.

Однако отмечу, что если на бронежилет повесить очень много снаряжения, какой бы он хороший ни был, у вас возникнут технические трудности с длительным движением. Если вы просто едете на машине, на бронетехнике и ходить вам недалеко (поехали к зданию, штурманули, вышли), то это одно дело. При всех других условиях учитывайте этот фактор и, если вы хотите разместить снаряжение не только на поясе, но и на бронежилете,— по крайней мере, я вам порекомендую всё наиболее тяжёлое и громоздкое перевесить на пояс, так вам будет легче.

Итак, по поводу основы могу сказать следующее: вы можете не покупать плитник, вы можете даже не покупать «лифчик», разгрузку, жилет (нет денег или желания), но очень хороший пояс купите обязательно, пояс — основа всего. Меня поражает, насколько многие военнослужащие приезжают на театр военных действий и не имеют хорошего пояса. Почему я так говорю о поясе? Потому что на поясе разместить что-то гораздо удобнее, чем на «плитнике». Когда вы вечером сидите у костра, когда вы не находитесь в напряжённой боевой обстановке, пояс носить совсем ненапряжно, а с ним и снаряжение. «Лифчик» и бронежилет часто снимают и в критической ситуации часто остаются безо всего. Второй момент — вы устаёте гораздо меньше, если носите всё на поясе. И третий момент — если у вас широкий пояс, армированный арамидом или кевларом, с широкими плечевыми лямками, и всё это тщательно подогнано, то пояс

поддерживает вашу поясницу и оберегает позвоночник от перегрузок, ваша спина устаёт меньше.

Я лично использую пояс Gear Craft с лямками от Steach Profi. Они широкие, удобные, не устаёшь, сколько бы всего на поясе не висело, при этом не конфликтуют с лямками плитника, удобно размещаются под ним. Небольшой момент: лямки нужно подтянуть ровно в меру, если вы их слабо подтянете, то вся нагрузка упадёт на бёдра, и вам будет неудобно ходить, пояс будет вас душить. Если же подтянете лямки слишком сильно, пояс повиснет выше бёдер и начнёт через лямки давить вам на плечи. Поэтому очень важно равномерно распределить нагрузку между плечами и поясом. Когда будете застёгивать пояс, перекосите его чуть-чуть, чтобы он шёл как бы сверху вниз, на пояснице был немного выше, а пряжку спереди расположите пониже. Тогда он хорошо поджимает поясничный отдел позвоночника, который как раз изгибается в этом месте, и у вас поясница будет уставать гораздо меньше, даже после целого рабочего дня.

Пояс, естественно, обшит MOLLE, и снаряжение на нём вы можете разместить как хотите. Дам несколько небольших рецептов. Совсем рядом с пряжкой размещайте небольшие предметы, типа кармашка под гранату, жгут и так далее. Потому что когда вы ходите, садитесь — нога двигается вперёд, и если предмет крупный, он будет упираться и мешать вам работать. Наиболее масштабные и громоздкие предметы размещайте на боках, там они будут мешать меньше всего. Сейчас я стал убеждённым сторонником размещения боковых подсумков на велкро, при необходимости их можно заменить на боекомплект к пулемёту в соответствующей оплётке с велкро или, напротив, на подсумки для магазинов к автомату.

Важный момент — вешать ли что-то на спину? Во-первых, доставать что-то со спины вам будет неудобно. Если доставать что-то со спины вам будет боевой товарищ — это только спецподразделения так работают, СОБР и им подобные, они работают в компактном строю. В условиях реальных боевых действий никто за вами вплотную бегать не будет, ввиду того что плотный огонь противника вынуждает придерживаться рассыпного боевого порядка. Второй важный момент: как только вы что-то повесили на спину, вы уже не можете ничего туда закинуть — ни «мародёрку», ни рюкзачок — всё это будет вам сильно мешать. Также неудобно ездить в машине — невозможно спиной облокотиться. Ввиду всего вышеперечисленного — я на спину (ни на пояс, ни на плитник) ничего не вешаю. Если у вас есть радиостанция, то вешать её на лямку плитника на уровне головы, шеи, лица нерационально, потом туда не повесишь ни рюкзак, ни оружие, короче говоря, мешать начинает. Особенно это критично при работе на транспорте, радиостанцию просто не слышно из-за шума транспорта. Вывод один — покупайте гарнитуру, а радиостанцию можно повесить на любое место на теле. При покупке гарнитуры обязательно берите наушник, который вставляется в ухо и в ларингофон, иначе перекрикивать шум транспорта вам будет очень проблематично.

Если у вас есть стропа, то нужно чётко понимать, зачем она вам — если для самоэвакуации (для эвакуации вас в случае ранения), то обязательно вешайте её рядом с эвакуационной петлёй плитника на загривке, потому что так вас будет тащить удобнее всего. Если же, напротив, вы планируете использовать её для эвакуации, для спасения какого-то пострадавшего, то стропу можно и нужно повесить на пояс либо на плитник, как вам будет удобнее.

В соответствующих разделах, например, «Пояс пулемётчика», показано, как можно в характерных подсумках для пулемётных лент хранить «медицину» и наоборот. Вообще, гибкость, находчивость и тщательная подготовка к боевым действиям позволят вам не только победить в бою, но и превратить рутинные дни службы из мучения (как многие страдают) в приключение, полное открытий и дальнейшего совершенствования и движения по пути воина, который представляет собой не только тупое прошибание стен или вражеских голов своей головой, а прежде всего самосовершенствование и саморазвитие.

Второй элемент у нас — «плитоносец». Важное условие «плитоносца» — чтобы он был жёсткий, армированный пластиком или ещё чем-то, и чтобы у него обязательно были боковые камербенды, чтобы он сидел на вас как кираса. Тогда он не хлябает, не утомляет вас слишком сильно, не душит, и в нём удобно работать. Все остальные нюансы гораздо менее важны, чем этот, однако не забудьте ещё баллистическую защиту — защиту от забронебого действия. Она стоит копейки, но её часто забывают купить, а потом людей оперируют, удаляют рёбра, кишечник. Пуля бронежилет не пробила, но удар (вы только вдумайтесь) силой от нескольких тысяч джоулей. Не буду долго рассказывать — был на конференции в Питере, и там показывали видео «Забронебая травма». Несчастную свинью одевают в бронежилет, стреляют в неё, пуля бьёт по плите — и на замедленной съёмке видно, как у неё лопаются рёбра и всё такое. Не хотите испытать такое на себе — не забудьте о баллистической защите, прикупите её заранее. Потому что на работе, может, и выдадут вам бронежилеты, но про баллистическую защиту часто забудут.

У бронежилета обязательно должны хорошие эргономичные лямки, чтобы он вас не утомлял. Крайне важно, чтобы его размер регулировался в широких пределах. Зимой в зимней одежде вы один, летом вообще другой.

Ну и в довершение по плитам. По поводу плит скажу просто: каждый выбирает то, что ему нравится больше, однако никогда не забывайте о весе. Если вы возьмёте слишком тяжёлые плиты и не сможете в них выполнять боевую задачу — мало

того, что вы будете небоеспособным, вас могут подстрелить первым, потому что вы будет медленнее всех соображать, бегать и прятаться. Поэтому подходите к этому делу взвешенно. Фирма Warlord делает оригинальные уникальные плиты, которые сочетают в себе титан и мягкие армированные волокна. Их защита существенно превосходит все армейские калибры типа 7.62 и, по ряду отзывов, держит даже .338 калибр. И при этом их плита весит как стандартная плита армейского бронежилета. Правда, не всякий может такое купить. Словом, думайте, что вы в плитник засунете.

По поводу каски. Я каску не очень люблю, если вас по службе заставят — носите. На некоторых видео американцы на каску привязывают перевязочные пакеты и прочую фигню — я не знаю, зачем это и из каких соображений, лучше ничего лишнего не цепляйте на голову. А вот активные наушники не забудьте, потому что один мощнейший взрыв рядом или стрельба товарищей прямо у вас над ухом — и вы оглохнете. Зачем вам это надо?

И в завершение хочу сказать, что тенденции постоянно меняются — меняется вооружение, тактика. То, что вчера даже вам казалось идеальным, сегодня кажется безнадёжно устаревшим и неправильным. Поэтому, собрав себе КШМ (комплект штурмовой медицинский), тренируйтесь многократно в его применении на «гражданке», тренируйтесь, когда будете находиться в зоне боевых действий. И тогда у вас появятся какие-то свои новые открытия и идеи по усовершенствованию комплекта.

Распределение снаряжения в КШМ–СП.

1. Ампульница штурмовая, № 1. На плитнике на груди, платформа велкро.

2. Подсумок малый, № 2, на боевом поясе слева.

3. Подсумок малый, № 3, на боевом поясе слева.

4. Подсумок большой, № 4. На камербенд плитника слева, платформа велкро.

5. Подсумок большой, № 5. На камербенд плитника справа, платформа велкро.

6. Подсумок большой утилитарный, № 6. На боевом поясе справа, платформа велкро.

Пока вся амуниция показала себя прекрасно, однако настоящей её проверкой могут быть только активные и длительные штурмовые действия.

Ампульница штурмовая, № 1

Пока ампульница показала себя прекрасно: большой внутренний объём, надёжная защита от механических повреждений, удобство извлечения ампул в самых различных положениях. При наполнении рекомендуется в середине ампульницы крепить 2–3 ампулы повышенного объёма и прочности (магния сульфат в пластике либо цефтриаксон во флаконе). Ампулы крепить лучше на резинках для большей компактности размещения и удобства извлечения.

Содержимое:

Кеторол	2 амп.
Анальгин	2 амп.
Димедрол	2 амп.
Дексаметазон (hemason)	2 амп.
Супрастин	2 амп.
Трамадол	2 амп.
Диалин (диазепам)	2 амп.
Магния сульфат (магнезия)	2 амп.
Цефтриаксон	2 амп.
Новокаин	2 амп.
Шприцы 2 мл	4 шт.

Рекомендации по усовершенствованию:

1. На наружной стенке, с внутренней стороны, желательно прикрепить петельку для принудительного раскрытия рывком (аналогично петельке в аптечке 5.11 и многих других аналогичных).

2. Добавить в конструкцию петельку для крепления тренчика (ретрактора) — на нижней грани, там, где нет молнии.

Подсумок малый, № 2

Содержимое: ножницы хирургические, ножницы для одежды — Laserman Raptor.

На ректракторах.

Подсумок малый, № 3

Содержимое: арамидный шнур длиной 20 метров, усилие на разрыв 400 кг, с двумя стальными карабинами.

Подсумок большой левый, № 4

Содержимое:

Большое отделение	
ППИ в прорезиненной оболочке	1 шт.
ППИ FCP 10»	2 шт.
ППИ «Аполло» 10Э	1 шт.
Бинт «Celox» 3,5 м	1 шт.

Карман большого отделения	
«Гемохит»	1 шт.
Окклюзивная повязка	1 шт.
Передняя стенка	
Спасательное одеяло	1 шт.

Подсумок большой правый, № 5

Содержимое:

Турникет SOFTT	1 шт.
Турникет «МЕДПЛАНТ»	1 шт.
Абдоминальный бандаж 12»	1 шт.
Косынка санитарная	1 шт.
Бинт марлевый 12 см	2 шт.
Аппликатор Celox	2 шт.

Подсумок большой утилитарный, № 6.

Ориентирован на «малую хирургию поля боя», требует соответствующих знаний, впрочем, как и всё вышеперечисленное.

Содержимое:

Капли для глаз (медикаин)	1 фл.
Капли для глаз сульфацил натрия	1 фл.
Хирургический набор малый в чехле	1 шт.
Запасные лезвия для скальпеля	2 шт.
Шовный материал	6 шт.
Октенисепт	1 фл.
Бетадин	50 мл
Липкий бинт	1 шт.
Салфетки, по 10 шт.	2 пачки
Бинт 12 см	1 шт.
Шприц 20,0	1 шт.
Перчатки нитриловые	2 пары
Пантомед	1 фл.

6. Пояс лёгкий Warlord

На снимке представлен лёгкий тактический пояс фирмы Warlord. Пояс состоит из двух поясов: верхний (первый) пояс цвета койот/браун, гибкий, с поверхностью, покрытой велкро, и предназначен для ношения с брюками. Он заправляется в брюки и поддерживает их. Второй пояс содержит три стропы MOLLE, тоже гибкий, пряжка типа Cobra, но бывает и более дешёвая — пластиковая пряжка. Предназначен для ношения на первом поясе, то есть застегивается поверх него. При этом внутренняя поверхность второго пояса также обшита велкро. Он фиксируется к гибкому брючному поясу и цепко держится, не съезжает при движении. То есть удобство неизмеримо больше.

Гибкий пояс для боевых действий применять не очень удобно, потому что он лёгкий и, будучи увешан подсумками, заметно отягчает пользователя. Для активной боевой работы лучше показал себя широкий боевой пояс с арамидом. Его особенность в том, что он не только защищает от осколков, но ещё и формирует спину, поддерживает поясничные позвонки и сильно облегчает ношение амуниции и бронежилета.

Лёгкий пояс предназначен для хозяйственного ношения, когда передвигаешься по территории части и боевой пояс, плейт, не нужны. А нужен пояс, на который можно повесить аптечку (как здесь), маленький кармашек под мультитул (вообще-то этот кармашек предназначен для обойм, но мультитул туда входит идеально), кобура, подсумок для одной гранаты (одна граната всегда должна быть с собой, в том числе в расположении) и налобный фонарь (он у меня снаружи висит, часто его нужно ночью применять). Удобно, когда всё это на поясе вместе, под рукой.

Аналог данного пояса есть у фирмы Gear Craft, но вполовину уже по ширине (как обычный брючный пояс). У него не три полоски MOLLE, а одна целая посередине и две половинные по краям. За счёт того, что пояс более узкий и твёрдый, он сильнее врезается в поясницу, когда на него повесишь амуницию, и сильнее натирает её. Широкий пояс от Warliord, таким образом, мне показался более удобным в ношении.

7. Пояс пулемётчика

В момент своего изобретения и длительное время после него пулемёт был одним из мощнейших и эффективнейших средств поражения, доступных пехоте. Он настолько сильно повлиял на стратегию и тактику, что одно время его считали оружием массового поражения и даже пытались запретить. Он же внёс немалый вклад в то, что Первая мировая война была именно такой, какой она была — войной позиционной, когда многомиллионные армии зарылись в окопы, не могли даже голову наружу высунуть, а длительные многодневные штурмы с огромными потерями приводили, в лучшем случае, к занятию нескольких километров территории. Именно пулемёт обеспечивал высокую плотность огня на поле боя, подавлял любые попытки самой многочисленной и активной пехоты продвинуться вперёд. Подробнее об истории пулемёта и его свойствах можно прочитать в специализированных книгах, например, есть прекрасная книга «Адский косильщик», но нужно учесть, что пулемёт изначально был групповым оружием, то есть не только предназначенным для прикрытия группы для обеспечения ее действий (например отделения), но и обслуживался групповым расчётом. Даже ручной лёгкий пулемёт, но говоря уже о тяжёлом станковом, обслуживался, например, в немецкой армии, тремя бойцами. Первый номер (оператор) непосредственно работает из пулемёта; второй номер подаёт ленты, убирает коробки, обеспечивает первому номеру удобные условия работы; третий номер подносит боеприпасы из ближнего тыла.

Но время течёт, всё меняется. Меняется вооружение, меняется тактика. В дополнение к пулемёту на вооружение пехоты потихоньку были разработаны и поступили разнообразные средства поражения: ручные гранатомёты, ПТУРы, снайперские винтовки, станковые противотанковые гранатомёты — много чего. Вторым важным фактором оказалось то, что население деградирует, людей во всех странах, в частности, в европейских этносах, в славянских, готовых воевать, становится всё меньше.

Медленно, но верно всё более выкристаллизовывается ситуация, когда пулемёт, в лучшем случае, обслуживается двумя бойцами, а часто пулемётчик вообще один. Если небольшая группа и все задачи распределены: гранатомётчик, корректировщик, связист, снайпер, то это естественная ситуация. Однако пулемёт по-прежнему является очень важным, очень серьёзным оружием, обеспечивающим выживаемость группы в сложных ситуациях. Однако сам по себе он весит немало, плюс боекомплект к нему, и переноска всего этого сопряжена с большими трудностями. Плюс к этому

ранения на поле боя получают наиболее тяжело нагруженные бойцы, в том числе пулемётчики. Всё вышеперечисленное приводит к тому, что на роль пулемётчика обычно назначают самого активного и самого надёжного, нередко выбирают, чтобы физические характеристики у него были посильнее, чтобы он мог уверенно таскать пулемёт, была выносливость. Но основное качество — надёжность. Как верно сказал один товарищ с большим опытом участия: «Пулемётчик должен быть человеком без заднего хода. Потому что, если он сольётся, всей группе кранты». Ни добавить, ни убавить.

Вы, наверное, уже задались вопросом: почему я говорю так много о пулемёте, если книга посвящена медицине? А очень просто. Чисто теоретически я всегда считал, что медицина и пулемёт — вещи несовместимые: потому что когда стреляешь, то можешь оказывать помощь пострадавшим, а когда оказываешь помощь пострадавшим, то не можешь вести эффективный огонь и прикрывать группу. Однако, как сказано, по-моему, у Гете: «Теория, мой друг, сера, а древо жизни вечно зеленеет». Из всего этого следует простой вывод: в условиях современных активных боевых действий я не раз был свидетелем того, что медицинскую помощь тяжелораненым на поле боя оказывал именно пулемётчик.

Поскольку это уже тенденция, переходящая в закономерность, я заинтересовался, проанализировал. Простейшее предположение следующее: самый активный, самый надёжный человек — когда увидел, что кто-то истекает кровью (и ему никто не помогает, потому что другие не горят желанием лезть под огонь), пойдёт оказывать помощь, потому что он самый ответственный. Второй важный момент состоит в том, что если вы находитесь в составе небольшой группы, где все задачи распределены (например, есть пулемётчик, снайпер, командир группы, гранатомётчик и, например, водитель машины), то тут уже вам, даже если вы медик по специальности, просто придётся выбирать между этими специальностями: гранатомёт, снайперка или пулемёт. Вот в этом случае, возможно, вашим дополнительным ВУСом будет пулемёт. Как бы то ни было, практическая деятельность убедила меня в том, что нужно иметь представление о работе пулемётчика. И потихоньку пришли к взаимозаменяемости, к переходу задач пулемётчика и медика и наоборот.

Итак, почему «пояс пулемётчика»? Нужно понимать специфику работы. Пулемётчик, как правило, несёт короб на 100 патронов, примкнутый к пулемёту, и пару коробов на 100 на бёдрах. Всё остальное у него в качестве лент в рюкзаке за спиной. Вот такое распределение боекомплекта. При этом, разумеется, при малейшей возможности рюкзак везётся в машине, на которой ездишь, потому что со всем этим ты очень громоздкий, малоподвижный. При таком раскладе самым лучшим является описанный нами здесь вариант, когда коробки с боекомплектом к пулемёту находятся в специальных отрывных подсумках: оторвал, примкнул к пулемёту и поработал. Намного удобнее, чем если нужно доставать из чехла коробку, и тем более неудобней, если патроны в ленте и нужно вынимать, подмыкать, она тянется по земле, цепляет всякий мусор. Короче говоря, не вариант совершенно простая лента. В этом случае логичным был бы другой вариант: если у вас есть индивидуальная аптечка и групповая, то они также размещаются на поясе на спине в области поясницы — потому, что если вы как пулемётчик нагружены, у вас все остальные места банально заполнены. Плюс к этому, если у вас есть рюкзак, то рюкзак должен быть коротким. Не до задницы, а заканчивающийся на уровне поясницы. В противном случае он будет несовместим с аптечкой на поясе, да и с боевым поясом тоже. Потому что мало-мальски крупный рюкзак застёгивается вокруг таза, а там уже боевой пояс в обвесе, и застегнуть его вообще не получится.

Исходя из всего вышеперечисленного, существует понятие боевого пояса пулемётчика. При этом нужно учесть, что далеко не всегда вы выполняете одну и ту же задачу на каждом выезде, на каждой работе. То есть иногда вы можете быть собраны как пулемётчик, а иногда по разным обстоятельствам вам нужно резко переснарядиться в медика. Когда заранее сложены групповые аптечки (помните комплект штурмовой медицинский, подробнее разобран), если надо, просто сдираете подсумки с боекомплектом пулемётным, а на их место вешаете аптечки медицинские. Само собой, необходимо иметь хотя бы несколько подсумков под магазины, потому что если ты без пулемёта, то тогда с автоматом, как минимум, едете на боевую задачу. Соответственно, по подсумкам могу сказать одно: всё время таскать подсумки и вынимать/закладывать туда магазины, в зависимости от того, есть или нет у вас автомат с собой, очень неудобно. Более удобно, если у вас подсумки на велкро и платформа велкро на поясе. Тогда можете либо подсумки с автоматными магазинами повесить на себя, либо повесить подсумок с коробкой к пулемёту. Очень удобно. Точно так же на эти липкие платформы велкро вы можете повесить аптечки групповые (смотри подробнее комплект штурмовой медицинский) и получить кардинальное усиление своих медицинских возможностей.

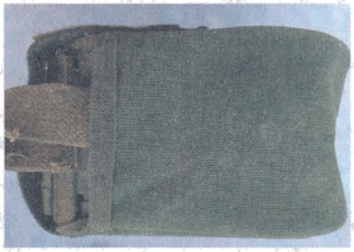
Несколько слов о самом поясе нельзя не сказать потому, что пояс — это фундамент, основа

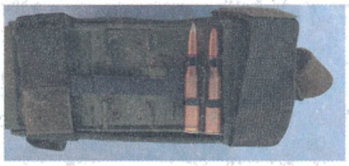
всего. Пояс должен быть широкий, со вставками из арамида или кевлара — не потому, чтобы ловить осколки, хоть и это неплохо, — главная функция другая. Если он широкий с надёжной застёжкой, то подобно тяжелоатлетическому поясу держит вашу поясницу, и не так перегружается поясничный отдел. А если вы бегаете с пулемётом, это становится очень актуальным. Чтобы не убить себе спину, такой пояс очень кстати будет. Он должен быть обшит MOLLE, иначе на него ничего не повесите, и у него должна быть очень прочная, надёжная застёжка, пряжка (в идеале брать металлическую типа Cobra — потому что, случись какой эксцесс, откуда-то с высоты спускаясь на веревке, вы можете вообще без обвязки, просто за пояс зацепить. Пластиковая пряжка такой надёжности не даёт — навернётесь). К поясу обязательно должны быть хорошие подтяжки (я это говорил в разделе «Комплект штурмовой медицинский», и для пояса пулеметчика это тем более актуально). Просто ниточки какие-то не подойдут. Нужны подтяжки с широкими лямками. Они нормально ложатся на плечи, распределяют вес, и вам становится работать удобнее. Без таких подтяжек вы замучаетесь. Обязательно нужно подобрать длину подтяжек: если вы слишком их подтянете, то пояс висит слишком высоко, весь вес ложится на плечи, вы страшно устаёте, если слишком низко опустите пояс, то он начинает сжимать ваш таз, ходить будет неудобно. Важно найти золотую середину.

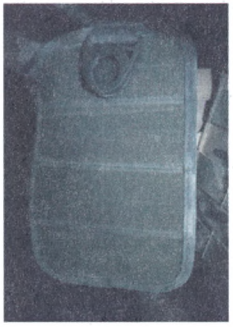
Пояс пулемётчика, конечно, не панацея. Он, как видите, многоцелевой. Может быть пояс стрелка, может быть пояс медика, много всяких опций возможны, а поскольку подсумки медицинские универсальные — это может быть, например, пояс сапёра или связиста. В любом случае нужно понимать, что, как сказал в своё время великий практик военного дела Вобан, который кучу крепостей взял, кучу крепостей успешно оборонял: «Военное дело требует неугасимого энтузиазма, бодрости духа, яркого мышления…» и дальше на целую страницу ещё, что требует военное дело. Так вот, шевелите мозгами, думайте, не следуйте шаблону, канону — это гибельно. В любой ситуации проявляйте гибкость мышления. Мало того что останетесь живы и здоровы, это принесёт вам ещё множество положительных эмоций.

Пояс от фирмы Gear Craft, арамидные вставки от фирмы «Каменскволокно», лямки взяты от компании «Сплав», с широкими наплечниками, весьма доволен конструкцией.

В комплекте два подсумка. Один простой подсумок — закрытый, прямоугольный, с жёсткими формами под ленту на 75 патронов. Второй — липкая платформа, и к платформе крепится открытый сверху и сбоку подсумок на резинках, в который вкладывается магазин, коробка на 100 патронов для ПКМ. При применении отстегиваешь кнопочку на передней поверхности (вот её хорошо видно на нижнем снимке), хватаешь за лямку вверху, отдираешь прямо в подсумке короб с патронами, подстегиваешь снизу к ПКМу и работаешь.







Содержимое:

Локализация	Подсумок	Наименование содержимого	Кол-во	Назначение
Малый	На поясе слева спереди	Ножницы для одежды Laserman Raptor	1	Для снятия одежды с раненого
Малый	На поясе слева спереди	Ножницы для рассекания ран	1	Для рассечения раны и тампонады гемостатиком
Малый	На поясе слева	Арамидный шнур 20 м, 2 карабина	1	Эвакуация волоком за укрытие
Аптечка Т34–85	На поясе слева сзади	ППИ прорезиненный	1	Для самопомощи
Аптечка Т34–85	На поясе слева сзади	ППИ израильский FCP	1	Для самопомощи
Аптечка Т34–85	На поясе слева сзади	Жгут «Апполо»	1	Для самопомощи
Аптечка Т34–85	На поясе слева сзади	Гемостатик «Celox z-fold»	1	Для самопомощи
Аптечка Т34–85	На поясе слева сзади	Трамадол	1	Для самопомощи
Аптечка Т34–85	На поясе слева сзади	Транексам	1	Для самопомощи
Мешок сброса	На поясе слева сзади	Перчатки без пальцев	1	
		Стропа 6 метров «Универсал»	1	Все виды эвакуации
Подсумок гранатный	Спереди справа на поясе	Граната РГД-5	1	
Подсумок гранатный	Спереди справа на поясе	Граната РГД-5	1	

Ампульница	На груди, на плитнике, над магазинами	Трамадол	2	Обезбол
Ампульница	На груди, на плитнике, над магазинами	Диалин	2	Контузии
Ампульница	На груди, на плитнике, над магазинами	Магния В6	2	Контузии
Ампульница	На груди, на плитнике, над магазинами	Кеторол	2	Обезбол слабый
Ампульница	На груди, на плитнике, над магазинами	Цефтриаксон	1	Антибиотик
Ампульница	На груди, на плитнике, над магазинами	Супрастин	2	При аллергии
Ампульница	На груди, на плитнике, над магазинами	Гайамол	1	При тепловом ударе
Ампульница	На груди, на плитнике, над магазинами	Дексаметазон	2	Шок, аллергия, укус яд
Ампульница	На груди, на плитнике, над магазинами	Димедрол	2	Обезбол, тепловой удар, укус яд
Ампульница	На груди, на плитнике, над магазинами	Анальгин	2	Обезбол, тепловой удар, укус яд
Подсумок большой 1	На камербенд плитника, слева	ППИ прорезиненный	1	Перевязка
Подсумок большой 1	На камербенд плитника, слева	ППИ израильский FCP	2	Перевязка
Подсумок большой 1	На камербенд плитника, слева	ППИ «Апполо» 10-Э	1	
Подсумок большой 1	На камербенд плитника, слева	Бинт Celox	1	Гемостаз
Подсумок большой 1	На камербенд плитника, слева	Бинт «Гемохит-Z»	1	Гемостаз
Подсумок большой 1	На камербенд плитника, слева	Окклюзионная повязка	1	Открытый пневмоторакс
Подсумок большой 1	На камербенд плитника, слева	Бинт липкий	1	Ранки малые
Подсумок большой 1	На камербенд плитника, слева	Спасательное одеяло	1	
Подсумок большой 2	На камербенд плитника, справа	ППИ израильский абдоминальный	1	Ранения таза, живота, отрыв конечности
Подсумок большой 2	На камербенд плитника, справа	Косынка санитарная	1	Иммобилизация
Подсумок большой 2	На камербенд плитника, справа	Бинт большой	2	Перевязка
Подсумок большой 2	На камербенд плитника, справа	Лиоксазин	1	Ожог
Подсумок большой 2	На камербенд плитника, справа	Аппликатор Celox	1	Гемостатик
Подсумок большой 2	На камербенд плитника, справа	Турникет SOFTT	1	Остановка кровотечения
Подсумок большой 2	На камербенд плитника, справа	Турникет «МЕДПЛАНТ»	1	Остановка кровотечения
Подсумок большой 2	На камербенд плитника, справа	Булавки	5	
Подсумок мед. утилитарный	На поясе справа		1	

8. Тюнинг и апгрейд: маленькие хитрости

В данном разделе довольно сложно говорить о тюнинге, потому что весь процесс комплектования КШМ–СП и есть сплошной тюнинг. Скорее речь идёт о подборе наиболее подходящих под вашу специфику подсумков и выборе способов их размещения и фиксации.

Само собой, важным моментом тюнинга в данном случае, поскольку конструкция уже продуманная и особо изменений в неё не внесёшь, явля-

ется необходимость использования максимально компактных средств оказания первой помощи, тогда их поместится больше. И дополнительно нужно продумать, как это всё разместить на себе, чтобы было удобно двигаться, залегать, перебегать. У американцев и израильтян в тактических разгрузках медиков эти вопросы вообще не рассмотрены, видимо, их медики не двигаются там, где надо ползать. То есть и у того, и у другого на животе феерические карманы под встроенные магазины, огромные сумки на бёдрах, на пузе, в подмышках — то есть залечь вообще нельзя, если только как колобок, и катиться. Но в наших условиях может быть разная специфика, поэтому мы изыскиваем такие варианты, когда всё находится на бёдрах и боках, а плитник спереди пустой, чтобы вы могли залечь, а сзади пустой, чтобы вы могли повесить рюкзак.

Словом, больших идей по тюнингу здесь уже не может быть, все идеи тюнинга вложены в конструкцию, как видно из описания. Здесь могут быть идеи по нюансам размещения, расположения на теле, однако на полноценный тюнинг это не тянет.

Для закрепления всяких мелочей сейчас изготавливают большое количество самых причудливых креплений. Но мы предпочитаем более бюджетные варианты — резинка для денег или ещё что-то такое (привязал, если надо тебе — ты можешь не доставать, а просто оторвать). В общем, удобно и недорого. Недостатком такого типа креплений является то, что с течением времени от воздействия перепада температур и солнечной радиации резинки разрушаются.

9. Выводы

Комплект штурмовой медицинский имеет такую особенность, что он — плитник, пояс, подсумки, рюкзак — как по отдельности, так и вместе может быть применён не только для медицинских целей, но и для задач стрелка, пулемётчика и так далее. В этом его конструктивная особенность и в этом его, без преувеличения, уникальность. При этом, даже применяемый медиком, он имеет большое количество степеней свободы, о чём мы не раз уже сказали; большое количество вариантов комплектации; формирование под разные задачи, под разные условия и преобразования.

Всё вышеперечисленное позволяет рекомендовать его к подробному рассмотрению всеми, кто ведёт активную полевую работу и стремится выполнять её наиболее эффективно.

Gear Craft. Бронежилет «Атом»

События уже понеслись очень быстро, «нет времени на медленные танцы».)) Поэтому я скажу кратко. За время своей активной работы перепробовал множество плитников. В большинстве случаев плитник сковывает движения, гробит поясницу и ноги очень быстро, мешает дышать и много чего ещё. Поэтому многие «продвинутые пользователи» предпочитают ими не пользоваться, что, естественно, чревато быстрым летальным исходом от передозировки металлолома всех мастей в организме.

Пока исключением из вышеуказанного правила для меня послужили только изделия фирмы Gear Craft: плитник модели «Атом» и их же боевой пояс. И тот и другой — с арамидными противоосколочными вставками от «Каменскволокно». Особенность в том, что они за счёт оригинальной конструкции (разумеется, если хорошо подогнаны по телу) разгружают поясницу и мышцы спины, и в них при боевой работе устаёшь меньше, чем без них. При пластинах 6-го класса защиты, само собой.

Достигается это за счёт того, что бронежилет сидит на тебе как кираса: с боков жёстко соединены передняя и задняя панели, в итоге он не мотается при перемещениях и фактически работает как экзоскелет при штурме, принимая на себя значительную часть нагрузки при падениях, прорывах в проломы и окна и так далее.

Учитывая текущий момент, никого агитировать не собираюсь, тем более что скоро таких плитников не удастся купить ни за какие деньги. Я для себя нашёл его, и в предстоящей войне буду работать в нём. А вы — можете выбрать по своему усмотрению. Всем удачи в бою!

А. Бронежилет «Атом», комплектация «Стрелец»

Тип бронеэлемента: «Гладиатор», «Гоплит», «Шерп», «6Б43 1, 2, 3 р.», «6Б45 1, 2, 3 р.».

Готовая сборка платформы «Атом» состоит из следующих элементов:

- Передняя панель «Стрелец»;
- Спинная панель «Универсальная»;
- Каммербанд стандартный ROC;
- Стандартные плечевые подушки.

Материалы: лицевая сторона — Atacs FG Cordura 500d / Multicam USA 1000d; внутренняя сторона — кордон 500.

Стропы: полиэфир/полипропилен ИТГФ.

Липучка: нейлон/полиамид, Италия.

Пластиковая фурнитура: ITW Nexus/DUE EMME.

Нитки: полиамид, Испания.

Молния YKK/SBS.

Вес 450 граммов.

Б. Бронежилет «Атом», комплектация «Ратник»

Тип бронеэлемента: «Гладиатор», «Гоплит», «Шерп», «6Б43 1, 2, 3 р.», «6Б45 1, 2, 3 р.».

Готовая сборка платформы «Атом» состоит из следующих элементов:

- Передняя панель «Универсальная»;
- Спинная панель «Универсальная»;
- Каммербанд стандартный ROC;
- Стандартные плечевые подушки.

Материалы: лицевая сторона — Atacs FG Cordura 500d / Multicam USA 1000d; внутренняя сторона — кордон 500.

Стропы: полиэфир/полипропилен ИТГФ.

Липучка: нейлон/полиамид, Италия.

Пластиковая фурнитура ITW Nexus/DUE EMME.

Нитки: полиамид, Испания.

Вес 450 граммов.

В. Бронежилет «Атом», комплектация увеличенная

Тип бронеэлемента: «Армоком», «Щелково» (ЩШФ), «Гладиатор», «Гоплит», «Шерп», «6Б43 1, 2, 3 р.», «6Б45 1, 2, 3 р.».

Эта готовая сборка платформы «Атом» состоит из следующих элементов:

- Передняя панель «Увеличенная»;
- Спинная панель «Увеличенная»;
- Каммербанд корсетный;
- Расширенные плечевые подушки.

Материалы: лицевая сторона — Atacs FG Cordura 500d / Multicam USA 1000d; внутренняя сторона — кордон 500.

Стропы: полиэфир/полипропилен ИТГФ.

Липучка: нейлон/полиамид, Италия.

Пластиковая фурнитура ITW Nexus/DUE EMME.

Нитки: полиамид, Испания.

Вес 450 граммов.

Г. Бронежилет «Атом», комплектация универсальная

Тип бронеэлемента: «Гладиатор», «Гоплит», «Шерп», «6Б43 1, 2, 3 р.», «6Б45 1, 2, 3 р.».

Эта готовая сборка платформы «Атом» состоит из следующих элементов:

- Передняя панель «Универсальная»;
- Спинная панель «Универсальная»;
- Каммербанд стандартный ROC;
- Стандартные плечевые подушки.

Материалы: лицевая сторона — Atacs FG Cordura 500d / Multicam USA 1000d; внутренняя сторона — кордон 500.

Стропы: полиэфир/полипропилен ИТГФ.

Липучка: нейлон/полиамид, Италия.

Пластиковая фурнитура ITW Nexus/DUE EMME.

Нитки: полиамид, Испания.

Вес 450 граммов.

http://www.gear-craft.ru/takticheskoe-snaryazhenie/bronezhilety-poyasa-i-razgruzki/bronezhilety/

Изначально я не планировал включать в эту книгу обзор медицинских расходных средств первой помощи. Прежде всего потому, что их очень много, это по-хорошему требует написания отдельной книги. Однако ввиду того, как развиваются события в окружающем мире, я испытываю глубочайшие сомнения, что успею дожить до написания этой книги (при своей профессии), а тем более — смогу её издать. Потому вся основная справка по одноразовому имуществу медицинского назначения для первой помощи пойдёт в этот раздел.

Благодаря помощи замечательных людей из коллектива Allmulticam коллекция расходников получилась шикарнейшая, одна из самых богатых в стране. Она включает все самые современные средства первой помощи. Разумеется, многие из них — импортного образца (хотя есть и отечественные, типа «Элларга»). Однако пусть это вас не смущает. Во-первых, будет дополнительный стимул как можно быстрее отоварить госпиталь оккупантов и разжиться всем этим имуществом. Во-вторых, будет дополнительный стимул побыстрее навести порядок в стране и начать самим производить такие же и гораздо лучшие изделия.

1. Средства для остановки кровотечения

А. Жгуты-турникеты

Этот обзор будет посвящён очень важному элементу индивидуальных аптечек, с выбором которого сталкивается каждый. Речь пойдёт о кровоостанавливающих жгутах. Мы расскажем о четырёх изделиях, которые доказали свою эффективность как в обычной жизни, так и в боевых условиях. Представленные модели делятся на два типа: ленточные (жгут RATS) и воротковые (CAT и SOFTT). Каждый из них имеет свои плюсы и свои минусы.

Жгут-турникет фирмы «МЕДПЛАНТ» (Россия)

Турникетные жгуты самых различных типов получили широкое распространение в современной тактической медицине. Удобство применения в самых различных условиях, в том числе внутри бронетехники и со средствами индивидуальной бронезащиты, а также различным снаряжением, существенно меньшая травматизация тканей по сравнению с резиновыми жгутами, возможность плавной регулировки степени натяжения, устойчивость к воздействию температур в самом широком диапазоне и солнечной радиации — это неполный список их достоинств, который объясняет популярность данных изделий.

При этом «наши недостатки являются продолжением наших достоинств». Многие турникетные жгуты являются весьма сложными в применении, требующими большой точности в порядке выполнения манипуляций. Изделие фирмы «МЕДПЛАНТ» — единственный турникетный жгут российского производства,является глубоко продуманной моделью, лишённой большинства их недостатков. Липкая поверхность велкро покрывает обе стороны жгута, что исключает некорректное его наложение, когда липкая сторона прилегает к нелипкой, короткий вороток «швеллерного» типа с многочисленными рёбрами жёсткости не ломается даже при самых

существенных нагрузках, а двойная тесьма обеспечивает успешный гемостаз при наложении жгута как на верхнюю, так и на нижнюю конечность. Главным достоинством данного турникетного жгута является то, что для его затягивания вороток поворачивается перпендикулярно оси конечности. Это обеспечивает гораздо более плавную регулировку силы натяжения, а также устраняет необходимость дополнительных фиксирующих деталей для воротка. Более плавная регулировка натяжения стропы жгута, в свою очередь, неоценима для обеспечения остановки кровотечения с применением гемостатиков и последующим удалением жгута.

Жгут кровоостанавливающий предназначен для временной остановки кровотечения при повреждении артериальных сосудов нижних и верхних конечностей.

Кровоостанавливающий жгут типа «Турникет-закрутка» выполнен из плоской ленты с застежкой типа велкро с пряжкой и отличается наличием основания, на котором расположен затяжной механизм (катушка с двумя осями, две стропы и рычаг). Путём перемещения рычага обеспечивается наматывание строп на оси и, соответственно, стягивание плоской ленты и остановка кровотечения.

Особенности:

- Жгут обеспечивает равномерное сдавливание, дозированную компрессию и не травмирует кожу и ткани;
- Конструкция жгута максимально упрощена, его легко можно наложить самостоятельно одной рукой, приложив при этом минимальное физическое усилие;
- Обеспечивает надёжную остановку артериального кровотока как на верхних, так и на нижних конечностях;
- Создаёт минимальные болевые ощущения;
- Время наложения жгута: самим пострадавшим — порядка 10–15 секунд; врачом или партнером — не более 10 секунд;
- Минимальный вес и размеры жгута позволяют поместить его в любую индивидуальную аптечку.

Длина ленты жгута, 950±50 мм.

Ширина жгута, 50±5 мм.

Высота жгута, 23±5 мм.

Размеры в сложенном виде (вариант сложения I / вариант сложения II), мм:

длина 140±20/110±20, ширина 50±20/50±20, высота 53±20/60±20.

Вес не более 120 г.

Тактический жгут-турникет SAM XT Sam Medical (США)

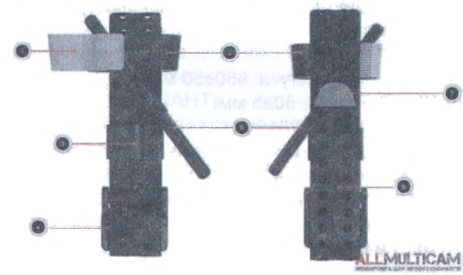
Компания SAM Medical разрабатывает и распространяет уникальные медицинские средства для спасения жизней на поле боя. Продукты SAM широко используются американской армией, спецслужбами многих стран мира, в госпиталях и медицинских учреждениях. Сегодня компания представила новый турникет под названием SAM XT.

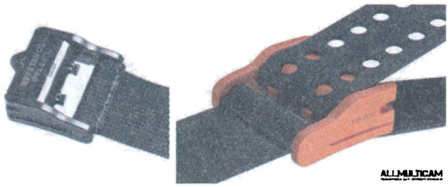
Турникет SAM XT создан для быстрого применения, инновационный дизайн требует минимума поворотов рычага, а интуитивное использование позволяет легко и быстро научиться правильно его накладывать. Долговечность турникета превосходит стандарт MIL-STD810G.

Ненадёжная фиксация — основная причина, по которой турникеты не справляются со своими функциями. Пряжка, выполненная по технологии Truforce, автоматически защёлкивается и гарантирует надёжную фиксацию с контролем базового положения и активацией замыкающих зубцов с сопротивлением в 10 кг.

Особенности:

- Время наложения. Время видно в приборах ночного видения;
- Липучка защищает от влаги даже в самых суровых погодных условиях;
- Дугообразные крючки для рычага. Фиксируют металлический рычаг благодаря интуитивному угловому дизайну. Рычаг фиксируется легко и надёжно;
- Пластина Truflex. Прочная нейлоновая конструкция распределяет силу как направленное давление для максимальной прочности и гибкости. Края пластины гнутся, а не ломаются;
- Пряжка Truforce. Инновационная технология автоматического закрытия активирует сопротивление в 10 кг, исключая ненадёжную фиксацию, которая часто является причиной некорректной работы других турникетов;
- Металлический рычаг. Изготовленный из литого алюминия, легкий рычаг 6061-T6 гораздо надёжнее пластиковых аналогов;
- Ремень с отверстиями на равном расстоянии выполнен из 100% однослойной нейлоновой тесьмы и позволяет пряжке Truforce автоматически защёлкиваться даже при наложении в экстремальных условиях;
- Конец ремня. Интуитивный дизайн позволяет быстро и легко накладывать турникет. Материал виден в приборах ночного видения.





Радиус обхвата 13,9–88,9 см.

Размеры: длина 6,3 см, ширина 3,8 см, высота 18,4 см.

Вес 108 г.

https://allmulticam.ru/product/жгут-турникет-SAM–XT-Sam-Medical

Тактический жгут-турникет SOF Tactical Tourniquet Tactical Medical Solutions

Компания TMS (Tactical Medical Solutuion) представила на рынок своё виденье медицинского воротковой турникета: это изделие SOF и его дальнейшее развитие SOF Wide. Жгут изготовлен из нейлоновой стропы и имеет полностью металлическую фурнитуру. В конструкции предусмотрена специальная пряжка с фиксирующим винтом. Закрутка фиксируется при помощи двух пряжек треугольной формы. У более поздней версии этого жгута — модели SOF Wide внесён ряд конструктивных изменений, многие ошибочно думают, что он отличается от ранней версии только шириной, но это не совсем так. Стропа заменена на более широкую и плотную, так же заменена пряжка. Ее конструкция стала легкоразъёмной, что позволило отказаться от фиксирующего винта, а также сильно упростило процесс наложения на нижние конечности. Закрутка в этой версии закрепляется одним треугольным фиксатором. Обе модели имеют нашитую табличку для маркировки времени наложения и резинки для монтажа на снаряжении или предохранения от разматывания, так как данные жгуты в отличие от CAT не имеют велкро.

Тактический жгут-турникет SOF Tactical Tourniquet — один из наиболее эффективных жгутов, представленных на рынке. На нём останавливают выбор самые элитные и опытные солдаты. Их привлекает способность жгута останавливать даже сильные кровотечения, а также его надёжность и лёгкость применения. Некоторые спецподразделения полностью заменили ранее применявшиеся жгуты на SOF TT, другие приняли

решение использовать SOF Tactical Tourniquet при кровотечениях низкой интенсивности. Это означает, что на поле боя SOF TT является надёжным жгутом для остановки кровотечений любой интенсивности.

Основой успешного наложения жгута в экстремальных условиях являются практика и лёгкость применения. Сотрудники правоохранительных органов найдут процесс наложения жгута аналогичным надеванию наручников. Схожесть применения уменьшает время ознакомления с техникой наложения жгута и позволяет более эффективно его использовать.

Особенности:

- 100% эффективность, которая доказана тестированием военного института хирургических исследований США;
- Легкость применения. SOF TT одинаково накладывается как на ногу, так и на руку в отличие от других жгутов с двумя способами наложения. Наложение жгута — не тест и не экзамен, так что процесс должен быть простым и понятным каждому. Жгут SOF TT исключительно легок в использовании, что значительно увеличивает его эффективность;
- Износостойкость. Жгут SOF TT изготовлен из высококачественных прочных материалов. Ручка турникета выполнена из цельного куска алюминия, что позволяет использовать жгут даже при экстремальных температурных условиях. Кольца изготовлены из формованного ацетила, сохраняющего свои свойства;
- Надёжность. Конструкция жгута SOF Tactical Tourniquet исключает возможность случайного ослабления или поломки. Система крепления не даёт сбоев даже в условиях сильных загрязнений, холодов или влажности;
- Надёжный винт предотвращает случайное ослабление давления во время тактической транспортировки или передвижения пациента. Винт не участвует в процессе остановки крови, но его использование рекомендуется, если пациента нужно транспортировать;
- Двойные стопорные кольца обеспечивают дополнительную фиксацию жгута;

Изготовлен в США.

Очень многим известен жгут-закрутка CAT. Турникеты SOF, о которых пойдёт речь в данном обзоре, почему-то известны менее, хотя по своим качествам они не уступают, а во многом и опережают CAT. Про эти жгуты, а именно про SOF и SOF WIDE, сейчас и расскажем.

Жгуты приходят вот в таких пластиковых пакетиках. С обратной стороны этикетки напечатана инструкция по использованию.

Начнем с турникета SOF — это более поздняя версия, при этом стоит немного дешевле, чем WIDE. Жгут изготовлен из стропы 25 мм.

Длина петли достаточна для того, чтобы накладывать жгут на шею через подмышку или руку.

Основными рабочими элементами турникета являются:

1) Специальная пряжка с винтом-фиксатором.

Винт расклёпан, поэтому не может вылететь или потеряться.

2) Вторая очень важная штука — вороток и треугольная пряжка для его фиксации. Вороток изготовлен из металла.

Накладывается жгут в следующем порядке.

На руку. Доступно надевание жгута одной рукой. Накидываем петлю.

Вытягиваем конец стропы через пряжку до жёсткой фиксации жгута на руке.

Закручиваем вороток, пока кровь из раны не перестанет идти.

По очереди накидываем на вороток фиксирующие пряжки.

Закручиваем контрящий винт.

Пишем время наложения на специальной табличке, а также на лбу/щеке пострадавшего.

Наложение на ногу тоже не требует больших усилий. Вытягиваем стропу из пряжки. Пропускаем стропу под ногой.

Продеваем стропу через пряжку и затягиваем жгут.

Двумя руками закручиваем вороток и фиксируем его треугольными кольцами.

Затем фиксирующий винт.

Жгут SOF WIDE является логичным развитием первой версии турникета. Он отличается более широкой и плотной стропой, а также основной пряжкой.

Эта пряжка затягивается ещё легче, при этом нет нужды в фиксирующем винте.

А для фиксации воротка применяется только один треугольник.

Основное же отличие в том, что эта пряжка легкоразъёмная, а значит, не надо каждый раз протягивать через неё всю стропу. Это значительно ускоряет наложение жгута на ногу или шею. Просто пропускаем стропу под ногой и накидываем пряжку на крепление, защёлкнется она сама во время натяжения.

Дальше все аналогично. Вытягиваем слабину.

А затем затягиваем и фиксируем вороток.

Теперь пара слов про ношение турникета на снаряжении. Начнем с аптечки. Жгут складывается в три раза и укладывается под самую наружную резинку пряжкой вверх.

Вытягивать можно за саму пряжку или верхнюю сторону жгута. После извлечения турникет сам расправляется.

Снаружи жгут крепится либо в специальном подсумке, либо с использованием комплектных резинок.

https://youtu.be/R1mRczYUip4

Подведем некоторые итоги. Воротковые жгуты в принципе удобнее, чем резиновые. Жгуты SOF и SOF WIDE практичнее и надёжнее турникетов CAT за счёт использования металлических элементов и отсутствия велкро. Жгуты SOF и SOF WIDE, в отличие от CAT, заявляются производителем как многоразовые. Турникеты SOF накладываются на ногу быстрее, чем CAT. Жгут SOF WIDE, можно сказать, вершина жгутостроения благодаря очень удобной пряжке. Короче, это лучшие жгуты. Рекомендуем.

https://allmulticam.ru/product/Тактический-жгут-турникет-SOF-Tactical-Tourniquet-Tactical-Medical-Solutions

Тактический жгут-турникет Combat Application Tourniquet North American Rescue

CAT является официальным медицинским средством армии США и одобрен U.S. Army's Institute of Surgical Research (Институт хирургических исследований армии США) как средство, доказавшее свою эффективность. Несмотря на кажущуюся сложность, жгут имеет достаточно простую конструкцию. Между основной нейлоновой лентой и велкро проходит лента меньшей ширины, которая во время вращения закрутки сокращает свою длину. Закрутка в свою очередь может быть зафиксирована от раскручивания при помощи пластиковой основы жгута с ушками. Основа турникета снабжена лентой с велкро для защиты от проскальзывания закрутки. В некоторых версиях она чёрная, в некоторых белая и может быть применена для фиксации времени наложения жгута. Велкро даёт возможность наложить и закрепить жгут на любой конечности. В более поздних версиях конец стропы выделен красным для удобства использования в условиях слабой видимости. Жгут достаточно лёгкий, в целом доступный и часто встречающийся в России.

https://allmulticam.ru/product/Тактический-жгут-турникет-Military-Combat-Application-Tourniquet

Тактический жгут-турникет Rapid Application Tourniquet System

Жгут RATS относится к ленточным жгутам и по сути является одним из вариантов дальнейшего развития всем известного жгута Эсмарха. Его главным плюсом является простота конструкции и использования, а также интуитивно понятный метод наложения. Изделие представляет собой эластичную полоску резины в оплётке, снабжённую металлической пряжкой особой формы для фиксации свободного конца. Как и у всех вышеперечисленных жгутов, есть возможность наложения одной рукой. К несомненным плюсам ленточных жгутов можно отнести их компактность (жгут RATS можно вплести в молле или спрятать в пояс). Кроме этого, они интуитивно понятны в использовании, и неподготовленный человек лучше справится с задачей наложения данного жгута.

Следует помнить, что кольцевое давление зависит от количества витков, эластичности материала и усилия затягивания жгута, которое необходимо контролировать. Кроме этого, накладывать ленточные жгуты на нижние конечности не так удобно по сравнению с воротковыми. В видео мы наглядно демонстрируем скорость применения жгутов на верхних и нижних конечностях. Получившиеся результаты не являются какой-либо константой, возможно, ваше время будет отличаться в большую или меньшую сторону. Воротковые жгуты имеют преимущество перед ленточными в том, что при недостаточной компрессии вам не придётся разматывать изделие полностью и начинать сначала, достаточно просто повернуть вороток. Кроме этого, остановка кровотечения на нижних конечностях становится проще чисто технически, в особенности при применении жгута SOF Wide с разъёмной пряжкой. Такой фактор как усталость материала, влияет на воротковые жгуты на порядок меньше, чем на ленточные (очень многие крепят ленточные жгуты на приклад, так делать категорически не стоит).

Используя медицинский жгут, надо понимать, что это серьёзный медицинский инструмент, неправильное применение которого может вызвать серьёзные последствия. Обязательно необходимы регулярные тренировки, а также соблюдение правил наложения. Старайтесь трезво оценить ситуацию, так как не все виды кровотечения требуют наложения жгута, и проблему можно устранить наложением давящей повязки с применением гемостатических средств по необходимости.

https://allmulticam.ru/product/Тактический-жгут турникет-Rapid-Application-Tourniquet-System

Надеемся, что наш обзор получился полезным и интересным. И самое главное — не забывайте о необходимости постоянных тренировок.

Видео: https://youtu.be/dnxE9QAG5fI
https://youtu.be/J5ZZeDrY9UI

Б. Кровоостанавливающие средства Celox

Говоря про наполнение индивидуальной аптечки первой помощи, нельзя не упомянуть гемостатические средства. Одним из лучших средств на данный момент является препарат Celox.

Celox соответствует престижному международному стандарту 3 CE Mark. Данный стандарт включает в себя очень тщательный обзор независимой компанией по контролю качества процесса производства продукта, его эффективности и безопасности. Стандарт 3 CE mark является знаком качества.

Уникальная, натуральная и запатентованная формула Celox работает независимо от естественного процесса свёртывания крови, даже если процесс коагуляции замедлен или нарушен.

Все средства Celox позволяют надёжно остановить артериальное кровотечение, быстро коагулировать охлаждённую кровь, сохранить свою структуру при сжатии. Гранулы Celox, используемые в повязках, содержат антикоагулянты, такие как кумадин (варфарин).

Celox состоит из хитозана. Хитозан расщепляется человеческим ферментом лизоцимом, оставляя после себя сахар глюкозамин, который содержится в человеческом теле. В отличие от других аналогичных гемостатических агентов, Celox не использует и не оставляет после себя нерасщепляемые прокоагулянтивные минералы или основанные на окиси алюминия элементы, такие как смектит или каолин, которые остаются в теле человека до тех пор, пока не будут полностью удалены.

В обзоре присутствуют фотографии свиного мяса, а также крови, поэтому людям с тонкой душевной организацией лучше не смотреть.

Принцип работы Celox следующий.

Он обладает особым сорбционным эффектом, вытягивающим плазму на себя, за счет чего и происходит коагуляция. При этом он не смешивается с кровью и не попадает в сосуды. Хитозан, из которого и делается Celox, является натуральным полисахаридом (полимером из сахара). Celox полностью и без вреда усваивается человеческим организмом, не влияя на естественное заживление раны и не замедляя регенерацию. Он не изменяет химических свойств тканей и места ранения. В ходе клинических исследований Celox и при последующем его применении раны заживали первичным натяжением, а рубцы формировались обычные, что свидетельствует об отсутствии цитопатогенного эффекта.

Celox имеет следующие плюсы относительно других гемостатиков:

1. Celox способен свёртывать кровь даже при гипотермических условиях. При низких температурах кровь просто перестаёт сворачиваться. Celox останавливает кровь даже при её чрезвычайно низкой температуре (+18 °C);

2. Celox способен свёртывать кровь даже при наличии в ней антиагрегантов и антикоагулянтов (аспирина, кумадина (варфарина) и гепарина);

3. Celox продолжает функционировать даже при смешивании с обильным количеством крови, образуя гелеобразный сгусток;

4. Celox является биорассасывающимся средством, не генерирует тепло и не вызывает ожогов.

Это значит, что Celox безопасен для пациента, даже если оставлять его без присмотра. Даже если гранулы остаются в ране — это не страшно. В течение последующих 24 часов они автоматически расщепятся на полисахариды и естественным образом выведутся из организма.

Артериальных кровотечений брать неоткуда, поэтому наш испытатель использовал свою кровь из вены.

Чистые гранулы. Порядка пяти граммов.

Добавим крови. Celox менее плотный, поэтому сначала всплывает на поверхность. Чтобы этого избежать, как раз и нужно прижатие.

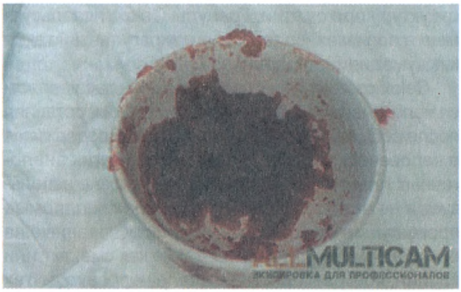
Затем гранулы начинают впитывать кровь, превращаясь в сгустки.

Вот так выглядит полностью впитавшаяся кровь. Исходно её было в несколько раз больше, чем Celox.

Но при массивном кровотечении крови будет больше не в разы, а в десятки раз. Поэтому добавим физраствора.

При добавлении 30–40 мл остаются крупные и твёрдые сгустки.

При доведении до 60–70 мл получается вот такое кровяное желе. Оно достаточно густое, чтобы предотвратить прибывание новой крови.



Что же будет, когда пострадавший попадёт к врачу? Вырезать сгустки не придётся, они замечательно растворяются и вымываются большим количеством физраствора.

Мы убедились, что Celox отлично справится с остановкой кровотечений. Поэтому он должен прописаться в любой носимой аптечке. Крайне рекомендуем, ведь он может спасти жизнь, в том числе остановить кровотечения из крупных артерий, куда не подлезть со жгутом — например, бедренной.

Есть несколько вариантов упаковки Celox и о каждой расскажем подробнее.

Кровоостанавливающий порошок Celox (15 и 35 грамм)

https://allmulticam.ru/product/Кровеостанавливающий-порошок-Celox-15-грамм
https://allmulticam.ru/product/Кровеостанавливающий-порошок-Celox-35-грамм

Это довольно универсальное средство позволяющее останавливать массивные кровотечения — как глубоких ран, так и поверхностных но больших по площади.

В качестве пострадавшего у нас будет свиная нога. Нанесём ей рану.

В идеале кровоточащую рану следует промокнуть бинтом или куском ткани.

А затем сразу высыпать внутрь Celox.

И прижать рану минимум на три минуты. Если кровотечение не остановилось, то прижать ещё на пять минут. Сверху наложить бандаж.

Резюме: отличное и удобное средство для глубоких ран. «Маст-хев» в аптечку.

В конце добавим пару ссылок на издевательство над живыми хрюшками:

https://youtu.be/10dyXrg4QCo

https://youtu.be/SgnzmShgKkQ

А также на испытания Celox, проведенные клиникой и кафедрой ВПХ, Военно-медицинская академия, Санкт-Петербург:

http://xn——9sbdbejx7bdduahou3a5d.xn — p1ai/novosti-novyh-tehnologii/celox.html

Бинт с пропиткой Celox (3 метра)

Самый универсальный вариант — бинт, пропитанный Celox. Это простой способ использования Celox для остановки сильного кровотечения. Наложите повязку на рану и прижмите — это безопасно, просто и эффективно.

На поверхности прочной ткани повязки находятся гранулы Celox. Повязка не сжимается под давлением. Одинарная упаковка повязки Celox™ имеет в два раза больший ресурс использования, чем у других аналогичных средств.

Выглядит он вот так.

Им надо очень плотно затампонировать рану.

Затем, как и в предыдущих вариантах, прижать и забинтовать.

Celox в бинте — самый универсальный вариант, подходящий для любых ран. Такой точно должен быть в аптечке. После применения упаковку Celox

не надо выбрасывать, а стоит поместить её под повязку, чтобы врач, к которому попадёт пострадавший, знал, с чем столкнулся.

Повязка Celox показала возможность надёжно остановить даже глубокое артериальное кровотечение во время лабораторных и клинических тестов на разных типах повреждений. Неудивительно, ведь гранулы Celox уже показали результат 100% выживаемости в случаях тяжёлых кровотечений в независимых исследованиях при применении морской пехотой США.

Повязки Celox подходят для:

- Тяжелого кровотечения с большим давлением;
- Кровоизлияний;
- Артериального и венозного кровотечений;
- Пулевых, ножевых, осколочных ранений, а так же ранений от взрывов;
- Обработки ран;
- Применения при обильном кровотечении;
- Любого вида кровоточащих ран.

Повязки Celox позволяют надёжно остановить артериальное кровотечение; быстро коагулировать охлаждённую кровь; сохранить свою структуру при сжатии.

Гранулы Celox, используемые в повязках Celox позволяют спасать жизни; сократить потерю крови; остановить кровь, содержащую антикоагулянты, такие как кумадин (варфарин).

https://allmulticam.ru/product/Бинт-с-пропиткой-Celox-3-метра

Тактический бинт Z-Fold Celox

Celox Z-Fold — это новый продукт в линейке Celox, с которым легко работать. Z-Fold — бинт не в рулоне, а сложенный гармошкой. Он также удобен в применении. Новая практичная упаковка очень удобна для транспортировки. Гранулы Celox обеспечивают такую же эффективность, как и все повязки Celox. Celox Z-Fold является меньшей, более тонкой и легкой повязкой. Длина повязки составляет 155 см. Лабораторные исследования и использование на практике показали одинаковый результат: Celox позволяет спасти жизнь. Более экономичную и универсальную повязку легче переносить и быстрее использовать.

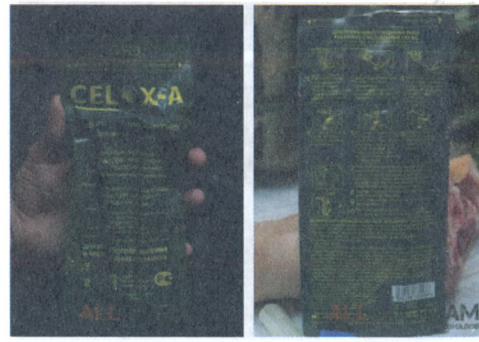
Celox Z-Fold подходят для:

- Тяжёлого кровотечения с большим давлением;
- Кровоизлияний;
- Артериального и венозного кровотечений; п
- Пулевых, ножевых, осколочных ранений, а также ранений от взрывов;
- Применения при обильном кровотечении;
- любого вида кровоточащих ран.

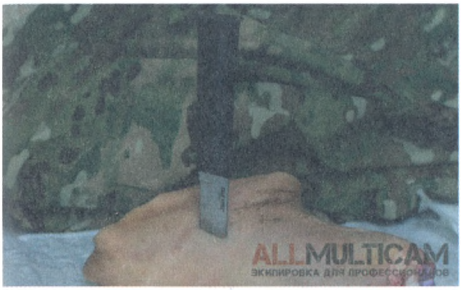
https://allmulticam.ru/product/Тактический-бинт-Z-Fold-Celox

Аппликатор Celox-A (для проникающих ранений)

Celox в гранулах весьма удобен, но не подходит для ран с маленьким сквозным отверстием. В ветреную погоду насыпать его в рану достаточно сложно, так как сдувается. Для глубоких ран типа проникающих ножевых или огнестрельных отлично подойдет Celox в шприце-аппликаторе. Рассмотрим его применение.



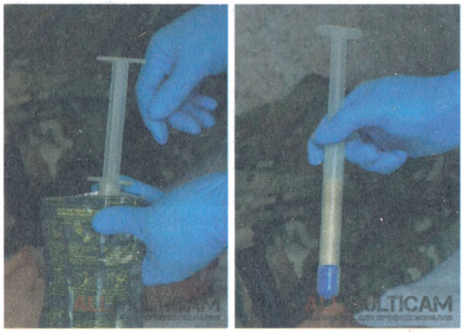
Создаём рану.



Вскрываем пакет и достаём поршень, не дотрагиваясь до его нижней части.

Не вынимая шприц из упаковки, снимаем заглушку и устанавливаем поршень.

Затем снимаем крышку с рабочей части шприца.



Засовываем шприц на полную глубину раны и начинаем выдавливать гранулы Celox внутрь, при этом постепенно вынимая шприц.

Затем осуществляем прижатие раны и бинтуем.

https://allmulticam.ru/product/Аппликатор-Celox-A-для-проникающих-ранений

В. Гемостатические повязки Sam Medical

ChitoSAM — это революционное кровоостанавливающее средство в мире медицины. ChitoSAM — это на 100% эффективная гемостатическая повязка из хитозана, которая предназначена для экстренной остановки представляющих опасность для жизни кровотечений. Она легка в использовании, исключительно эффективна и безопасна.

Повязка соответствует европейским стандартам CE. ChitoSAM работает независимо от естественного процесса свёртывания крови. При попадании в рану превращается в вещество, которое способно остановить кровотечение из бедренной артерии за 3 минуты!

Хитозан — это уникальный кровоостанавливающий материал, который вызывает локализованное свёртывание крови. Он не является прокоагулянтом, который участвует или стимулирует естественный процесс свёртывания. Это минимизирует риск эмболизма. Также хитозан известен своими антимикробными свойствами. Он разлагается и выводится естественными метаболическими путями. Хитозан давно и эффективно используется для перекрытия травмированных сосудов, а также в кардиологической хирургии.

В отличие от большинства кровоостанавливающих повязок, которые пропитаны или покрыты хитозаном, ChitoSAM полностью изготовлена из нетканого хитозана. Независимые исследования доказали, что ChitoSAM на 25% эффективнее, чем повязки, обогащенные хитозаном. Благодаря этому для остановки кровотечений требуется меньшее количество марли. Также уникальная упаковка ChitoSAM, которую можно разорвать в любом месте, гарантирует быстрый доступ к повязке для оперативной остановки кровотечений.

Повязка ChitoSAM должна оставаться на ране до конца врачебного ухода. После снятия необходимо промыть рану водой или физраствором.

Гемостатическая повязка 7,5 см х 3,05 м ChitoSAM 100 Sam Medical

https://allmulticam.ru/product/Гемостатическая-повязка-75см-х-305м-ChitoSAM100

Гемостатическая повязка 7,5 х 183 см ChitoSAM Sam Medical

https://allmulticam.ru/product/Кровоостанавливающая-повязка-75-х-183-см-Chito-SAM

Г. Эластичные марлевые бинты с клапаном давления

Эластичный марлевый бинт с клапаном давления (3 метра, 4 слоя) Olaes Modular Bandage Tactical Medical Solutions

Видео: https://youtu.be/iFsIGn-I3FM

Эластичный бинт Olaes новейшего поколения по всем показателям превосходит предыдущие модели. В комплект входит трёхметровый марлевый бинт, съёмная защитная пластиковая прокладка и клапан давления. Если вам необходимо использовать только бинт, дополнительные приспособления можно легко отсоединить. Бинт крепится без использования крючков или зажимов, что ускоряет оказание помощи. Контролирующие ленты велкро предотвращают самопроизвольную размотку бинта и обеспечивают комфорт во время применения. Дизайн бинта разрабатывался при участии ведущих военных врачей со всего мира, поэтому даже малейшие детали не остались незамеченными. От клейких «тормозов» на эластичном бинте, предотвращающих самопроизвольную размотку, до марли, сложенной таким образом, чтобы вам удалось как можно быстрее её распаковать — бинт является наиболее удобным и практичным из представленных на рынке. Бинт исключительно функционален и компактен. Он может использоваться для обработки ран средней тяжести, наложения давящих повязок, фиксации конечностей, а также оказания полноценной помощи при серьёзных ранениях.

Эффективность применения

В экстремальных ситуациях, в боевых условиях, при ранениях стресс может негативно сказаться на мелкой моторике. Поэтому даже простые процедуры, например, наложение бинта, могут стать сложнее и потребовать больше времени. Olaes Modular Bandage — это бинт, применение и фиксация которого не предполагают использования мелкой моторики, крючков и зажимов. На данный момент это решение — самое эффективное и простое в применении. Эластичный бинт всегда остаётся плоским, не вытягиваясь в шнур. Контролирующие ленты предотвращают самопроизвольную размотку бинта. Вам больше не нужно открывать две отдельные упаковки, так как бинт и марля поставляются комплектом.

Клапан давления

В отличие от жгутов, создающих периферическое давление, уникальный клапан позволяет оказывать давление только там, где это необходимо, а именно в области поражения. Создание точечного давления помогает блокировать кровоток только там, где нужно. Клапан также снижает необходимость ручного создания давления, позволяя врачу оказывать помощь другим раненым. Съёмный клапан давления также можно использовать в качестве наглазника при лечении травм глаза согласно новым инструкциям оказания первой помощи на поле боя.

Особенности:

- Изготовлен без применения латекса;
- Эластичный бинт со вшитыми контролирующими лентами, которые предотвращают самопроизвольную размотку;
- 3 метра стерильной четырёхслойной марли;
- Поставляется в комплекте с защитной пластиковой прокладкой;
- Прозрачный клапан давления позволяет создавать точечное давление на повреждённый участок, а также позволяет проверять рану на предмет кровотечений.

https://allmulticam.ru/product/Эластичный-марлевый-бинт-с-клапаном-давления-3-метра-4-слоя-Olaes-Modular-Bandage-Tactical-Medical-Solutions

Эластичный марлевый бинт с клапаном давления и петлевой ручкой (10 х 17 см) FCP01 First Care

Тактический бинт для обработки травм и предотвращения кровотечения.

Неклейкая стерильная подушка размером 10 х 17 см, соединённая с эластичным бинтом 15 см х 4,5 м, оснащённым петлевой ручкой, аппликатором давления, креплением и системой предотвращения самопроизвольного разматывания.

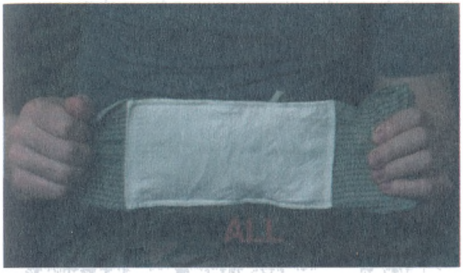
Эластичный тактический бинт шириной 10 см предназначен для обработки как небольших, так и представляющих опасность для жизни ран. Как и все продукты из линейки оказания экстренной помощи, благодаря ряду инновационных решений бинт позволяет быстро останавливать кровотечения как в полевых, так и в домашних условиях. Встроенный запатентованный аппликатор давления способен оказывать давление в 13 кг непосредственно на рану. Удерживающий фиксатор крепится на бинт простым и интуитивно понятным движением, а также может быть использован для оказания дополнительного давления на поражённый участок. К достоинствам продукта также можно отнести систему контроля, исключающую самопроизвольное разматывание бинта, а также петлевую ручку, фиксирующую бинт и позволяющую ему надёжно защищать рану. Петля также помогает правильно закрепить бинт при самостоятельном наложении повязки даже одной рукой. Бинт поставляется в двойной вакуумной упаковке, что гарантирует его стерильность, а отрывные насечки по бокам позволяют открыть пакет быстро и легко.

Применение: военные условия, оказание экстренной медицинской помощи, первая медицинская помощь, чрезвычайные ситуации, поисковые и спасательные работы, обеспечение государственной безопасности, правового порядка, аптечки скорой помощи, а также спортивные мероприятия.

Словосочетание «израильский бандаж» знакомо практически всем, кто интересуется тактической медициной. И не удивительно, ведь это наиболее распространённый, известный и один из самых практичных и удобных перевязочных пакетов. В этом обзоре мы рассмотрим все типоразмеры ИПП, которые представлены на рынке.

Начнём с четырёхдюймового пакета FCP01. Этот пакет состоит из стерильной ватно-марлевой подушечки с размерами 10 х 17 см и эластичного бинта длиной 4,5 метра. Бандаж вакуумно упакован в плотную плёнку. Есть штатный надрез для открывания, его можно дополнительно усилить ухватками из скотча.

Внутри находится ещё один слой пленки. Сам бинт в свёрнутом состоянии.



Стерильная подушка, за которую не стоит хвататься руками. Подушечка этого ИПП может впитать 250 мл крови.

Берём бандаж и укладываем на рану.

Накручиваем первый тур эластичного бинта.

Продеваем бинт через пряжку в форме полумесяца. Если повернуть бинт на 90 градусов, то он проще заходит в паз.

Меняем направление обмотки. Пряжка прижимает подушечку к ране, создавая давящую повязку.

Далее прибинтовываем края ватно-марлевой подушечки.

Если надо ещё усилить давление, можно провернуть бинт в районе пряжки.

На конце эластичного бинта есть фиксатор, который зацепляется за предыдущий тур и не даёт повязке ослабевать.

Также с его помощью можно ещё увеличить давление, оказываемое на рану. Фиксатор продеваем под предыдущими турами и используем, как вороток турникета.

Если и этого недостаточно, то сверху можно придавить жгутом не в полную силу.

https://allmulticam.ru/product/Эластичный-марлевый-бинт-с-клапаном-давления-и-петлевой-ручкой-10-х-17-см-FCP01-First-Care-2

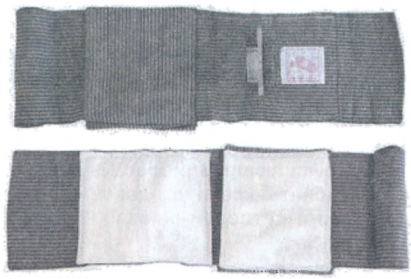
Эластичный марлевый бинт с клапаном давления и петлевой ручкой (15 х 18 см) FCP02 First Care

Видео: https://youtu.be/5JEbrBFRhzI

Шестидюймовый перевязочный пакет FCP02 отличается только большей шириной ватно-марлевой подушки и эластичного бинта. Ее размеры 15 х 17 см. Длина бинта прежняя — 4,5 м. По большому счету, всё то же самое, и мы не будем останавливаться на нем подробно.

https://allmulticam.ru/product/Эластичный-марлевый-бинт-с-клапаном-давления-и-петлевой-ручкой-15-х-18-см-FCP02-First-Care

Эластичный марлевый бинт с клапаном давления, двумя подушками и петлевой ручкой (15 х 18 см) FCP05 First Care



Тактический бинт для обработки ран со второй мобильной подушкой.

Бинт шириной 15 см создан для обработки проникающих и сквозных ранений, благодаря ряду инновационных решений он позволяет быстро останавливать кровотечения как в полевых, так и в домашних условиях. В дополнение к стандартным характеристикам всех продуктов из линейки оказания экстренной медицинской помощи данная модель оснащена дополнительной мобильной подушкой. Основная подушка закрывает рану с одной стороны, дополнительная — с другой. При обработке глубоких ранений мобильная подушка может быть отсоединена от бинта и использована для остановки кровотечения. Для более обширных ранений мобильная подушка может быть размещена рядом с основной, увеличивая площадь покрытия с 15 до 25 см.

Неклейкая стерильная подушка размером 15 х 18 см, соединённая с эластичным бинтом 15 см х 4,5 м, оснащённым петлевой ручкой, аппликатором давления, креплением и системой предотвращения самопроизвольного разматывания. Дополнительная стерильная неклейкая подушка размером 15 х 14 см для фиксации с обратной стороны сквозной раны, остановки кровотечения или увеличения площади покрытия основной подушки.

Двойная вакуумная упаковка, внешняя упаковка с отрывными насечками по бокам гарантирует лёгкое открытие.

Применение: военные условия, оказание экстренной медицинской помощи, первая медицинская помощь, чрезвычайные ситуации, поисковые и спасательные работы, обеспечение государственной безопасности, правового порядка, а также спортивные мероприятия и отдых на природе.

Инструкция по применению:

1. Отсоедините мобильную подушку от бинта.
2. Сверните подушку в шар.
3. Поместите шар в рану.
4. Разместите основную подушку с аппликатором давления поверх раны.
5. Вставьте свободный конец эластичного бинта в аппликатор давления. Затяните бинт.
6. Плотно обмотайте аппликатор давления эластичным бинтом. Закрепите край бинта крючками фиксатора.

https://allmulticam.ru/product/Эластичный-марлевый-бинт-с-клапаном-давления-двумя-подушками-и-петлевой-ручкой-15-х-18-см-FCP05-First-Care

Эластичный марлевый бинт с клапаном давления, мобильной подушкой и петлевой ручкой (10 х 17 см) FCP07 First Care

Видео: https://youtu.be/Mt2wOilsPCc

Тактический бинт для обработки ран со второй мобильной подушкой. Бинт шириной 10 см создан для обработки проникающих и сквозных ранений, благодаря ряду инновационных решений он позволяет быстро останавливать кровотечения как в полевых, так и в домашних условиях. В дополнение к стандартным характеристикам всех продуктов из линейки оказания экстренной медицинской помощи данная модель оснащена дополнительной мобильной подушкой. Основная подушка закрывает рану с одной стороны, дополнительная — с другой. При обработке глубоких ранений мобильная подушка может быть отсоединена от бинта и использована для остановки кровотечения. Для более обширных ранений мобильная подушка может быть размещена рядом с основной, увеличивая площадь покрытия с 10 до 25 см.

Неклейкая стерильная подушка размером 10 х 17 см, соединенная с эластичным бинтом 10 см х 4,5 м, оснащённым петлевой ручкой, аппликатором давления, креплением и системой предотвращения самопроизвольного разматывания. Дополнительная стерильная неклейкая подушка размером 10 х 10 см для фиксации обратной стороны сквозной раны, остановки кровотечения или увеличения площади покрытия основной подушки.

Упаковка: двойная вакуумная упаковка, внешняя упаковка с отрывными насечками по бокам гарантирует лёгкое открытие.

Применение: военные условия, оказание экстренной медицинской помощи, первая медицинская помощь, чрезвычайные ситуации, поисковые и спасательные работы, обеспечение государственной безопасности, правового порядка, а также спортивные мероприятия.

Инструкция по применению:

1. Отсоедините мобильную подушку от бинта.
2. Сверните подушку в шар.
3. Поместите шар в рану.
4. Разместите основную подушку с аппликатором давления поверх раны.
5. Вставьте свободный конец эластичного бинта в аппликатор давления. Затяните бинт.
6. Плотно обмотайте аппликатор давления эластичным бинтом. Закрепите край бинта крючками фиксатора.

https://allmulticam.ru/product/Эластичный-марлевый-бинт-с-клапаном-давления-мобильной-подушкой-и-петлевой-ручкой-10-х-17-см-FCP07-First-Care

Эластичный марлевый бинт с клапаном давления и петлевой ручкой (30 х 30 см) FCP09 + Multi Bandage First Care

Видео: https://youtu.be/ow9-HpZ8Nuk

Гораздо подробнее рассмотрим 12-дюймовый абдоминальный перевязочный пакет FCP09+, предназначенный для закрытия огромных ран живота или травматической ампутации конечностей.

Размеры ватно-марлевой подушки этого бандажа — 30 х 30 см, она может впитать целый литр крови, а эластичный бинт имеет ширину 25 см и длину 4,5 метра. Абдоминальный пакет также упакован в два слоя пластика.

Без упаковки.

Ещё одной особенностью этого пакета является полиэтиленовый лист, закрывающий подушку. Он необходим, если мы закрываем повязкой ожоги или открытые внутренние органы, например, вывалившийся кишечник.

Стерильная подушка с удалённым пластиковым листом.

Пакет такого размера служит для закрытия действительно больших ран, например, на животе. Накладывается первый тур эластичного бинта.

Продевается в пряжку и меняется направление бинтования, бинтуем нижнюю часть.

Когда размотали всю длину эластичного бинта, фиксируем повязку.

Вот так это выглядит.

Не менее важна возможность забинтовать культю в случае травматической ампутации. Помещаем её в центр подушки.

Затем оборачиваем.

Подгибаем края и начинаем бинтовать.

Первый тур продеваем через пряжку и создаём давление.

Делаем несколько туров бинтом.

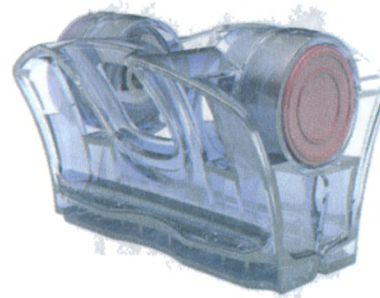
Далее, для остановки кровотечения нужно ещё большее давление на рану. Скручиваем бинт в жгут и обматываем уже им.

Фиксатор продеваем под один из туров и, используя его как вороток, ещё сильнее затягиваем бинт. Затем фиксируем.

https://allmulticam.ru/product/Эластичный-марлевый-бинт-с-клапаном-давления-и-петлевой-ручкой-30х-30-см-FCP09-Multi-Bandage-First-Care

Что можно сказать про эти бандажи в качестве эпилога. Они реально спасают жизни военного и прочего люда по всему земному шару. Они стоят на вооружении многих стран мира, а в некоторых, как, например, в нашей, закупаются за свой счёт. Попробовав эти ИПП на тренировке, вы действительно поймёте, зачем они нужны. Штука очень толковая. Такие бинты уже лежат во многих аптечках — как тактических, так и туристических. Наравне со жгутом SOF такой ИПП всегда должен быть в рюкзаке.

Устройство для остановки кровотечений iTClamp



iTClamp — это устройство для остановки кровотечений, которое можно использовать на конечностях, в подмышечной и паховой области, на голове и шее. Устройство закрывает края раны, чтобы минимизировать дальнейшую потерю крови до тех пор, пока не будет осуществлено хирургическое вмешательство. Исследования показали, что iTClamp превосходит другие средства обработки ран и показывает отличные результаты относительно выживаемости пациентов, продления времени жизни и сокращения общей кровопотери. Устройство устанавливается за считанные секунды и причиняет пациенту минимальную боль, что делает его идеальным для оказания неотложной медицинской помощи.

Американский «Журнал медицинских исследований и разработок» опубликовал статью о применениях инновационного продукта под названием iTClamp.

Кровотечение является основной причиной смертности в зонах боевых действий. Доктор Деннис Филипс, хирург травматолог военно-морского флота США, часто сталкивался с кровотечениями во время боевых действий США в Афганистане.

Вдохновлённый простой заколкой для волос, Филипс разработал новое медицинское оборудование, названное ITClamp, которое представляет собой пластиковый зажим около 5 сантиметров в длину с изогнутыми иглами по краям. ITClamp легко и быстро останавливает даже сильные кровотечения, позволяя продолжить оказывать больному дальнейшую медицинскую помощь.

ITClamp — это новая технология в медицине, которая может быть применена в течение нескольких секунд, а также может использоваться лицами, не имеющими специального медицинского образования.

Статья: «Заполняя пробелы: новый способ контроля кровотечений»

Введение

В шее расположены шесть жизненно важных структур, обеспечивающих пищеварительную, нервную, эндокринную и циркуляторную функции, в отличие от других частей тела они минимально защищены скелетной системой. Недостаток защиты шейного отдела не только способствует возникновению тошноты во время лечения, но также часто приводит к осложнениям и летальному исходу при травмах. Открытие дыхательных путей и удаление крови являются важными задачами, а в условиях ограниченного времени врачу часто приходится выбирать одну из них в ущерб другой. Быстрый контроль кровотечения обеспечивает время, необходимое для обеспечения доступа к воздуху без дальнейшей кровопотери из уже истощённой сосудистой системы. Задержки в установлении контроля над дыхательными путями делают задачу контроля за дыхательными путями сложной или даже невозможной, потому что образование гематомы или травмы/отёка приводит к последующей катастрофической обструкции дыхательных путей. Критические решения в травматологии Западной ассоциации травматологов (WTA) при проникающих ранах шеи рекомендуют в первую очередь использовать прямое ручное давление (ПРД). Однако этот подход показал низкую эффективность из-за случаев повторных кровотечений и потери крови до оказания должного медицинского ухода.

Отчеты о случаях

Во второй половине 2016 года в травмпункт Купер в Камдене, Нью-Джерси, США, поступила 44-летняя женщина с 25 проникающими ранениями в область груди и шеи. Когда пациентка поступила в больницу, она была без сознания, систолическое кровяное давление держалось на отметке 70. Пациентка была быстро осмотрена, было сделано переливание 4 единиц красных кровяных телец и 6 единиц свежей замороженной плазмы. Во время осмотра терапевты обнаружили два ранения в нижней части шеи в одном сантиметре над ключицей, кровотечение из этих ранений было неконтролируемым. Ранение было перевязано бинтом Combat Gauze, но бинт сразу же пропитался кровью. Пропитанный кровью бинт был удалён, и на оба ранения было помещено одно устройство iTClamp. Терапевты заметили, что кровь протекала и вокруг устройства. iTClamp было удалено, раны перевязали бинтом, а затем снова использовали iTClamp для изоляции раны. Врачи отметили, что сочетание бинта и iTClamp позволило им уменьшить площадь раны и закрыть кожу, что привело к хорошему гемостазу (рисунок 1). Все действия по остановке кровотечения заняли меньше двух минут, а сочетание материалов позволило врачам запечатать обе опасные раны.

Рисунок 1

Состояние пациентки стабилизировалось, она была отправлена на компьютерную томографию для дальнейшего обследования. Возможность выполнить компьютерную томографию до оперативного вмешательства позволила хирургу оценить потенциальные зоны кровотечения и определить, откуда начинать хирургическое исследование 25 ран. Не было отмечено практически никакого рассеяния (за исключением небольшого рассеяния от шовных игл) и даже меньше, чем рассеяние от скоб (рисунки 2 и 3).

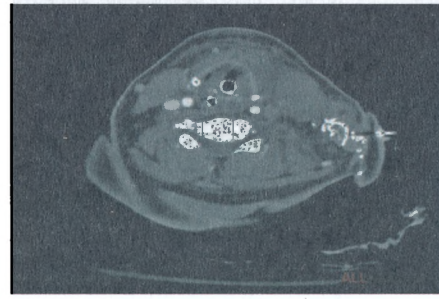


Рисунок 2

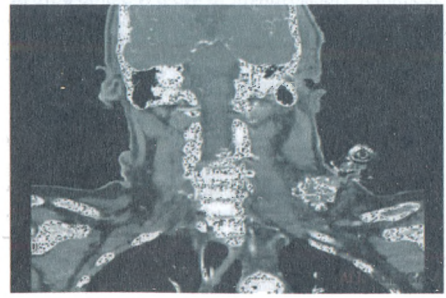


Рисунок 3

После подтверждения отсутствия артериального кровотечения врачи сконцентрировались на ранах и переместили пациентку в операционную. Хирурги смогли провести подготовку к операции с зафиксированным устройством и сняли iTClamp перед началом хирургического исследования. Хирурги открыли близкие к ключице раны и исследовали их вглубь до ключицы, чтобы перевязать первую ветвь подключичной вены.

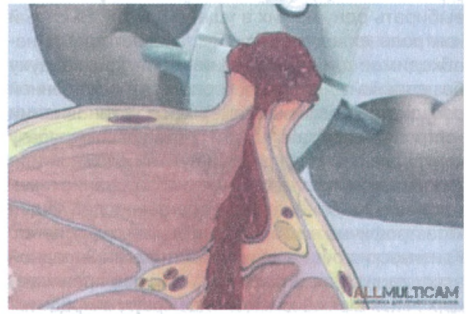
Обсуждение

Проникающие ранения шеи часто являются причиной летального исхода и осложнений, поэтому своевременная и корректная обработка таких ранений невероятно важна — в том числе и выполнение таких дополнительных мер, как компьютерная томография. ПРД рекомендуется как первая мера по обработке проникающих ранений шеи, но оно показывает низкую эффективность. Низкая эффективность ПРД связана не только с местом оказания первой помощи и минимальной квалификацией оказывающих её лиц, но также с необходимыми для выполнения этой задачи навыками. Данный отчёт о случае также доказывает низкую эффективность ПРД, так как одной повязки на ранах было недостаточно для контроля кровотечения, даже если помощь оказывают опытные врачи в городском травмпункте.

Другим интересным моментом, который заслуживает дальнейшего обсуждения, является тот факт, что компьютерная томография показала очень небольшое количество линейных артефактов или рассеяния от устройства iTClamp. Проблема линейных артефактов от металлических структур или скоб не нова, и хотя существуют программы для коррекции этой проблемы, они могут быть не всегда доступны, или же увеличение жёсткости излучения до показателей выше среднего делают коррекцию невозможной.

Одним из способов решения этой проблемы является итерационная реконструкция, однако, если металл блокирует все фотоны, информация из мягких тканей не может быть запрошена с коррекцией рассеяния. Несмотря на то что в iTClamp есть восемь металлических игл, доктор в отчёте о случае заметил, что практически никакого рассеяния не было обнаружено, и рассеяние было даже меньше, чем от скоб. Эта информация определённо гарантирует будущие обсуждения и исследования, так как возможность быстро останавливать кровотечение и поддерживать целостность компьютерной томографии имеет преимущества, особенно в обработке ран, где время имеет огромное значение.

В литературе было показано, что iTClamp может контролировать кровотечения в любой зоне, поддающейся давлению. Данный отчёт добавляет доказательств этого мнения и показывает, что iTClamp может служить прекрасным дополнением к ПРД или перевязке раны и помогает контролировать кровотечение при повреждении соединительных тканей и проникающих ранах шеи, особенно в сочетании с перевязкой. Однако, как и во всех случаях контроля кровотечения в области шеи, рекомендуется постоянно следить за состоянием пациента и возможностью возникновения гематом, отёков и проблем дыхательных путей. И хотя в данном случае не было замечено проблем с дыхательными путями, рекомендуется, чтобы при применении iTClamp врачи отслеживали дыхательные пути с такой же внимательностью, что и при применении ПРД.



Вывод

Кровотечения становятся причиной 50% смертей в случае проникающего ранения в область шеи, и помощь с применением ПРД показывает свою низкую эффективность. Данный отчёт о деле предполагает, что устройство iTClamp может считаться альтернативой или дополнением к ПРД/перевязке для контроля потери крови от соединительных повреждений при проникающих ранениях в область шеи.

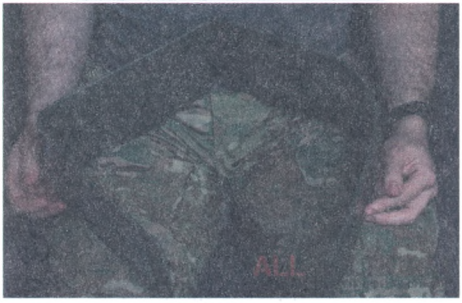
https://allmulticam.ru/product/Устройство-для-остановки-кровотечений-iTClamp

2. Переломы

Ультралёгкая иммобилизационная формовочная шина SAM Splint II

Эластичная шина SAM Splint II — универсальна. Её легко наложить, она помогает почти при всех видах переломов, трещин и вывихов. Шина довольно лёгкая, её легко переносить, она обеспечивает пациенту надёжную поддержку и высокий уровень комфорта. SAM Splint II водонепроницаема и устойчива к агрессивной внешней среде. Её износостойкая конструкция эффективна в любых условиях. Шина практична, легко моется,

многоразового применения, не занимает много места в сложенном состоянии, но гарантирует высокую эффективность. Специально разработана, чтобы соответствовать требованиям военных.



Сама шина изготовлена из алюминиевого листа, закатанного в пену. Благодаря этому она отлично гнётся, приятна на ощупь и не повреждает кожу. К прочим достоинствам этой шины относится водостойкость, а также рентгенопроницаемость. Это очень хорошо, что есть возможность сделать снимки сквозь шину, не беспокоя поврежденную конечность лишний раз. Многоразовость и возможность помыть шину тоже крайне полезны. Вес шины около 130 граммов, а ее линейные размеры 91 х 11 см.

В упакованном виде она сложена в четыре раза, а вообще паковать шину можно как угодно. Такие размеры позволяют иммобилизовать практически любую трещину или перелом. Мы покажем несколько вариантов. Сама шина плоская и, чтобы придать жёсткость, нужно её изогнуть. Есть три основных типа. Просто дуга обеспечивает минимальную жёсткость, которая в то же время практически всегда достаточна.

Второй уровень жесткости — дуга с полками.

Самая жесткая форма — тавр. Шину, согнутую таким образом, практически невозможно «сломать» поперёк.

Как уже сказано выше, для иммобилизации конечностей достаточно первого варианта. Фиксация запястья или кисти. Складываем шину вдвое, под саму кисть сворачиваем валик. Остальную часть шины формуем по предплечью.

И заматываем эластичным бинтом

При повреждении предплечья надо обеспечить неподвижность двух суставов. Поэтому изгибаем шину вот так.

Для ладони аналогично сворачиваем валик и обжимаем обе стороны шины по предплечью, затем прибинтовываем.

И последний пример с голенью.

Таким образом можно иммобилизовать практически что угодно, включая шею и тазовые кости. И не придется колхозить ничего с помощью различных палочек и пр. Также Sam Splint можно разрезать на несколько мелких частей, например, для фиксации отдельных пальцев или ладони. По результатам тренировки можно однозначно сделать вывод о полезности такой шины в укладке, если не в личной аптечке, так у отрядного медика точно. Фиксирует отлично, весит мало, многоразовая и удобная. Что ещё хотеть…

https://allmulticam.ru/product/Ультралегкая-иммобилизационная-формовачная-шина-SAM-Splint-II

3. Ожоги

А. Противоожоговые салфетки Water-Jel

Противоожоговые средства Water-Jel были созданы специально для мгновенной помощи при ожоговых травмах, чтобы абсорбированное тепло не начало уничтожать и повреждать соседние клетки и ткани. Быстрое применение продуктов Water-Jel при таких травмах исключит сжигание слоев кожи и глубинных тканей, тем самым не даст ожогу перерасти в более тяжёлую степень. Средства Water-Jel представляют собой особое нетканое полотно, которое пропитано гелевым составом. Противоожоговый гель обеспечит комплексный уход за обожжённым участком.

В отличие от других противоожоговых препаратов средства Water-Jel охлаждают ожог путём теплообмена, тем самым улучшая отвод лишнего тепла. Салфетки и одеяла Water-Jel пропитаны специальным гелевым составом и поэтому плотно прилегают к обожжённому участку, не выпуская наружу внутриклеточные

соки и жидкости. Всё это ведёт к быстрому обезболиванию и содействует первичному заживлению. После того как ожог будет охлаждён, тепло, которое поглотило в себя средство Water-Jel, распространится по всей площади контакта с кожей и защитит место ожога от переохлаждения. Это исключает опасность возникновения некроза тканей и повреждения кожных клеток.

Особенности:

- Останавливают распространение и развитие даже обширных ожогов;
- Охлаждают место ожога;
- Снимают зуд и нейтрализуют боль;
- Защищают повреждённый участок от заражения;
- Обладают длительным воздействием;
- Легко снимаются с места повреждения;
- Текст на упаковке отображается в приборах ночного видения;
- Не вызывают раздражения;
- Для применения не требуется вода;
- Срок хранения 5 лет.

Противоожоговая салфетка 40 х 10 см Water-Jel

Салфетка подходит для обработки ожогов на руках, ногах и ступнях. Общая площадь покрытия тела взрослого человека — 2%.

https://allmulticam.ru/product/Противоожоговая-салфетка-40-х-10-см-Water-Jel

Противоожоговая салфетка 45 х 20 см Water-Jel

Салфетка для обработки обширных ожогов. Подойдёт для покрытия больших поражённых участков, например, бёдер, плеч или спины. Общая площадь покрытия тела взрослого человека — 5%.

https://allmulticam.ru/product/Противоожоговая-салфетка-45-х-20-см-Water-Jel

Противоожоговая салфетка 49 х 28 см Water-Jel

Противоожоговая салфетка для обработки ожогов на руках, лице и других участках тела. Общая площадь покрытия тела взрослого человека — 7%.

Б. Ножницы North American Rescue

Созданы для безопасного и эффективного применения тактическими работниками здравоохранения, для того чтобы сделать их работу быстро и правильно.

«Ножницы парамедика» имеют зубчатый нижний край для прорезания самых сложных материалов. Мягкие ручки с нескользящей поверхностью позволяют максимально контролировать ножницы при использовании. Закруглённые концы ножниц обеспечивают безопасность пациента от пореза. Эти ножницы идеальны в использовании и способны справиться с точностью и надёжностью при любых несчастных случаях.

Тактические медицинские ножницы NAR-6 North American Rescue

Размеры: 6,25" x 2,75" x 0,3"

https://allmulticam.ru/product/Тактические-медицинские-ножницы-NAR-6-North-American-Rescue

Тактические медицинские ножницы NAR-7 North American Rescue

Размеры: 7,25" x 3,7" x 0,4"

Чёрный цвет наиболее предпочтителен для этих ножниц в тактическом снаряжении. NAR-7 от американской службы спасения — это медицинские ножницы премиум класса из нержавеющей стали с профилированными ручками, исполненные в уникальном чёрном цвете.

https://allmulticam.ru/product/Тактические-медицинские-ножницы-NAR-7-North-American-Rescue

4. Средства обработки проникающих ран груди

А. Пластыри Chest Seal

Пластырь Sam Chest Seal — надёжное средство, созданное для применения при открытых ранах груди и вероятности напряжённого пневмоторакса с последующей остановкой сердца. Пневмоторакс — вторая по распространённости предотвратимая причина смерти на поле боя.

Основными характеристиками пластыря являются прочность крепления и гибкая конструкция, которая позволяет надёжно зафиксировать его на ране. Большой пластырь овальной формы с тонкими краями не отклеивается и не смещается. Эластичен и прочно крепится даже к рельефным поверхностям тела.

Пластырь SAM Chest Seal соответствует тактико-техническим характеристикам, необходимым для такого рода пластырей.

Пластырь Sam Chest Seal был протестирован в условиях, аналогичных полевым, результаты подтвердили, что он прочно крепится к коже, даже если на ней есть следы пота, крови, волос, песка или воды. Клеевая основа сохраняет свои свойства даже в условиях экстремально низких и высоких температур.

Ещё одной важной особенностью пластыря является клеевая поверхность, предназначенная для многоразового использования и долгое время не теряющая клеящих свойств, что позволяет периодически проветривать рану. Пластырь отвечает и другим требованиям применения в полевых условиях, например, гарантирует большую площадь покрытия и оснащён впитывающей подушечкой 13 x 23 см для очистки зоны поражения перед наложением повязки.

Чтобы облегчить обработку раны в полевых условиях, упаковка и сам пластырь Sam Chest Seal оптимизированы для приборов ночного видения. Пластырь отлично различим как при условиях нормального и низкого освещения, так и ночью (с помощью прибора ночного видения). Это позволяет легко использовать его в любое время суток.

Особенности:

- Соответствует стандарту FDA 510(k);
- Пластырь овальной формы на 15–20 см больше стандартных;
- Стерильный;
- Прочно и герметично крепится к коже, даже если на ней есть следы пота, крови, волос, песка или воды;
- Долго сохраняет клеящие свойства в соответствии с военным стандартом 810G;
- Легко применять даже на поле боя и в условиях слабого освещения;
- Пластырь снимается с помощью петелек;
- Вероятность аллергических реакций минимизирована;

- Возможно отклеить пластырь, чтобы проветрить рану, и приклеить его обратно.

Долго хранится, сохраняет свои свойства даже после транспортировки в сложенном виде. Герметично упакован в прочную и лёгкую прорезиненную упаковку и полностью готов к использованию.

В комплект также входят впитывающая подушечка 15 х 23 см, помогающая быстро и эффективно очистить рану.

Пластырь SAM Chest Seal доступен в двух вариантах — с клапаном и без. Первая версия оснащена односторонним клапаном, открывающимся снятием колпачка. Клапан позволяет воздуху без сопротивления выходить из раны, но не позволяет ему проникать обратно. Куполообразный дизайн защищает повязку от прямого внешнего давления.

Герметичный пластырь имеет насечки по бокам и может также использоваться для оказания первой помощи и обеспечения стерильности раны.

В комплект также входят впитывающая подушечка 5 х 9 см, помогающая быстро и эффективно очистить рану.

Изготовлен в США.

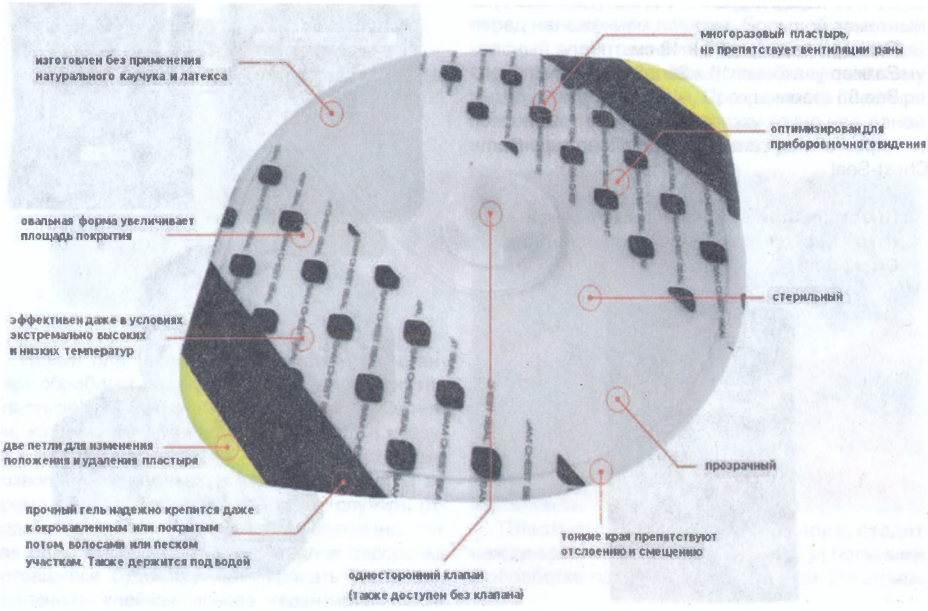
Соответствует европейским стандартам CE.

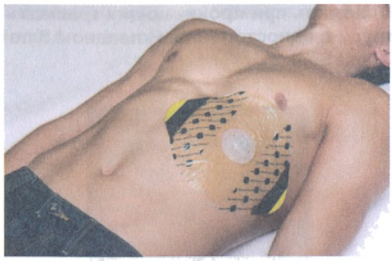
Пластырь произведен без применения латекса, биосовместимый.

Пластырь при проникающих травмах груди с односторонним клапаном Sam Chest Seal

Пластырь Sam Chest Seal оснащён односторонним клапаном, который позволяет воздуху без сопротивления выходить из раны, но не позволяет ему проникать обратно. Запатентованный дизайн исключает засорение клапана сгустками крови или фрагментами мягких тканей. Клапан можно закрыть, установив колпачок.

Прочный куполообразный клапан изготовлен таким образом, чтобы исключить внешнюю блокировку воздушных путей одеждой или обмундированием.



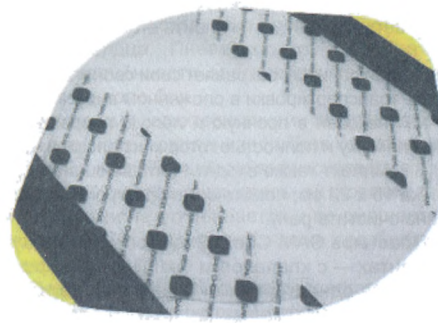


Односторонний клапан позволяет воздуху без сопротивления выходить из раны, но не позволяет ему проникать обратно. Запатентованный дизайн исключает засорение клапана сгустками крови или фрагментами мягких тканей. Снимая колпачок, вы открываете клапан. Установите колпачок обратно, чтобы заблокировать односторонний клапан. Прочный куполообразный клапан изготовлен таким образом, чтобы исключить внешнюю блокировку воздушных путей одеждой или обмундированием.

Размер пластыря: 23 х 19 см.
Размер упаковки: 16 х 25 х 2 см.
Вес 65 граммов.

https://allmulticam.ru/product/Пластырь-Sam-Chest-Seal

Пластырь при проникающих травмах груди без одностороннего клапана Sam Chest Seal



Размер пластыря: 23 х 19 см
Размер упаковки: 16 х 25 х 0,6 см
Вес упаковки: 65 граммов.
В упаковке одна подушечка 15 х 23 см.

https://allmulticam.ru/product/Пластырь-Sam-Chest-Seal-2

Комплект пластырей при проникающих травмах груди с клапаном и без клапана Sam Chest Seal

Комплект Sam Chest Seal Combo включает в себя удобно упакованные пластыри с односторонним клапаном и без клапана. Комплект позволяет обрабатывать проникающие, сквозные и даже множественные ранения в области груди.

Размеры: 24 х 16 х 0,6 см.

Вес 72 грамма.

С клапаном	**Без клапана**	**С клапаном 2.0**	**Комбо**
Один пластырь 23 х 19 см в упаковке	Два пластыря 23 х 19 см в упаковке	Один пластырь 23 х 19 см в упаковке	Один пластырь с клапаном 23 х 19 см
Подушечка, клапан	Подушечка		Один пластырь без клапана 23 х 19 см
Область нагрудного пластыря 274 кв. см	Область нагрудного пластыря 548 кв. см	Область нагрудного пластыря 274 кв. см	Область нагрудного пластыря 548 кв. см
Общая площадь стерильного покрытия распечатанного пластыря 812 кв. см		Общая площадь стерильного покрытия распечатанного пластыря 812 кв. см	

https://allmulticam.ru/product/Комплект-пластырей-Sam-Chest-Seal

Клейкий пластырь с тремя каналами для сброса давления (6 х 6 дюймов) HyFin Vent Chest Seal North American Rescue

Новый пластырь HyFin устанавливает стандарт обработки проникающих ран груди. Дизайн пластыря с тремя вентиляционными отверстиями, которые предотвращают циркуляцию воздуха в ране во время вдоха, одновременно с этим позволяя воздуху выходить через отверстия во время выдоха. Также каналы могут служить отводами для крови и работают безотказно, так как даже если два из трех каналов засорены, оставшийся будет функционировать идеально. Усиленная клейкая основа гарантирует прочное крепление даже в экстремальных условиях и обеспечивает надёжное сцепление даже с кожей, покрытой потом или волосами.

Упаковка легко открывается, позволяя спасателям распаковывать только один пластырь за раз. В комплекте с каждым пластырем поставляется марлевая подушка для очистки поверхности раны перед наложением повязки. Большой заметный красный эллиптический язычок для лёгкого наклеивания и снятия также способствует лёгкому выходу воздуха из раны. Прозрачность пластыря позволяет разместить повязку точно над раной и подходит для обработки ран груди.

Пластырь соответствует или превосходит международные стандарты по уходу за больными и обработке проникающих ран груди. Пластырь

HyFin — идеальное решение для оказания экстренной медицинской помощи.

Особенности:

- Новая, более компактная упаковка
- Запатентованный дизайн с тремя вентиляционными отверстиями для сброса давления
- Усиленная клейкая основа для прочного крепления даже в экстремальных условиях гарантирует надежное сцепление даже с кожей, покрытой потом или волосами
- Три вентиляционных отверстия предотвращают циркуляцию воздуха в ране во время вдоха, одновременно с этим позволяя воздуху выходить во время выдоха
- Каналы могут служить отводами для крови и работают безотказно, так как даже если два из трех каналов засорены, оставшийся будет функционировать идеально
- Красный эллиптический язычок для легкого наклеивания и снятия также способствует легкому выходу воздуха из раны
- Легко открывающаяся упаковка, изготовленная с применением технологии Red-Tip, места для разрыва упаковки помечены красным
- Произведено без применения латекса

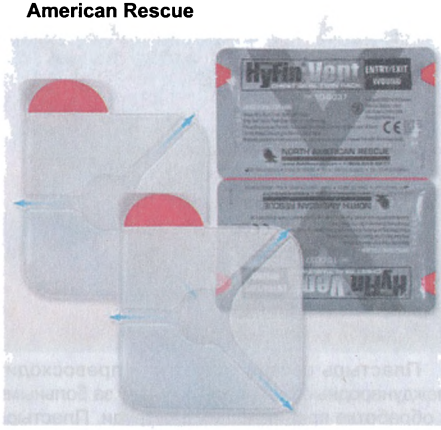
Произведен в США.

Размеры: пластырь — 15 х 15 см, упаковка — 12 х 19 х 0,25 см.

Вес 39 граммов.

https://allmulticam.ru/product/HyFin-Vent-Chest-Seal-North-American-Rescue

Двойной прозрачный клейкий пластырь с тремя каналами для сброса давления (6 х 6 дюймов) HyFin Vent Chest Seal North American Rescue



В одной упаковке содержится два пластыря Chest Seal: один для входящего отверстия, а другой — для выходящего.

Особенности:

- Каждый герметик имеет собственную герметичную упаковку, так что, вскрыв один, второй можно сохранить в целостности;
- С каждым герметиком прикреплена салфетка для очистки раневой поверхности перед приклеиванием;
- Каждый герметик имеет специальное крепление-хвостик ярко-красного цвета, которое позволяет быстро визуально найти его и отклеить герметик, потянув за хвостик;
- На упаковке имеются специальные надрезы для легкого открытия.

Размеры: пластырь — 15 х 15 см, упаковка — 19 х 11 см.

Вес 70 граммов.

https://allmulticam.ru/product/2-HyFin-Vent-Chest-Seal-North-American-Rescue

Прозрачный гелевый пластырь при проникающих травмах груди Halo Seals

Видео: https://youtu.be/X5tAe1UmV18

Высокоэффективный пластырь Halo Seal создан для обработки проникающих травм груди, а также фиксации других бинтов и повязок. Пластырь предназначен для использования военными,

полицейскими, пожарными, врачами скорой помощи и прочими сотрудниками, которые могут столкнуться с необходимостью оказания экстренной медицинской помощи. Самоклеящийся пластырь надёжно крепится к ране, несмотря на кровь, пот, волосы или прочие субстанции, а гидрогелевая клеящая поверхность достаточно сильна, чтобы крепко удерживать повязку на теле пациента.

Пластырь также эффективен при экстремальных температурных условиях и не теряет прочности сцепления с кожей при температуре от 0 до 60 °C.

Особенности:

- Надёжно защищает поражённую область;
- Герметичный пластырь овальной формы;
- Большие язычки по бокам позволяют легко отклеивать пластырь и проветривать рану;
- Пластырь легко отклеивается для проветривания раны, а впоследствии надёжно крепится обратно;
- Зарегистрирован управлением по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов;
- Долго сохраняет клеящие свойства при хранении, согласно военному стандарту 8.10G;
- Риск аллергии минимизирован;
- Нестерильный, чистый пластырь;
- Антипрокольная упаковка;
- Лёгкий прорезиненный пластырь;
- Функциональность пластыря сохраняется даже при хранении и переноске в сложенном виде;
- Результат клинических исследований, основанный на реальном опыте военных;
- Легко применять даже в экстремальных условиях;
- Комфортен для пациента;
- Легко использовать в условиях ограниченного освещения;
- Долгий срок хранения;
- Малый вес и объём;
- Доступная цена.

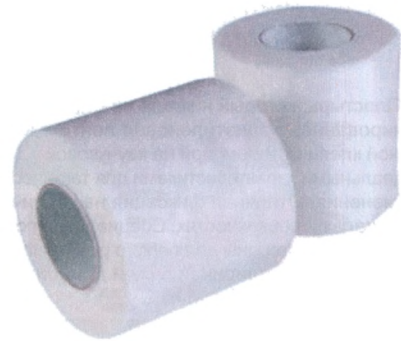
Произведен в США.
Размер пластыря: 14 x 21 см.
Размер упаковки: 19 x 27 см.
Вес 57 граммов.

https://allmulticam.ru/product/Прозрачный-гелевый-пластырь-при-проникающих-травмах-груди-Halo-Seals

Б. Пластыри хирургические

Хирургический пластырь North American Rescue

США



В North American Rescue понимают важность основ, именно поэтому компания создала хирургический пластырь, который успешно соответствует всем базовым требованиям к фиксации на теле. Гипоаллергенный пластырь с агрессивной клеящеюся основой изготовлен без применения латекса, так что его можно использовать для любых целей без риска появления побочных эффектов. Пористая структура пластыря обеспечивает максимальную воздухопроницаемость, поэтому кожа под повязкой не будет травмироваться. Одного рулона удобного размера (ширина 5 см, длина 9 м) будет достаточно на все время выполнения тактического задания. Обладает высокой прочностью на разрыв. Хирургический пластырь North American Rescue является идеальным решением для фиксации эндотрахеальных, назогастральных и грудных трубок.

https://allmulticam.ru/product/Хирургический-пластырь-North-American-Rescue

Пластырь Geco Grip Multi-Purpose Tape North American Rescue

США

Пластырь, который никогда не подведёт! Ламинированная полиэтиленовая лента с агрессивной клеящей формулой на каучуковой основе и идеальными характеристиками для тактического применения. Отличная фиксация на различных материалах и поверхностях. Специальное покрытие неклейкой стороны для легкого разматывания. Удобные рулоны шириной 5 см и длиной 4,5 м. Вес 76,5 грамма.

https://allmulticam.ru/product/Пластырь-North-American-Rescue

В. Перчатки

Нитриловые медицинские перчатки Black Talon North American Rescue

NORTH AMERICAN RESCUE

США

Нитриловые перчатки Talon Ultimate Nitrile сделаны из 100-процентного нитрилового материала, который не содержит аллергенов, найденных в стандартных латексных перчатках. Они обеспечивают максимальную эффективность, защиту и непревзойдённую тактильную чувствительность. Продуманность структуры перчаток и внимательное отношение к деталям его производителей воплотились в текстурированных кончиках пальцев, которые способствуют мелкой моторике, манжетах, способствующих быстрому и лёгкому надеванию, и утолщённой тыльной стороне перчаток (ладони), гарантирующей их износостойкость и надёжность. Уникальный чёрный цвет перчаток делает их отличным выбором для тактических операций.

https://allmulticam.ru/product/Нитриловые-медицинские-перчатки-Black-Talon-North-American-Rescue

Износостойкие медицинские перчатки Defender T Tactical Medical Solutions

TACTICAL MEDICAL SOLUTIONS

США

Медицинские перчатки Defender T были созданы при непосредственном участии представителей инспекционной службы МО США, которым требовались более надёжные перчатки для использования в тактической окружающей среде. Их вклад в разработку привёл к появлению у этой модели особенностей, делающих их идеальными для ношения во время боевых операций. Эти перчатки имеют толщину 7 мм и обеспечивают надёжную защиту в самых сложных и опасных условиях. Длина 25 см позволяет заправлять манжету в рукава рубашки, обеспечивая дополнительную защиту от физиологических жидкостей. Текстурированные кончики пальцев улучшают хваткость и увеличивают ловкость пальцев. Цвет перчаток позволяет легко идентифицировать кровь, выделяющуюся из ран в условиях плохого освещения или при проведении хирургической операции в защитных очках. Перчатки устойчивы к прилипанию. Безлатексная нитриловая защита.

https://allmulticam.ru/product/Износостойкие-медицинские-перчатки-Defender-T-Tactical-Medical-Solutions

5. Оборудование для специалистов

А. Декомпрессионная игла для оказания помощи при напряжённом пневмотораксе H&H

Декомпрессионная игла H&H предназначена для оказания догоспитальной помощи при напряжённом пневмотораксе. Внутри пластикового стерильного футляра расположены игла и катетер длиной 8,25 см.

Инструкция по использованию иглы H&H:

1. Убедитесь в целостности защитной пломбы на футляре. Если пломба сорвана и декомпрессионная игла уже использовалась — применять комплект запрещается.

2. Вращая колпачок, откройте футляр и извлеките из него иглу с катетером.

3. Определите точку введения иглы H&H. Декомпрессионная игла вводится в правую половину грудной клетки, в межреберный промежуток между 2 и 3 ребром, по верхнему краю 3 ребра, проведя проекцию вертикально от соска по направлению к ключице.

4. Продезинфицируйте места введения.

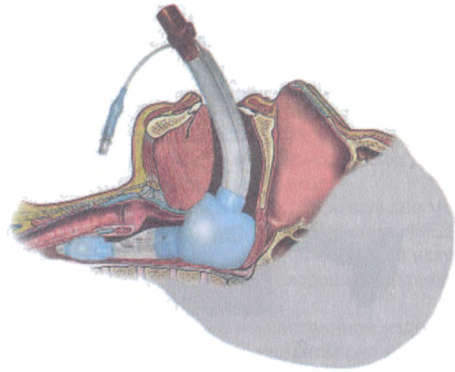
5. Разместите иглу под углом 90 градусов по отношению к грудной клетке и начинайте плавно вводить иглу до упора. Извлеките иглу, оставляя катетер. Зафиксируйте катетер.

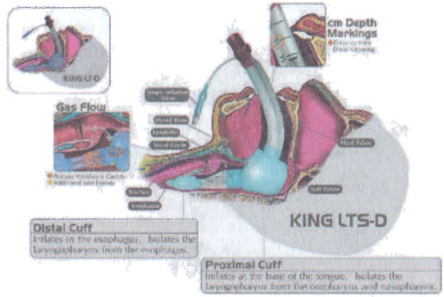
https://allmulticam.ru/product/Декомпрессионная-игла-HH

Б. Устройство для дыхательных путей King Lt-D

Kingsystems

США





Устройство для дыхательных путей KING LT-D — самый безопасный и надёжный доступный гортанный воздуховод для экстренной вентиляции, когда прямая ларингоскопия невозможна. Инструмент спроектирован так, чтобы противостоять крайне суровым внешним условиям.

Введение устройства происходит мягко, при минимальном движении головы, обычно меньше, чем за 15 секунд. Упаковка отвечает требованиям тактической медицины. Включает хирургическую смазку.

Как отмечено доктором Роном Валлсом в руководстве по экстренной помощи при проблемах с дыханием: «Из четырёх гортанных воздуховодов, обсуждавшихся в этой секции, KING LT-D, кажется, самый многообещающий инструмент для использования в чрезвычайных ситуациях». Другими устройствами, с которыми сравнивали KING LT-D, были COPA, COMBITUBE, PAX, GO2 Airway.

https://allmulticam.ru/product/Устройство-для-дыхательных-путей-KING-LT-D-10–00023

В. Назофарингеальная трубка со смазкой North American Rescue

США

Назофарингеальный воздуховод со смазкой демонстрирует внимание производителя North American Rescue к деталям. Эта трубка была разработана, чтобы стать надёжным, эффективным, удобным и безопасным средством спасения. Более совместим с человеческой анатомией, чем стандартный орофарингеальный воздуховод. Этот продукт рекомендуется для использования в качестве назального вспомогательного средства дыхания для пациентов в полубессознательном или бессознательном состоянии с ненарушенным глоточным рефлексом. Не смещается во время транспортировки.

Включает в себя запечатанный пакет хирургической смазки, чтобы облегчить вставку. В комплект входит хирургический лубрикант.

https://allmulticam.ru/product/Трубка-для-дыхательных-путейносоглотки-со-смазкой-North-American-Rescue

Г. Помпа для искусственной вентиляции лёгких Cyclone Pocket Bvm Micro BVM

Артикул: 10–0019

США

Видео: https://youtu.be/B5r8VY65VGg

В экстренных ситуациях чрезвычайно важен немедленный доступ к необходимому оборудованию. Карманная помпа всегда под рукой и поможет оказать надёжную экстренную помощь или клиническую реанимацию, а также обеспечить травмированного пациента возможностью дышать. Помпа BVM — одна из наиболее лёгких в применении средств для вентиляции лёгких, представленных на рынке. Она позволяет снабжать кислородом пациентов, не способных дышать самостоятельно или страдающих от респираторного дистресса. Уникальный складной дизайн делает помпу удобной в переноске и лёгкой в использовании. В упакованном состоянии BVM — наиболее компактная из

представленных на рынке решений. Это надёжный набор оказания экстренной помощи, который при хранении занимает на 75% меньше места.

В открытом виде BVM представляет собой сделанное на основе силикона средство реанимации, обеспечивающее эффективную вентиляцию или помощь при дыхании. Простая и безопасная конструкция выручит в экстремальных ситуациях, ведь в функциональности она не уступает стандартным помпам.

Компактная силиконовая помпа BVM изготовлена из безопасных и удобных в применении материалов, поэтому конструкция гарантирует лёгкое и безошибочное оказание помощи. Все соединения и материалы отвечают стандартам безопасности. Эргономичный дизайн BVM создан, чтобы облегчить применение прибора. Особая текстура поверхности помпы не скользит в руках и не вызывает перенапряжения мышц.

Особенности:

- Сила удара — 800 мл одной рукой, 1400 мл двумя руками;
- Помпа может использоваться для пациентов весом более 40 кг;
- Зона неподвижного воздуха — менее 6 мл;
- Сопротивление выдоху — 3,4 см воды;
- Сопротивление вдоху — –4,5 см воды;
- Концентрация поставляемого кислорода при различных условиях — от 55% (2 литра в минуту) до 100% (8 литров в минуту).

Размеры помпы: 217 мм (длина) х 121 мм (диаметр).

Размеры упакованной помпы: 63 мм (высота) х 134 мм (диаметр).

Масса помпы, маски и чехла — 273 г (помпа), 90 г (чехол), 87 г (маска), всего — 450 граммов.

Объём мешка — 2600 мл.

Рекомендованная температура для использования — от –18 до +50 °С.

Рекомендованная температура хранения — тестировался при температуре от –40 до +60 °С согласно EN ISO 10651–4:2002.

Помпу карманного размера легко переносить. Одноразовое использование исключает возможность загрязнения. Требует минимум давления и быстро возвращает форму. Быстро распаковывается. Текстурированная поверхность исключает скольжение.

В комплект поставки входит мешок, маска, клапан и чехол, трубка длиной 2 метра.

Соединения:

– трубка длиной 15 мм и внешним диаметром 6 мм,

– соединение с пациентом: внешнее — штекер 22 мм, внутреннее — гнездо 15 мм.

– экспираторное соединение (для присоединения клапана PEEP) — штекер 30 мм.

Д. Мешок Амбу

Обычно предназначен для искусственной вентиляции лёгких в случаях, когда у пациента отсутствует естественное дыхание. Невзирая на простую конструкцию, которая в принципе однотипна и вроде бы исключает разнообразие, даже здесь возможен различный подход.

Например, мы здесь представим вам две модели: одна – отечественного объединения «МЕДПЛАНТ», другая – импортная, «Помпа для искусственной вентиляции лёгких», хорошо известного нам магазина «All multicam».

Как нередко бывает, отечественное изделие гораздо дешевле – однако при этом оно намного (раза в 2,5) менее компактно. Хорошо это или плохо? Каждый решает сам для себя. «Обычному» врачу или фельдшеру скорой, даже если он носит военные погоны, пару литров дополнительного объёма в скорой – пустяк, которого он даже не заметит. Как и пару килограмм лишнего веса.

Для меня же, как тактического медика, работающего на поле боя, ситуация несколько (а точнее – прямо) противоположная. Импортное изделие, компактно упакованное в прочный кейс – «шайбу», без проблем поместится в любой из моих штурмовых медицинских рюкзаков (даже в подсумок для группового медимущества на плитнике). Отечественный мешок амбу (любой) в громоздком и хрупком чаще всего белом пластиковом контейнере... Ну, его только верёвкой в рюкзаку привязать, внутрь он не поместится. То есть с моей специальностью, непосредственно на поле боя, вопрос стоит не так «импортное более удобно», а гораздо радикальнее «отечественное я применять не смогу».

Словом, чудес нет, всё как всегда: выбираем снаряжение исходя из своих задач и пропорционально своим финансовым возможностям.

И кстати. Формально мешок Амбу отечественный – одноразовый. Фактически на театре военных действий таковые мешки кучами не валяются, потому нужно иметь с собой растворы для их дезинфнкции и умение оную осуществлять, невзирая на формальный запрет этой процедуры для «одноразовых» мешком. На работоспособности мешков это особо не скажется (если только вы не станете «прокаливать» их на открытом огне.»)))))))

Помпа для искусственной вентиляции лёгких (Cyclone-Pocket-BVM-Micro-BVM).

Мешок Амбу, или ручной аппарат для искусственной вентиляции лёгких,— ещё одно приспособление военного медика, до которого добралась приставка «тактический». Но в данном случае это пошло ему только на пользу, так как получился весьма компактный аппарат в прочной и удобной упаковке.

Мешок упакован в пластиковый кейс. Пластик прочный, кондовый. Такой чехол хорошо защитит довольно нежное содержимое от повреждений. Габариты вполне компактные.

Открутим крышку. Внутри находится лицевая маска и сам мешок в сложенном состоянии. Под мешком уложена кислородная трубка.

Раскладываем воздушный резервуар. Сначала заднюю часть. Обратите внимание, тянуть надо за корпус, а не за выпирающие трубочки и полиэтиленовый мешок.

Затем раскладываем переднюю часть. Не просто тянем, а как бы подковыриваем. Мешок в расправленном состоянии. Вмещает 1,5 литра воздуха.

В передней части у нас точка прикрепления лицевой маски. В задней части находится трубка для подключения кислородного баллона и полиэтиленовый пакет, который выполняет функцию ресивера. Также здесь располагаются клапаны.

Теперь пару слов о том, как с ним работать. Лицевую маску размещаем таким образом чтобы её узкая часть располагалась на переносице, а широкая — в ямочке между нижней губой и подбородком. Голова пострадавшего должна быть запрокинута. Кольцом из указательного и большого пальца прижимаем маску. Другими тремя — придерживаем подбородок.

Сжатие мешка производится плавно, в течение одной секунды. Расправляется и засасывает воздух он самостоятельно.

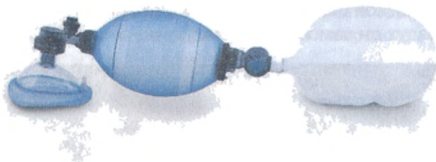
Если использование мешка производится в составе сердечно-лёгочной реанимации, то надо производить два вдоха каждые тридцать нажатий. Если ИВЛ проводится индивидуально, тогда производится один вдох каждые 5 секунд.

https://allmulticam.ru/product/Помпа-для-искусственной-вентиляции-лёгких-Cyclone-Pocket-BVM–Micro-BVM

Мешок дыхательный ручной (одноразовый) КДО-МП, фирмы «МЕДПЛАНТ».

Область применения: службы скорой медицинской помощи, медицины катастроф, военной и экстремальной медицины; отделения анестезиологии, интенсивной терапии и реанимации стационаров; родильные дома и т.д.

Назначение: комплекты дыхательные для ручной ИВЛ (мешок реанимационный типа «Амбу») предназначены для проведения искусственной вентиляции легких ручным способом в условиях дыхательной недостаточности любой этиологии.



Преимущества: одноразовые дыхательные мешки (типа «Амбу») изготовлены из ПВХ, одноразовое использование исключает риск перекрестного заражения, нет необходимости в стерилизации и переупаковки, одноразовые маски с надувным ободком обеспечивают плотное прилегание к лицу.

Е. Воротник Шанца.

В условиях современных боевых действий реальность таково, что большинство огнестрельных ранений шеи с повреждением шейного отдела позвоночника несовместимы с жизнью. Слишком большое количество жизненноважных органов повреждается в том случае, если имеет место такое ранение. Однако помимо ранений могут быть травмы, ведь как сказал в своё время Н.И. Пирогов «Война – это травматическая эпидемия!» Словом, воротник Шанца, а особенно его тактические варианты, прочно занял место в снаряжении современного тактического медика.

Тактический медицинский воротник Шанца при переломе шейного отдела позвоночника North American Rescue

NORTH AMERICAN RESCUE

США

Тактический медицинский воротник создан из высокотехнологичной, сверхпрочной пластмассы и обработан защитным слоем пены, что гарантирует надёжную фиксацию и комфорт. Задняя часть воротника удлинена для обеспечения максимальной поддержки. Ещё одной особенностью, делающей этот воротник идеальным выбором для поддержки шеи, является его адаптивность. Имея 16 различных параметров настройки, этот шейный воротник прекрасно регулируется для применения при любом повреждении шеи взрослого человека.

Воротник Шанца необходим при подозрениях на травму позвоночника. Американские парамедики, например, всегда надевают этот воротник пострадавшим в ДТП независимо от вида травмы. Мы же рассмотрим милитари-версию, которая, впрочем, отличается от гражданской лишь расцветкой.

Шина представляет собой профилированный лист пластика, с одной стороны которого наклеена мягкая пена. В сложенном виде воротник компактен и не занимает много места.

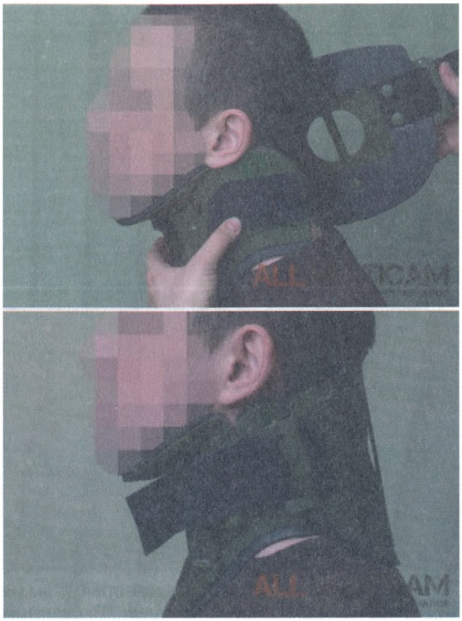
Этот воротник регулируемый. Для начала надо снять размеры с шеи пострадавшего. Прикладываем руку и замеряем ладонью высоту шеи от подбородка до верха плеча. В данном случае что-то в районе трёх пальцев.

Берём в руки воротник и выгибаем вперёд подбородочную часть.

Затем нам надо подогнать размер самой шины. Оттягиваем кнопочный и стрелочный фиксаторы с обеих сторон.

Прикладываем три пальца, которые мы намерили, к чёрной линии на наклейке. Выдвигаем шейную часть так, чтобы нижний палец проходил по касательной к пластику. Затем фиксируем в этом положении.

Надеваем воротник следующим образом. Левой рукой удерживаем шейную часть, а правой заводим затылочную часть.



Фиксируем надетый воротник липучкой. Теперь шейный отдел позвоночника зафиксирован и можно переходить к транспортировке пострадавшего.

https://allmulticam.ru/product/Тактический-медицинский-воротник-при-переломе-шейного-отдела-позвоночника-North-American-Rescue

Воротник Шанца FIRST CARE

FirstCare

Израиль

Шейный воротник Шанца от компании First Care — это простой в использовании и надёжный фиксатор шейного отдела позвоночника.

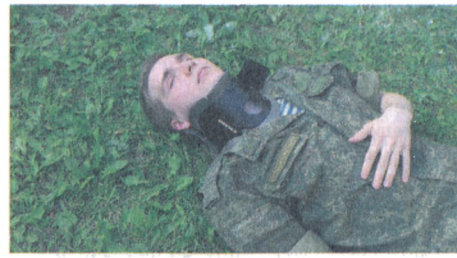
https://allmulticam.ru/product/Воротник-Шанца

Шины и шины-воротники складные одноразовые (пластик) КШТИ -03-МЕДПЛАНТ (фирмы «МЕДПЛАНТ»).

Область применения: травматология, службы скорой медицинской помощи, медицины катастроф, военной и экстремальной медицины, учреждения здравоохранения, медпункты, здравпункты предприятий.

Назначение: для иммобилизации и транспортировки пострадавших с травмами верхних/нижних конечностей или шейного отдела позвоночника.

Описание: Шины представляют собой пластины специальной формы из пластика (одноразовые) с продольной и поперечной перфорацией для легкого моделирования любого размера шины по конечности. Крепление шин производиться с помощью бинтов или текстильной застежкой типа «Велькро» (опция).



Шина-воротник представляет собой двухкомпонентную конструкцию, регулируемую как по объему шеи, так и по высоте. Фиксация воротников осуществляется с помощью текстильной застежки.

Шины одноразовые (пластик) идеально подходят для использования в тех местах, где обычные картонные шины не подходят по климатическим условиям (дождь, снег, и пр.)

Преимущества:

- Легкие и компактные! Все шины и воротники складные, не занимают много места и помещаются в любую медицинскую укладку.

Универсальны и просты в использовании! Трансформируются под любой размер - достаточно согнуть по контуру концы шин до получения нужной длины. Легко и плотно моделируются по форме конечности.

- Воротники имеют центральное окно для проверки пульса, проведения коникотомии и осмотра.

- Ренгенопрозрачны!

3. Иммобилизационные повязки для костей таза.

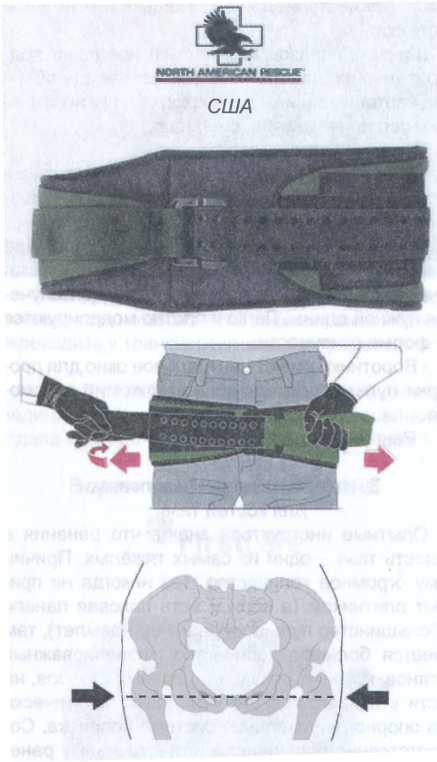
Опытные инструктора знают, что ранения в область таза – одни из самых тяжёлых. Причин тому огромное количество. Таз никогда не прикрыт плитником (а если и есть паховая панель – большинство пуль пробивает её навылет), там имеется большое количество жизненноважных органов, крупных сосудов и нервных стволов, на кости «тахового кольца» опирается практически вся опорно-двигательная система человека. Соответственно большинство огнестрельных ранений приводят к тяжёлым огнестрельным переломам, со смещением крупных отломков косте – а те, в свою очередь, рвут сосуды и нервыне стволы. Как вывод: пострадавший не может ли сидеть, ни ползти, не говоря уже идти, выносить его нужно крайне бережно, с большим количеством носильщиков (что под огнём весьма затруднительно). При этом раненый в грудь или живот как следует кричать не может, а раненый в таз – может, и пользуется этим «на полную», своими воплями деморализуя всё своё подраз-

деление. Наконец, ведя огонь по быстро движущейся мишени, стрелок инстинктивно целится «в середину» - в итоге попадает прямо в таз.

Всё вышеперечисленное убедительно иллюстрирует простую закономерность: если тактический медик не озаботился заранее средствами для иммобилизации огнестрельных переломов таза – он не так уж хорошо владеет своенй специальностью.

Тактическая медицинская повязка при переломе костей таза SAM Medical

Артикул: SAM0514



Эта повязка, от производителя SAM Medical, была создана для фиксации костей при тазовых переломах. До сих пор это единственный управляемый периферический тазовый пояс, научно доказавший свою эффективность как наиболее безопасный ремень для стабилизации, используемый при переломах костей таза. Компактный, простой в использовании и быстро накладываемый (как правило, менее чем за одну минуту). Его размер (без сокращения или урезания) соответствует размерам 98% взрослого населения. Для эксплуатации этого ремня не требуется специальных знаний. Он издаёт чёткий щелчок при закреплении, который свидетельствует о правильности применения.

Достаточно прочный, влагоустойчивый, не подвержен воздействию температуры, твёрдых или острых предметов. Рентгенопроницаемый, очищается обычными моющими средствами или антимикробными растворами и может быть использован повторно. В отличие от других аналогов, он был разработан без затягивающих или стягивающих составляющих, с целью исключения дополнительных болевых ощущений.

Исследователи проводили клинические испытания для определения оптимального диапазона силы, необходимой для безопасного и эффективного состояния стабилизации костей при тазовых переломах. Запатентованная пряжка с «автостопом» не позволит сжаться при усилии более 33 lbs (15 кг). Это особенно важно, когда медицинский персонал в условиях стрессовой ситуации может произвести более сильную затяжку, которая принесёт вред пациенту. Травматологи всего мира признают важность стабилизации костей таза во время первого, так называемого золотого часа, после тяжёлой травмы.

https://allmulticam.ru/product/Тактическая-медицинская-повязка-при-переломе-костей-таза-SAM–Medical

Тазовая повязка Pelvic Sling II Sam Medical

SAM MEDICAL

США

Тазовая повязка SAM Pelvic Sling II (с запатентованной автоматической пряжкой) — это

первая и единственная в мире контролируемая силой периферическая тазовая шина, доказавшая в научных исследованиях свою эффективность и безопасность для сокращения и стабилизации открытых переломов таза.

Запатентованная автоматическая пряжка SAM® позволяет избежать избыточного или недостаточного натяжения тазовой повязки Sam Pelvic Sling. Как только достигнута оптимальная компрессионная сила, активируются два зубца, а щелчок подтверждает правильность установки. Повязка фиксируется на месте с помощью системы лямок на липучках. Тазовая повязка Sam Pelvic Sling разработана для максимального комфорта и устойчива к экстремальным температурам, а также воздействию твёрдых и острых предметов. Тазовую повязку удобно носить в течение длительного времени. Её стандартный размер подходит 95% людей.

https://allmulticam.ru/product/Тазовая-повязка-Pelvic-Sling-II-Sam-Medical

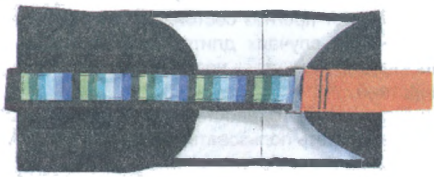
Пояс иммобилизационный ПСТ-МЕДПЛАНТ.

Область применения: Службы скорой помощи, медицины катастроф, военной и экстремальной медицины, медпункты.

Назначение: Пояс предназначен для иммобилизации и стабилизации костей таза при нестабильных переломах и разрывах связок.

Преимущества:

- Компактный, прочный, простой в использовании.
- Рентгенопрозрачный.



Описание: Пояс иммобилизационный представляет собой конструкцию, состоящую из основания, ремня и петли для утягивания. Основание выполнено из натурального х/б материала и неопрена. Ремень и петля выполнены из стропы.

На ремне располагается цветовая шкала, позволяющая при наложении контролировать величину стягивания пояса. Петля пояса предназначена для силового упора при фиксации больного. Окончательная фиксация выполнена в виде застежки типа «Велькро».

Пояс выпускается трех размеров и различается по длине окружности таза:

- большой: 102-150 см;
- средний: 82-128 см;
- малый: 62-98 см

К. Универсальное медицинское устройство при обширных кровотечениях JETT North American Rescue

Видео: https://youtu.be/4x-5K6yzfwc

Применяется при получении травм после взрывов, ампутации и т.д.

Уникальное устройство, позволяющее остановить кровотечение и спасти жизнь пострадавшему при ранении в бедро или в область паха, где не могут быть размещены турникеты. JETT эффективен в сложных ситуациях, поскольку может остановить кровотечение в очень короткие сроки.

North American Rescue JETT включает в себя два устройства давления, которые позволяют одновременно остановить кровоток в обеих ногах, а также транспортировать пациента, в то время как устройство находится на нём.

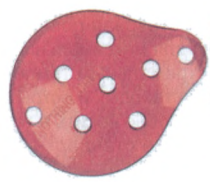
Размеры: 17 x 13 x 8 см.

Вес 272 граммов.

https://allmulticam.ru/product/Универсальное-медицинское-устройство-при-обширных-кровотечениях-JETT-North-American-Rescue

Л. Поликарбонатная накладка при травме глаза PES North American Rescue

США



Накладка из поликарбоната соответствует военным и гражданским стандартам и предписаниям предварительной обработки травм глаза в полевых условиях. Выпуклая жёсткая накладка позволяет защищать травмированный глаз и блокирует внешнее давление на поражённый участок, предотвращая дальнейшие повреждения. Накладка изготовлена из прочного, небьющегося, прозрачного оранжевого полимера, который не деформируется при давлении. Отверстия обеспечивают вентиляцию. Накладка одинаково подходит как для правого, так и для левого глаза. На внешней стороне есть надпись «Накладывайте этой стороной наружу. Между глазом и накладкой не должно быть посторонних предметов».

Размер: 7,62 x 6,03 см.

Вес 5,6 граммов.

https://allmulticam.ru/product/Накладка-при-травме-глаза

М. Иммобилизационные тракционная шина

Ценность тракционных шин в том, что будучи заметно компактнее обычных, они не просто обеспечивают надёжную иммобилизацию переломов, но и позволяют гораздо лучше сопоставить отломки в случае переломов со смещением. Профилактика зажатия между отломками тканей, особенно нервных стволов и крпуных сосудов, которая этим обеспечивается, существенно улучшает прогноз состояния пострадавшего, особенно в случаях длительной эвакуации по плохим дорогам, столь частой в условиях боевых действий.

Единственный недостаток данных изделий – ими надо уметь пользоваться.))))))

Компактная иммобилизационная шина
Tactical Traction Splint North American Rescue

Лёгкая и мобильная шина создана для фиксации ноги пациента при подозрении на перелом бедра и гарантирует неподвижность конечности, что облегчает боль, обеспечивает пациенту комфорт и уменьшает вероятность последующих повреждений сосудов и нервов. Эластичные ленты для крепления на бедре, колене и лодыжке. Прочный чехол изготовлен из материала Cordura плотностью 1000 ден и оснащен надёжной системой MOLLE для лёгкого крепления. Молнии чехла бесшумно открываются и надёжно защищают шину от воды и песка. Компактная система хранения позволяет быстро и эффективно оказывать первую медицинскую помощь. Эти особенности делают шину идеальным выбором для использования военными врачами при боевых условиях.

Размеры в упакованном виде: 28 x 14 x 7 см.

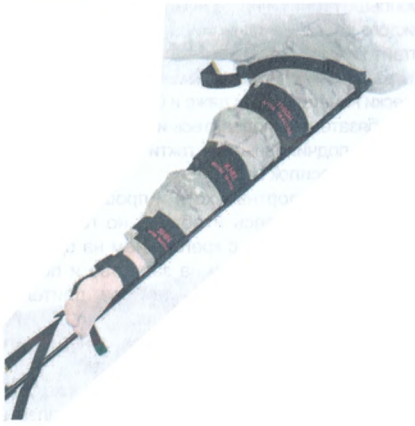
Вес 600 граммов.

https://allmulticam.ru/product/Компактная-иммобилизационная-шина-Tactical-Traction-Splint-North-American-Rescue

Шина тракционная ШТС-МЕДПЛАНТ.

Область применения: Службы скорой помощи, медицины катастроф, военной и экстремальной медицины, медпункты.

Назначение Шина тракционная складная, нужна для вытяжения нижней конечности при переломе со смещением костей голени и нижней трети бедренной кости.



Преимущества:

За счет дозированного, контролируемого механического вытяжения по оси конечности обеспечивает устранение посттравматического смещения костных отломков и последующую их надежную фиксацию.

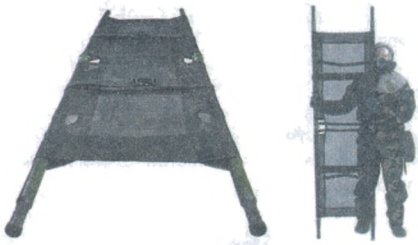
Уменьшает боль при транспортировке пострадавшего, степень травматизации мягких тканей костными отломками и внутритканевую кровопотерю.

- Снижает риск вторичных повреждений кровеносных сосудов и нервов.
- Способствует снижению частоты развития жизнеугрожающих (жировая эмболия) и инфекционных (остеомиелит) осложнений.
- Высокая эргономика обеспечивается современными материалами.
- Отличается простотой конструкции и эффективностью в применении

6. Средства эвакуации

А. Тактические носилки Raven 90C North American Rescue 60–0001

США



В сложенном виде: 45,5 x 7,5 x 8 дюймов.
В разложенном виде: 90 x 22,5 x 6 дюймов.
Вес 16 фунтов 8 унций (7,5 кг).
Грузоподъёмность: 1200 фунтов (544,3 кг).
Дорожный просвет: 1,5 дюйма.

https://allmulticam.ru/product/Тактические-носилки-Raven-90C-North-American-Rescue-60–0001

Тщательный подбор сверхлёгких и очень прочных материалов и продуманная конструкция максимально нивелируют обычно присущие каркасным носилкам недостатки (громоздкая конструкция и избыточный вес). При этом, как и на любых каркасных носилках. На них очень удобно выносить раненого на руках на значительные расстояния и загружать в транспорт. Практически незаменимы они при переноске раненых с подозрением на повреждение позвоночника.

Исключительно ценное подспорье тактическому медику в вопросах эвакуации с поля боя.

Б. Бескаркасные компактные носилки

Огромным достоинством носилок с жёстким каркасом является удобство выноса на них пострадавших, в тмо числе на значительные расстояния, и загрузки в транспорт на высоком шасии (те же пресловутые «Уралы» и «Камазы»). Но как известно, «наши недостатки являются продолжением наших достоинств». Значительный вес и габариты сильно ограничивают их применение на поле боя в дали от транспорта, в пешем строю. А тактическим медикам нередко нужно быть готовыми работать именно так.

Именно на этот случай обязательно нужно иметь в своём арсенале комактные тактические носилки из мягкого материала.

Ниже – два примера таких носилок, от известной фирмы NAR, хорошо знакомого нам "All multicam" и отечественные, фирмы «Медплант».

Основное отличие вполне традиционно: импортные изготовлены из гораздо более лёгкой и прочной ткани и стропы, надёжно прострочены – порвать их практически невозможно. Отечественные гораздо более хлипкие, однако и стоят они не в пример дешевле.

Кроме того, более прочная ткань импортных носилок предотвращает «провисание» пострадавшего – он не бьётся «пятой точкой» о кочки при переноске и чувствует себя гораздо комфортнее, чем в мягких носилках, в которых он висит «как в мешке».

Что выбрать – надёжное качество, потратив больше средств, или сэкономить бюджет, но взять побольше иголок и ниток и зашивать носилки после каждого раза – каждый решает сам.)))) Кстати, не питайте иллюзий, что носилок у вас будет много. На театре военных дейтсвий «много» не бывает практически ничего. А если даже и будет несколько штук – вы обязательно поделитесь ими со своими коллегами или подчинёнными – тактическими медиками, у которых носилок нет.))))

Ручки у импортных хотя и проще (что позволяет экономить весь и объём) но гораздо лучше: ременная петля с креплением на одну точку позволяет надеть ручку на запястье и получить существенную экономию сил при длительной транспортировке пострадавших.

Вынужден сказать пару слов о недостатках обеих представленных здесь моделей.

Нет кармана для ног (при переноска двумя носильщиками пострадавший будет сползать в

сторону ног), нет кармана в головах (для создания импровизированной подушки – насовал туда одежды и всё). Кроме того, когда есть эти два «кармана» - туда очень удобно класть туристический коврик и пострадавший снизу не мерзнёт. Наконец, довольно неудобные у обеих моделей чехлы – они открываются строго в одну сторону. В итоге носилки нужно, как пасту из тюбика, выдавливать через это горлышко – неудобно, но это полбеды. Гораздо хуже, что и обратно в чехол их помещать нужно точно так же – через это узкое горлышко. Это примерно как вдавливать пасту в тюбик обратно, только ещё и нередко – в боевой обстановке.

Совет по тюнингу очень простой: самостоятельно или в ателье распорите боковую стенку и пришейте туда ленты «велкро. Тогда извлекаться и помещаться обратно носилки будут одинаково легко.

Тактические компактные носилки Emergency Evacuation Litter North American Rescue

США

Носилки Emergency Evacuation Litter состоят из прочного лёгкого нейлона, имеют 8 ручек для переноски, очень удобны в использовании. Вес носилок North American Rescue составляет 850 граммов, грузоподъёмность 320 кг. Компактный, обтекаемый чехол для хранения, который легко крепится к снаряжению с помощью MOLLE. Отличный вариант при транспортировке пострадавших.

https://allmulticam.ru/product/Тактические-компактные-носилки-Emergency-Evacuation-Litter-North-American-Rescue

НОСИЛКИ БЕСКАРКАСНЫЕ «ПЛАЩ» фирмы «МЕДПЛАНТ»

Область применения: Службы скорой медицинской помощи, медицины катастроф, ГО и ЧС, военной и экстремальной медицины; мобильные спасательные формирования.

Назначение: Предназначены для транспортировки пациента при работе в тесном помещении и ограниченном пространстве - там, где по габаритам не входят обычные «жесткие» носилки.

Преимущества:

Полотнище носилок изготовлено из влагостойкого и водонепроницаемого материала, устойчивого против бактерий, грибков, пятен, гниения и не требующего особого ухода;

- Носилки в сложенном виде компактны, поэтому они удобны для оснащения небольших медпунктов и мобильных формирований.
- Удобные ручки с трубкой оптимального размера, позволяющие распределить нагрузку по всей длине

Усиленная конструкция носилок (двойные швы в местах максимальной нагрузки; ширина стропы не менее 40мм)

- Возможность транспортировки пациента в сидячем положении. (Мод.1У и Мод. 2У оснащены упором для ног и плечевыми ремнями для переноски пациента в сидячем положении)

- Наличие строп для фиксации пациента на носилках.

- Носилки упакованы в прочный и удобный чехол.

Носилки «Волокуши» фирмы «МЕДПЛАНТ»

Область применения: Службы скорой помощи, медицины катастроф, военной и экстремальной медицины, медпункты и здравпункты предприятий.

Назначение: Носилки «Волокуши» (эвакуационные сани) представляют собой гибкие носилки, которые используются для эвакуации неспособных к самостоятельному передвижению пострадавших в условиях военных действий или при других экстренных ситуациях.

Описание: Носилки «Волокуши» (эвакуационные сани) предназначены для безопасной и надёжной эвакуации раненых или неспособных к самостоятельному передвижению пациентов. Подходят только для горизонтальной эвакуации. Носилки, сделанные из гибкого материала (полиэтилен низкого давления), который позволяет им хорошо скользит практически по любой поверхности, что облегчает процесс эвакуации для спасателя и делает его более комфортным для пациента.

Система фиксирующих ремней обеспечивает надежную стабилизацию пациента и защищает его во время транспортирования. Носилки «Волокуши» - это простое в использовании малогабаритное средство для безопасной и быстрой эвакуации.

Преимущества:

- Быстрота развёртывания, не требуют дополнительной сборки.

- Эвакуация может осуществляться посредством одного человека.

- В свернутом виде компактные и удобные для хранения.

- Облегченная конструкция позволяет использовать носилки в любом месте.

- Сделаны из высокопрочного материала, что помогает обезопасить пострадавшего во время транспортировки.

- Носилки позволяют быстро и безопасно эвакуировать пострадавшего, благодаря лёгкости скольжения материала, из которого они сделаны.

- Ремень, который накидывается на пояс или плечи человека, осуществляющего эвакуацию, позволяет уменьшить нагрузку при перемещении раненного и освободить руки для переноски другого оборудования.

Заключение по данным носилкам будет неоднозначным. По массо-габаритным характеристикам – они легче и коммактнее каркасных, но заметно тяжелее и объёмнее бескаркасных. По скорости и удобству транспортировки – по ровному месту в них раненого можно тащить даже в одно лицо со скоростью, недостижимой для других моде-лей даже при переноске вдвоём. НО! Только по РОВНОМУ месту! Яма, канава, бордюр, крупный камень, арматура – и раненый вам спасибо не скажет, если вообще сохранит способность говорить. Кроме того, на бетоне, злом песке пустыни и так далее эти носилки протираются до дыр примерно за 50 метров – проверено практикой. В горах – вообще никак не применимы. Зато очень удобны для спуска пострадавших (особенно большого веса) с верхних этажей зданий, по пологим склонам холмов – а также, при необходимости – для затаскивания обратно по таким же поверхностям.)))))

Словом, вещь интересная и неоднозначная, как и многие виды снаряжения и экипировки. В эвакуационном медицинском транспорте – ей однозначно «самое место». При пешей работе и переноске «на себе» - на любителя. Хотя должен отметить, что имеется «спецназовкая» модель у того же «МЕДПЛАНТА», которая весьма компактна – прицепил снизу рюкзака, и вполне спокойно можно нести.)))))

7. Инъекции

А. Шприц-пистолет для внутрикостных инъекций «Киль»

Россия

Шприц-пистолет для внутрикостных инъекций «Киль» (B.I.G) — первый в мире удобный в использовании инструмент для внутрикостного доступа — позволяет получить мгновенный внутрисосудистый доступ.

B.I.G — это новый автоматический инструмент для внутрикостных инъекций, предоставляющий быстрый, безопасный и простой внутрисосудистый доступ через костный мозг.

B.I.G — это эффективная альтернатива безуспешным попыткам внутривенного доступа в экстренных случаях, которая значительно увеличивает шансы медработника спасти жизнь.

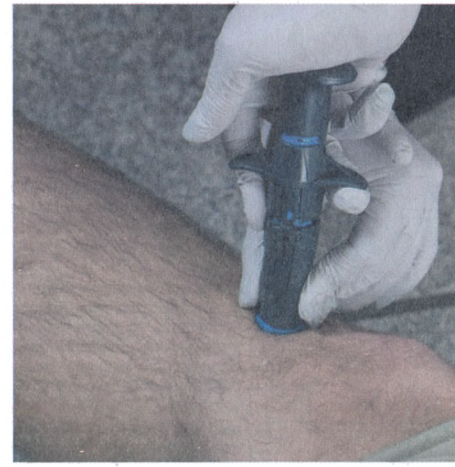
Шприц-пистолет B.I.G полностью устраняет задержки внутривенного доступа для введения жидкостей и медикаментов при работе на выезде и служит превосходным средством для проведения инфузии менее чем через 1 минуту, удобного и относительно безболезненного ввода инъекции, подходящим для переливания крови.

Исключительно безопасный — отсутствует непосредственный контакт с кровью пациента.

https://allmulticam.ru/product/Шприц-пистолет-для-внутрикостных-инъекций-Киль

Б. Автоматическое устройство для внутрикостных инъекций NIO PerSys MEDICAL

США



NIO — это простое автоматическое устройство для внутрикостных инъекций, обеспечивающее надёжный, быстрый и простой доступ к сосудам. Не требуется сверление, батарейки или дополнительное оборудование.

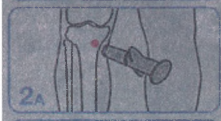
Автоматический шприц-пистолет NIO предназначен для простого осуществления инъекций в берцовую или плечевую кость в любых клинических и экстренных условиях. Устройство удоб-

NIO ADULT — ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

1. Откройте упаковку и извлеките из нее устройство NIO. Убедитесь, что на устройстве не осталось фрагментов упаковки.

2. Выберите одно из двух мест для инъекции:

- 2А: Основное место для внутрикостной инъекции: Берцовая кость. Примерно в 2 см медиальнее и в 1 см проксимальнее бугристости большеберцовой кости.

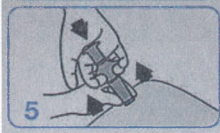


- 2Б: Дополнительное место для внутрикостной инъекции: Головка плечевой кости. Зафиксируйте руку пациента и найдите большой плечевой бугорок рядом с головкой плечевой кости.

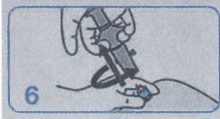
ПРИМЕЧАНИЕ: Чтобы предотвратить случайное отсоединение устройства, необходимо соблюсти процедуру по обездвиживанию руки пациента.

3. Продезинфицируйте кожу в месте инъекции, следуя соответствующим институциональным протоколам. Обратите внимание на то, что данная процедура выполняется двумя руками. Разместите свою недоминантную руку на выпуклых точках, которые находятся в нижней части NIO, затем расположите устройство под углом в 90 градусов к коже в месте инъекции. Недоминантная рука должна сохранять это положение в течение всей процедуры.

4. Разблокируйте NIO, повернув шток на 90 градусов в любое направление.

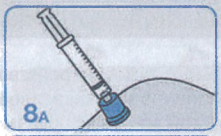


5. Расположите ладонь доминантной руки поверх упора штока. Придавите устройство к коже пациента и надавите на шток. Продолжая применять к штоку давление, потяните рычаги-активаторы вверх. Это действие активирует устройство.



6. Аккуратно потяните NIO вверх выворачивающим движением, удерживая основание стабилизатора иглы на месте инъекции.

7. Продолжайте удерживать стабилизатор иглы на месте и потяните стилет вверх (возможно, придется также применить выворачивающее движение). Поместите стилет в подходящий контейнер для биологических отходов.



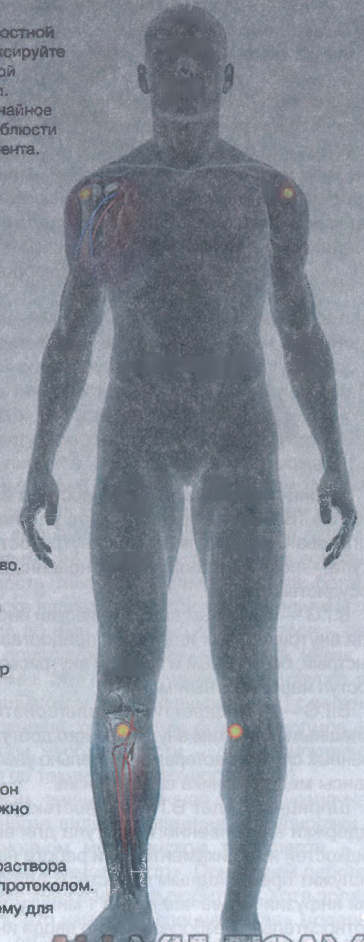
8. Присоедините шприц и убедитесь, что он надежно зафиксирован. При желании можно аспирировать костный мозг. Для того, чтобы убедиться в успешном расположении иглы, пролейте 20 мл физраствора или действуйте в соответствии со своим протоколом.

(А) Установите любую стандартную систему для инъекций.

(Б) Наложите на место инъекции стерильную герметичную повязку.

9. Инструкции по удалению устройства:

Удалите канюлю и стабилизатор иглы выворачивающим движением вверх. Поместите удаленные компоненты в подходящий контейнер для биологических отходов. Наложите на место инъекции стерильную герметичную повязку.



ALLMULTICAM
ЭКИПИРОВКА ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛОВ

но и компактно, безопасно в использовании. NIO буквально за секунды обеспечивает доступ к сосудам. Срок хранения одноразового устройства составляет пять лет.

Особенности:

- Стерильное устройство для одноразового использования исключает вероятность заражения;
- Доступ к сосудам всего за 10 секунд;
- Не требуется дополнительная сборка;
- Компактное и лёгкое (весит менее 100 грамм-мов);
- Не требуется технического обслуживания;
- Удобно как для пациента, так и для пользователя, без внешней иглы;
- Исключает риск заражения катетер-ассоциированными инфекциями кровотока.

Для утверждения устройства NIO™ Управлением по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов было проведено четыре масштабных клинических исследования на человеческих трупах. Два исследования были проведены в Центральном морге города Лима, Перу, одно — в анатомической лаборатории Университета здравоохранительных наук штата Джорджия, и ещё одно — в колледже остеопатической медицины Нью-Йоркского технологического института под наблюдением доктора Бернетта Футтермана. Результаты всех четырёх исследований были предоставлены в Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов как часть утверждения и подтверждения тестирований устройства NIO™. Ниже мы приводим самые важные выдержки из исследований.

При первоначальном тестировании средний показатель успешного осуществления инъекций в берцовую кость составил 91,3%, в головку плечевой кости — 93,1%. Четвёртое исследование, проведенное в Нью-Йоркском институте остеопатической медицины, имело средний показатель успешного осуществления инъекций в берцовую кость более 98%.

Исследование оценило распространённые пользовательские ошибки в расположении иглы и обнаружило, что даже если устройство NIO™ будет расположено в 5 сантиметрах от правильного места для инъекции, показатель успешного осуществления будет составлять 85%.

Устройство NIO™ безопасно для костей, так как при пост-инъекционном исследовании с помощью рентгена не было выявлено никаких повреждений структуры кости.

Среднее время расположения устройства NIO™ составило 18,3 секунды, обучение персонала сокращает это время до 10 секунд. По шкале от 1 до 10 пользователи оценили уровень удовлетворенности устройством в 8,5 балла.

Видео: https://youtu.be/V0crwFtjTKE

https://allmulticam.ru/product/устройство-для-внутрикостных-инъекций-NIO-PerSys-Medical

B. Венозный жгут BOA North American Rescue

США

Получив задание улучшить периферический внутривенный доступ, специалисты компании North American Rescue поставили перед собой цель, состоящую из двух аспектов: определить, как новый продукт будет работать, и как легко будет работать с ним. Они выполнили поставленную задачу и создали венозный жгут BOA, ставший критически важным компонентом успешного введения катетера в вену. Суть его работы революционна. Чтобы улучшить центральный венозный доступ, жгут BOA после установки скатывается вниз к дистальной части конечности, уменьшая венозный отток. (Для максимального эффекта жгут BOA устанавливается как можно выше.) Эта техника способствует надуванию вены, что делает доступ к ним более быстрым и эффективным даже в самых сложных случаях. То, насколько легко применять этот жгут, невероятно. На эффективность данного приспособления также влияют его запатентованные конструктивные особенности — коннектор Quick Click (быстрый щелчок) и система быстрого снятия двумя пальцами QuickRelease. Медицинским работникам больше не нужно завязывать повторно жгут на руках. Жгут BOA уменьшает время, необходимое для лечения пострадавших с различными травмами или просто пациентов с плохим сосудистым доступом (например, при диабете).

Внутривенный доступ — не слишком простая процедура, поэтому хватаешься за любую возможность облегчить себе жизнь.

Жгут вакуумно и стерильно упакован в плотную пленку. Сразу пара замечаний. Жгут более мелкого размера слишком травматичен. Не рекомендуем его покупать. То, что жгут указан как одноразовый — перестраховка. Мы уже несколько раз его использовали, и ломаться он не собирается. Благо что сделан весьма кондово и качественно.

Для удобства вскрытия упаковки на ней есть специальные надрезы, промаркированные красным цветом. Внутри находится сам жгут.

Жгут представляет собой металлическую пружину, которая закрыта эластичной резиной белого цвета. На концах находится быстроразъёмное крепление.

Принцип работы жгута следующий. Он растягивается и застёгивается на плече. Надеваем аккуратно во избежание защемления кожи.

Затем скатывается руками вниз до места пункции, тем самым сгоняя кровь и увеличивая наполнение вен. На снимке не видно, но пальпируются они гораздо лучше.

Снимается жгут одной рукой простым нажатием на кнопку.

Результатом использования наш испытатель доволен и уже положил этот жгут в постепенно собираемый медрюкзак.

https://allmulticam.ru/product/Венозный-жгут-BOA-North-American-Rescue

Аксессуары – ремни и многоцелевые сумки. «Тактические решения».

Некоторым кажется, что ремень и/или удобная многоцелевая сумочка – это мелочь, вообще недостойная упоминания, а тем более рассмотрения. Как правило так кажется ровно до того момента, когда возникнет необходимость (как у нас в первый месяц войны на Донбассе) подбираться к вражеской позиции с полиэтиленовыми пакетами со снарягой в каждой руке (так как удобной сумочки с плечевой лямкой нет), и мучительно зажимая выскальзывающий автомат под мышкой и чуть ли не ловя его зубами за цевьё.))))

В другой командировке многие воины (даже весьма опытные, со стажем активного участия в нескольких компаниях) неосторожно поверили заверениям командования: «Там выдадим всё!» И действительно, выдали всё: прекрасные бронежилеты, разгрузки, кучу подсумков на все случаи жизни. Не выдали лишь одного: поясных ремней. Как же ругались воины, вынужденно увешивавшие свои «плитники» как новогодние ёлки, в самых неожиданных местах, всеми этими подсумками.))) А у некоторых, особенно резко «потерявших солидность» в талии под жарким солнцем юга, нередко и штаны начинали спадать, что всегда неудобно, а особенно не радует при выполнении служебно-боевых задач.))))) Командование, в свою очередь, даже подумать не могло, что такой опытный контингент поедет «в командировку» без поясных ремней.

Поясной ремень – не только аксессуар, необходимый для поддержания брючной части униформы. И даже не только вещь, полезная для наложения жгута, связывания пленного и десятка иных, зачастую самых неожиданных задач. Пояс «собирает воедино» человека в самом подвижном месте его организма – пояснице. При этом именно на нём удобнее всего размещать самое разнообразное снаряжение. За него же удобнее всего вытаскивать с поля боя пострадавшего, если на том нет разгрузки.

Какие бы хитрые и дорогие разгрузочные системы, жилеты и плитники вы не применяли на поле боя, без надежного и компактного поясного ремня при активных физических нагрузках брюки держаться на вас будут неуверенно, что чревато самыми неприятными последствиями на поле боя. А в перерывах между боевыми действиями, в расположении, вам нужно будет куда-то деть рацию, пистолет с запасной обоймой и аптечку как минимум.

Требования к настоящему поясному ремню (не «War belt», боевому поясу, а именно к ремню) довольно интересны. Он должен быть мягким, чтобы не натирать тело, одновременно с этим – плотно облегающим поясницу, эластичным – чтобы без изменения размера за него было удобно засовывать пистолет, долговечным, с компактной надёжной бляхой, не конфликтующей в РПС (поверх громоздкой бляхи она, а тем более «боевой пояс» застёгиваются очень плохо).

Иногда возникает необходимость в стиле одежды и снаряжения «парамилитар». То есть, как сказал один мой друг с огромным опытом «иногда нужно выглядеть замученным гражданским, совершенно не привлекающим к себе внимания». И на этот случай поясной ремень при всех вышеуказанных свойствах долен выглядеть подчёркнуто незаметным, не бросаться в глаза агрессивным дизайном и громоздкостью форм, присущими многим «пистолетным» и «тактическим» брючным ремням.

Настоящего профессионала отличает внимание к мелочам, поэтому он всё это понимает. А в нашей стране производителей качественных поясных ремней можно пересчитать по пальцам одной руки. Поэтому я нередко вижу на своих друзьях – матёрых участниках всего на свете, хорошо мне знакомый старый добрый «Флекс» всех цветов – детище фирмы «Тактические решения».

Брючный ремень Флекс.

Ремень плотного плетения с небольшой эластичностью и специальной магнитной пряжкой. Ширина стропы – 38 мм.

За счет эластичности стропы и компактных размеров пряжки, ремень не доставляет дискомфорт

форта, например, в автомобиле или при наклонах. Идеален и для подвижного образа жизни и для сидячей работы. Не пережимает живот.

Пряжка имеет два впаянных магнита, что обеспечивает легкое закрывание. Срок службы неодимового магнита - более 30 лет.

Пряжка фиксируется не магнитом, а полимерными зубцами.

Открытие: тянем за ухватку перпендикулярно от пряжки. Предохранитель снимается, зубцы выходят из пазов и магниты размыкаются.

Рамки металлодетекторов не реагируют на пряжку. Не надо снимать в аэропорту.

Стропа имеет разумное растяжение – около 30%. Прочная полиамидная оплётка хорошо защищает от царапин и потёртостей.

Отлично работает на тактических штанах с растягиваемым поясом.

Поперечная жёсткость стропы позволяет навешивать различные аксессуары (подсумки, ножны, кобуру…) так же, как на кожаный или тактический ремень.

Материалы стропы – латекс в полиамидной оплётке.

Материал пряжки - морозостойкий полимер.

Нагрузка на разрыв - 70 кг. Не является эвакуационным ремнём, но вполне крепок.

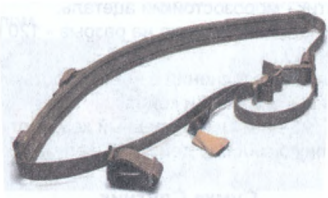
Комфортная длина легко выставляется и надежно фиксируется пряжкой.

Три цвета исполнения с возможностью выбора – чёрный, зелёный и койот.

Оружейный ремень ДОЛГ м3

Выше мною уже был приведен пример, убедительно показывающий, насколько это неудачная идея – длинноствольное стрелковое оружие без ремня. И самый известный среди отечественных ремней (кроме, разумеется, штатного брезентового) – ремень «Долг» в его различных модификациях.

Лично мне, наверное, не хватает квалификации для его применения: я предпочитаю Nordman, как гораздо более простой по конструкции и применению. А вот один мой знакомый тактический парамедик, который только в одном бою собственноручно «отоварил» больше оппонентов, чем вся снайперская группа их отряда, считает что на 50% своему успеху обязан именно применением этого ремня.)))) Словом, чувствую что мне есть куда расти, и надобно присмотреться к этому ремню получше.)))) Тем более, что он подходит для любого оружия, вплоть до ПКМ и РПГ-7. А какой же медик не любит «поработать с тяжёлого»!)))))



Ремень позволяет пользователю в одно движение переводить оружие из транспортного положения в патрульное или боевое и обратно, при этом сам ремень остается неподвижным на теле пользователя. Предусматривает все способы ношения, для всех типов оружия.

В транспортном положении обеспечивает плотное прилегание оружия к телу. Руки свободны. Можно убрать оружие за спину.

В промежуточном, патрульном положении, ремень снимает нагрузку с рук и позволяет моментально вскинуть оружие к сильному плечу для прицельного выстрела. При использовании на левом плече позволяет контролировать оружие одной рукой.

В боевом положении ремень полностью высвобождает оружие, что позволяет перекладку на «слабое» плечо, стрельбу вверх или из положения лежа.

На ремне предусмотрена пряжка для экстренного сброса оружия.

Ремень интуитивно понятен в управлении.

Разборная конструкция ремня позволяет менять элементы крепления к оружию.

В комплект ремня ДОЛГ м3 включена мягкая расширительная подушка.

Доступна переноска оружия биатлонным способом.

Ремень трансформируется в двухточечный или одноточечный режим. Это позволяет использовать ДОЛГ м3 на любом виде оружия.

ДОЛГ м3 предназначен для:

Штурмовых винтовок;

- Полуавтоматического гладкоствольного оружия с магазинным питанием;
- Помпового гладкоствольного оружия;
- Пистолетов-пулемётов и специальных малогабаритных автоматов;
- Снайперских винтовок и охотничьих нарезных карабинов;
- Ручных пулемётов и гранатомётов.

На ремень действует пожизненная гарантия.

Материалы стропы – 100% Полиамид. Качественная стропа, разработанная по нашему техническому заданию, исключает перекручивание в рабочих узлах. Температура плавления свыше 200 °С. Не «светится» в приборах ночного видения.

Пластик - морозостойкий ацеталь.

Минимальная нагрузка на разрыв - 120 кг.

Вес – 340 г.

Три цвета исполнения с возможностью выбора – чёрный, зелёный и койот.

ДОЛГ м3 дает максимальный комфорт ношения и полную свободу действий с оружием!

Сумка Спутник.

Вместительная однолямочная сумка для повседневного ношения. Позволяет сформировать серьёзную походную аптечку. Добротная и долговечная сумка.

Способ ношения: на любом плече спереди или сзади.

Лямка с пряжкой сброса и регулировкой длины.

Всего 9 отделов/карманов:

3 внешних кармана - под ключи, зажигалку и прочую мелочёвку. Закрываются на молнию, защищённую от дождя и грязи клапаном.

Основной отдел - под объёмные вещи (бутылку, кофту, куртку, планшет или документы формата А4 и т.п.). Закрывается на молнию с клапаном. Молния с двумя замками. На задней стенке основного отдела - органайзер для небольших предметов и 2 плоских кармана на молниях для документов, кошелька и т.п.

Между основным отделом и задней стенкой – большой плоский карман, обшитый текстильной петлей велкро для крепления навесного оборудования (например – кобуры, держателей магазинов, патронташей и пр.). Молния с двумя замками во всю длину сумки. Для быстрого доступа к содержимому эта молния сделана без клапана.

На задней стенке – 2 глубоких кармана без молний.

По бокам – два пластиковых полукольца для крепления тренчиков, грязных перчаток и т.п.

Сумку можно опционально укомплектовать нашими вставками под пистолет и дополнительные магазины/фонарик (3 разъёма). Вставки уни-

версальные и устанавливаются под удобным для вас углом.

Материалы: полиамидная ткань с двойной полиуретановой пропиткой.

Повышенная износостойкость и влагостойкость.

Спиральная молния Тип 8, износостойкая.

Сумка трапециевидной формы. Основание имеет ширину 31 см, Верхний клапан – 50 см, высота - 21 см, максимальная толщина - 14 см.

Минимальный размер лямки - 67 см, максимальный - 126 см.

Вес изделия - 490 г. Кобура – 65 г.

Три цвета исполнения с возможностью выбора – чёрный, зелёный и койот.

Выводы.

По данной сумке могу сказать существенно больше, чем по многим другим изделиям. Прежде всего – да, её конструкция позволяет при желании неплохо применять её в качестве групповой аптечки, весьма успешного конкурента Urban Casualty Response пресловутой 5.11. Внутреннее пространство одного из отсеков, обшитое велкро, позволяет с помощью полосок велкро и прорезиненной тесьмы разнообразно и удобно к доступу крепить большое количество разнообразных медицинских расходников, большой отсек и много малых – размещать удобно к доступу единообразные расходники (те же перевязочные пакеты и жгуты). При этом данная сумка по размеру – гораздо компактнее и несравненно легче, чем пендосский конкурент. Однако за счёт более лёгкой, хотя и прочной ткани, и особенностей кроя, у неё имеется существенный резерв объёма: попросту говоря, при необходимости её можно набить как маленький мешок. С Casualty Response такой фокус не пройдёт: крайне жёсткие и очень тонкие её стенки определяют строго однозначный объём внутреннего пространства. При этом более значительный вес и габариты заокеанского конкурента делает его размещение на теле, особенно поверх плитника и в сочетании с различными элементами снаряжения, намного менее удобным.

О соотношении цен мы даже и не говорим. Вывод здесь довольно простой: кто хочет, пафосную, громоздкую, тяжёлую и многофункциональную сумку для групповой аптечки втридорога – его выбор Urban Casualty Response. В конце концов, «чтоб было красиво любой ценой» - девиз целой прослойки населения с альтернативной сексуальной ориентацией.)))))) Тех самых, у кого не хватает духу, чтобы воевать всерьёз, но так хочется «выглядеть круто, почти как настоящий мужчина».)))))

Настоящие мужчины, которым нужен лучший функционал за минимальные средства (чтоб на сэкономленное купить ещё лучше оптику, обвес и так далее) к этим «альтернативным» с их «дорогими красивыми игрушками» относятся как они того и заслуживают – с презрительным недоумением.))))

Однако применение сумки «Спутник» в качестве групповой аптечки – далеко не единственное её свойство.

Ключевым её свойством, функциональным фундаментом, на которым базируются прочие достоинства, является то, что ей присущи крайне удачный покрой и оптимальная «треугольная» форма. Она плотно прилегает к телу, прежде всего при ношении её на груди, животе и спине, будучи даже наполненный тяжёлыми предметами не «хлябает», не отвисает, ни за что не цепляется и предоставляет удобный функциональный практиче-ски ко всем своим отделениям. При этом, простецкий «холщёвый» (хотя конечно же, она вовсе не из холста) вид

Следовательно для многих любителей «парамилитаризма» сумка «Спутник» представляет замечательный, не бросающийся в глаза но очень удобный девайс для переноски в условиях мирного времени (а тем более нарастающей нестабильности или при работе в тылу противника) легально хранимого (а в последнем случае – просто носи-момго) короткоствола. При этом даже «Стечкин» не проблема, объём позволяет вместить и его, и большое количество запасных магазинов, небольшую рацию, мобильный телефон, внешние аккумуляторы к ним и так далее.

Однако даже если вы миролюбивый до невозможности человек, и вам достаточно пары ножей на поясе, эта сумочка является исключительно удобной для … размещения документов формата А4.))) Я как автор ряда книг, которому приходится постоянно что-то записывать, систематизировать, сканировать, переписывать, прятать и доставать, настолько оцени её, что практиче-

ски сросся с ней. При этом большое количество удобно расположенных кармашков позволяют функционально носить с собой множество самой различной канцелярщины? От карандашей до резинок для денег – и не испытывать трудностей в работе с документами в самых мало приспособленных для этого местах и условиях.

Вы думаете, что эти её свойства применимы только в мирной жизни? Война – «это не то место, где нужно писать, считать и записывать»? В таком случае, вы ничего не знаете не только о работе штабного офицера (а без них, увы. Выигрывать войны перестали к концу каменного века). Вы ещё и очень смутно представляете себе работу медика, артиллерийского офицера, корректировщика, замполтеха… да целой кучи специалистов.

В случае старых добрых масштабных боевых действий все достоинства сумки «Спутник» сходятся воедино: она может использоваться в любой из вышеперечисленных ипостасей, причём компактная, удобная, продуманная форма и лямка позволяют совмещать её с любыми видами снаряжения и экипировки. Лично я с ней не расста-юсь.))))

Сумка Урбан

Небольшая сумка для повседневного ношения.

Полиамидная ткань, российский аналог Cordura, рассчитана на длительный контакт с металлическими предметами. Позиционируется производителем, как сумка для скрытого ношения короткоствольного оружия. Крепко, надёжно, долго не протрётся.

Способ ношения: на любом плече или на поясе.

Лямка перестёгивается с одной стороны сумки на другую.

Внешний карман под ключи, зажигалку и прочую мелочь.

Средний карман с органайзером - под мультитул, фонарик, складной нож, ручку и т.п.

На задней стенке – плоский глубокий карман для документов.

Основное отделение объёмом 1,5 литра. Стенки обшиты текстильной липучкой велкро (петля). Можно организовать внутреннее пространство при помощи подсумков на липучке. Есть доступ через верхнюю косую молнию.

Сумку можно укомплектовать вставками под пистолет и дополнительные магазины/фонарик (3 разъёма).

Молнии основного и среднего кармана с двумя встречными замками. Для быстрого доступа в основное отделение молния застёгивается с двух сторон до центра и вынимается пришитая изнутри ухватка. Если быстрый доступ не требуется, рекомендуем застегивать так, чтобы содержимое сумки не выпадало при расстёгивании.

Характеристики:

Материалы: полиамидная ткань с двойной полиуретановой пропиткой.

Повышенная износостойкость и влагостойкость.

Спиральная молния Тип 8, износостойкая.

Сумка треугольной формы. Основание имеет ширину 18 см, высота - 33 см, максимальная толщина - 10 см.

Минимальный размер лямки - 70 см, максимальный - 125 см.

Вес изделия - 315 г. Кобура – 65 г.

Три цвета исполнения с возможностью выбора – чёрный, зелёный и койот.

Выводы.

По данной сумочке могу сказать немногое. Удобная барсетка для мирного времени: функциональная, компактная, довольно вместительная, недорогая. Что касается милитаристского применения, то всё, что крупнее ПМ, в неё поместится, однако при этом она НЕ застегнётся.)))) При этом, как каждый хороший универсал, она может при-меняться в качестве индивидуальной аптечки, однако по моему скромному мнению, это только в случае жестокой нужды. Аптечка – лучше как аптечка, эта сумочка – как небольшая для повседневного ношения.))))

ГЛАВА XIV. ПОЛЕЗНЫЕ АДРЕСА

«Хороший инструктор — это не тот, который учит, это тот, у которого можно научиться».
(Боевые аксиомы управления «А»).

1. Куда пойти учиться, чтобы научиться

Известнейший бренд в мире военно-патриотического воспитания и боевой подготовки — «Партизан», Санкт-Петербург, известен не только в нашей стране, но и далеко за её пределами. Чтобы судить о качестве их подготовки, достаточно одного факта: из свыше двухсот подготовленных ими бойцов в Новороссии погибли всего несколько — и это невзирая на то, что они принимали участие в боевых действиях в составе штурмовых подразделений. Мы гордимся дружбой с «Партизаном» и высоко ценим наше с ними боевое братство.

Центр тактической и огневой подготовки «Партизан» — первый в России центр по подготовке гражданского населения и добровольцев к ведению войны современного типа. Подготовлено более тысячи бойцов по программе специальной военной подготовки. Многие из выпускников «Партизана» прошли проверку своих знаний и умений в Новороссии, Сирии, Северной и Центральной Африке.

Используется самая передовая методика подготовки личного состава к войне нового типа. Программы «Партизана» постоянно обновляются и совершенствуются в соответствии с реальной военно-политической обстановкой.

Обучение в центре строится по системному принципу, её базой этой является интенсивный курс «Партизан» — курс специальной военной подготовки, который за 7 дней дает основы огневой и тактической подготовки. Кроме этого, курсанты осваивают несколько вспомогательных дисциплин:

- Тактическая медицина,
- Военная топография,
- Радиосвязь,
- Высотная подготовка.

Курс погружает в атмосферу непрерывного тренинга, требующего от проходящего напряжения всех физических, интеллектуальных и духовных сил. Интенсивный курс — это новый уровень знаний, навыков, сознания, проверка самого себя.

Второй уровень личной подготовки бойцов — это отдельные курсы и семинары:

- Тактика ведения боя в городе. Две части: «Штурм», «Оборона»,
- Тактика ведения боя в горно-лесистой местности,
- Тактическая медицина,
- Тактический карабин («Погружение в АК»),
- Тактический дробовик,
- Оперативный пистолет: две части,
- Радиосвязь,
- Военная топография,
- Психология боевого стресса.

Рекомендуется прохождение представленных курсов после «Интенсивного», тем не менее можно пройти их и отдельно.

Адрес: Санкт-Петербург, ул. Дрезденская, д. 20.

Запись через сайт: http://ruspartizan.com или группу «ВКонтакте»: https://vk.com/partizan_kurs

Тел. 8 921 352–45–76.

2. Где купить (фирмы)

А. «МЕДПЛАНТ»

Компания «МЕДПЛАНТ», Москва, была основана в 2000 году ведущими специалистами бывшего ВНИИ медицинского приборостроения. Сегодня это известное и успешное производственное предприятие, специализирующееся в разработках и производстве медицинского оборудования для экстренной медицины.

В настоящее время ООО «МЕДПЛАНТ» является по существу подотрасльобразующим производителем медицинской техники для всех состояний и мероприятий оказания первой и скорой медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с федеральным законом № 323-ФЗ (статьи 31 и 35) и Стандартами Министерства здравоохранения (МЗ) РФ, а именно: для остановки массированных кровотечений, для восстановления проходимости дыхательных путей, для сердечно-лёгочной реанимации, мониторинга угрожающих жизни состояний, транспортной иммобилизации конечностей, шейного отдела и таза, перемещения и эвакуации пострадавших.

Компания «МЕДПЛАНТ» обладает лицензией № ФС-99–04–006131 от 10 декабря 2018 г. на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию медицинской техники, выпускает 32 зарегистрированных медицинских изделия, 13 из которых защищены патентами на изобретения.

Компания владеет четырьмя товарными знаками, сертифицирована по системам менеджмента качества ISO 13485 и ISO 9001, несколько медицинских изделий имеют европейский сертификат CE-Market, другие подготавливаются к сертификации.

Почти все изделия оригинальны, запатентованы и представляют собой современную инновационную импортозамещающую портативную продукцию тройного назначения — для гражданской, военной медицины и для первой помощи (базовой и в расширенных объемах), для работы в различных климатических условиях и в транспортных средствах, оптимальную по критерию «функция / надёжность / цена / качество».

Поэтому продукцией «МЕДПЛАНТА» оснащаются практически все отечественные автомобили скорой медицинской помощи (АСМП), причём в каждой АСМП используются от 3 до 10 наименований медицинских изделий производства «МЕДПЛАНТА». Потребителями производимой продукции являются также службы и учреждения Минздрава и частной медицины: все учреждения первичной медико-санитарной помощи (такие как ФАПы, поликлиники, медсанчасти, амбулатории, медицинские пункты и кабинеты), службы неотложной и экстренной помощи, медицины катастроф, все стационары (отделения реанимации, интенсивной терапии, травматологии, внутрибольничные перевозки и эвакуация, оказание первой помощи в кабинетах). Различные ведомства и муниципальные структуры (силовые, службы спасения и первой помощи, транспортные, образовательные, спортивные) также широко применяют медицинские изделия производства «МЕДПЛАНТ».

Для получения подробной информации о характеристиках товаров, наличию на складе и ценах обращайтесь к менеджерам по телефонам в Москве: +7 495 223–60–16, +7 495 223–66–38, напишите письмо на корпоративную почту: medplant@medplant.ru, medplant@mail.ru, или посетите сайт: www.medplant.ru.

МЕДПЛАНТ
производственное предприятие

Б. Allmulticam

Центр тактической экипировки, военного снаряжения, тюнинга оружия, предлагающий комплексные решения для профессионалов.

Allmulticam («Оллмультикам») предлагает только самую современную военную, тактическую экипировку и снаряжение, одежду в стиле милитари, а также всё лучшее для тюнинга оружия, скрытого ношения оружия и множество других высококлассных товаров.

Работает и сотрудничает как с частными лицами, так и со структурными спецподразделениями..Осуществляет быструю доставку по России и в страны ближнего зарубежья.

Группа компаний «Кондор» в рамках проекта Allmulticam призвана обеспечить своих клиентов всем спектром тактической (военной), туристической, спортивной экипировки и снаряжением высшего качества. Главная задача проекта — помочь вам в вашей нелёгкой, опасной и увлекательной профессии.

Миссия проекта «Оллмультикам» — создание самой крупной фирмы-корпорации для поставки в силовые ведомства только высококлассных образцов экипировки и снаряжения, средств индивидуальной бронезащиты и множества других сопутствующих товаров.

Allmulticam создала свою дилерскую сеть путём организации представительств в регионах, в других странах, в самых крупных городах и открывает дилерские магазины, разворачивает самый крупный и посещаемый интернет-магазин по продаже военной экипировки, снаряжения и тактической одежды. Завоевывает у потребителей продукции исключительный авторитет эксперта в этой области. На основе западных образцов разрабатывает и запускает в серию, предварительно согласовав со специалистами из спецподразделений, единый комплекс современной экипировки бойца, превосходящий западные аналоги, где каждый элемент системы является логичной составляющей всех остальных. Для этой цели привлекаются специалисты различного уровня: технологи, маркетологи, специалисты из силовых ведомств.

Военная экипировка, тактическое снаряжение для спецзадач и охоты, всё для тюнинга и модернизации оружия, а также средства военной медицины для оказания первой медицинской помощи в боевых условиях.

В магазине Allmulticam вы можете купить аксессуары и запасные части для тюнинга оружия компании «Рэд Хит», а также краску для оружия EC Paint, всё для тюнинга АК, тактические прицелы, кронштейны, планки, переходники с доставкой по всему миру.

Allmulticam сотрудничает как с подразделениями специального назначения, компаниями, так и с частными лицами, предлагая исключительное качество военной экипировки и снаряжения. В Allmulticam избирательно подходят к подбору предлагаемой тактической и военной экипировки и снаряжения, делая свой выбор в пользу изделий самого высокого качества от лучших компаний военной индустрии:

- **5.45 Design** (российский производитель профессиональной военной экипировки и снаряжения для подразделений специального назначения);
- **5.11** (тактическая одежда);
- **Adventure Lights** (фонари, в том числе инфракрасные для обозначения дружественных подразделений ночью);
- **Aquamira** (портативные фильтры для воды);
- **Bear Force** (российский производитель экипировки и одежды для специальных подразделений);
- **Blackhawk** (производитель военной/тактической экипировки, снаряжения и тактической одежды);
- **Blade-Tech** (кобуры и подсумки);
- **Carinthia** (производитель военного бивачного снаряжения и тактической одежды);
- **Celox** (тактическая медицина);
- **Condor Outdoor** (производитель военной/тактической экипировки и снаряжения);
- Crye Precision (производитель тактической одежды);
- **CTC Defense** (лазерные целеуказатели для пистолетов);
- **ESP** (гибкие наручники, мишени, тренировочные макеты оружия — резиновые ножи и пистолеты);
- **G-Form** (технологичные налокотники и наколенники, не стесняющие движения);
- **Heat Holders** (самые тёплые в мире носки, термопакеты);
- **Heat Company** (тёплые тактические перчатки-рукавицы);
- **Helikon-Tex** (производитель боевой тактической одежды);
- **High Speed Gear** (снаряжение и экипировка);
- **HWI** (тактические перчатки);
- **Jack Pyke** (маскировочные халаты);
- **Klymit** (портативные бивачные коврики, надуваемые куртки софтшелл);
- **Leo Kohler** (парки в Atacs Fg и Multicam);

- **Lowa** (высококлассная тактическая обувь для специальных подразделений);
- **Magpul** (тюнинг для оружия);
- **Modern Spartan Systems** (средства для улучшения кучности боя оружия, а также средства по уходу за оружием);
- **Mystery Ranch** (гарантированно самые лучшие военные/тактические рюкзаки);
- **NFM Group** (краска для оружия, тёплые тактические куртки, военное снаряжение);
- **North American Rescue** (тактическая медицина);
- **OTTE Gear** (боевая и тактическая одежда);
- **Princeton Tec** (тактические фонари на шлем, тактическое снаряжение);
- **Propper** (боевая и тактическая одежда);
- **Sealskinz** (мембранные непромокаемые носки);
- **Smith Optics** (элитные стрелковые, тактические очки);
- **Source** (гидросистемы);
- **«Стич Профи»** (российский производитель пластиковых кобур и подсумков);
- **Sturm (Mil Tec)** (грим для лица, непромокаемые блокноты, тактические ручки и прочее);
- **Tactical Performance** (военная и тактическая одежда);
- **Tactical Command Industries** (активные наушники, тактические беруши, гарнитуры к различным радиостанциям);
- **Team Wendy** (баллистические шлема, карбоновые и пластиковые шлема, подтулейные устройства и подушки);
- **Tactical Medical Solutions** (тактическая медицина);
- **UR-Tactical** (тактическая одежда и снаряжение);
- **Viking Tactics** (тюнинг оружия, тактическое снаряжение, тактические курсы, ремни для оружия и аксессуары для оружия);
- **V.I.O**. (нашлемные экшн-камеры с высоким разрешением);
- **Vertx** (тактическая одежда и снаряжение — альтернатива 5.11 и BlackHawk);
- **Warrior Assault Systems** (производитель военного/тактического снаряжения: бронежилеты, тактические жилеты, военные разгрузки, тактические подсумки и многое др.);
- **X-Bionic** (лучшее термобельё);
- **Dedal** (российский производитель приборов ночного видения, продаются только приборы ночного видения 3-го поколения, а именно 3+, в интернет-магазине представлены только лучшие образцы ночных приборов, конкурирующие с зарубежными аналогами);
- **Infratech** (российские приборы ночного видения и тепловизионные приборы, представлены только лучшие образцы, конкурирующие с зарубежными аналогами);
- **«Современные оптические технологии» (СОТ)** (российские лазерные целеуказатели ЛЦУ и приборы ночного видения на дистанционном управлении);
- **«Инновационные оружейные технологии» (IWT)** (российские тепловизионные приборы, превосходящие иностранные аналоги);
- **«Зенитка»** (российский производитель тюнинга для оружия АК системы);
- **Red Heat** (российский производитель тюнинга для автомата АК системы);
- **Armacon** (российский производитель тюнинга для оружия);
- **Military Equipment** (российский производитель тюнинга для оружия);
- **CAA** (израильский производитель тюнинга для карабинов и пистолетов).

«Allmulticam» — центр тактического снаряжения — всегда открыт к сотрудничеству и новым идеям. Здесь очень ценят ваше доверие и ждут с нетерпением обратной связи. Пожалуйста, пишите свои вопросы, пожелания и предложения на электронную почту: info@allmulticam.ru, или звоните: 8 800 700–43–56 (звонок бесплатный).

Адрес: г. Москва, ул. Коцюбинского, д. 4, подъезд 3, 1-й этаж, офис № 144.

В. «Трансмедтех»

С 1999 года конструкторским отделом компании «Трансмедтех» («Медицинские технологии спасения») в сотрудничестве со специалистами института военно-полевой и экстремальной медицины Министерства обороны Российской Федерации и сотрудниками спецподразделений разрабатываются наборы первой медицинской помощи. Эти наборы применяются сотрудниками МО РФ, МВД РФ; ФСБ РФ; ФСО РФ; подразделениями Министерства юстиции Российской Федерации; Государственного таможенного комитета Российской Федерации; МЧС РФ; других силовых структур. В настоящее время усилиями коллектива ООО «НПФ «Трансмедтех» с непосредственной помощью заинтересованных министерств и ведомств разработано и производится более 60 видов специализированных наборов первой медицинской помощи, которые успешно применяются во многих сферах деятельности человека: в вооруженных силах; в охранных структурах; в спасательных подразделениях; на производстве и транспорте; в сельском хозяйстве; в офисах фирм; в области туризма и спорта.

«Трансмедтех» разрабатывает и производит:

- Аптечки индивидуальные носимые,
- Наборы первой помощи групповые,
- Сопутствующие товары.

Одним из самых значительных результатов деятельности компании является разработка и постановка на серийное производство аптечки АИ-3–1вс, что было закреплено приказом начальника тыла Вооруженных сил Российской Федерации — заместителя министра обороны Российской Федерации № 46 от 28 июля 2003 г. «О принятии на снабжение Вооруженных сил Российской Федерации аптечки индивидуальной носимой для военнослужащих АИ-3–1вс».

«Трансмедтех» в течение последних нескольких лет получила множество положительных отзывов от силовых и гражданских структур о применении изделий в различных условиях. Многие изделия, производимые компанией, признаны изобретениями и защищены патентами и авторскими свидетельствами Российского патентного ведомства.

Адрес: г. Люберцы, ул. 3-е Почтовое Отделение, 57к2, микрорайон Городок Б.

Тел.: +7 909 656–98–68, +7 498 601–15–05.

Электронная почта: tmttm@mail.ru

Сайт: https://трансмедтех.рф

Г. «АПТЕЧКА.ОНЛАЙН»

Фирменный магазин компании ООО «Медицинские Технологии Спасения» — «АПТЕЧКА.ОНЛАЙН» — самый большой интернет-магазин товаров по экстремальной, полевой и тактической медицине. В нем вы можете купить по ценам производителя аптечки индивидуальные и групповые наборы первой и других видов помощи, а также медицинские изделия для комплектации аптечек других производителей по привлекательным ценам.

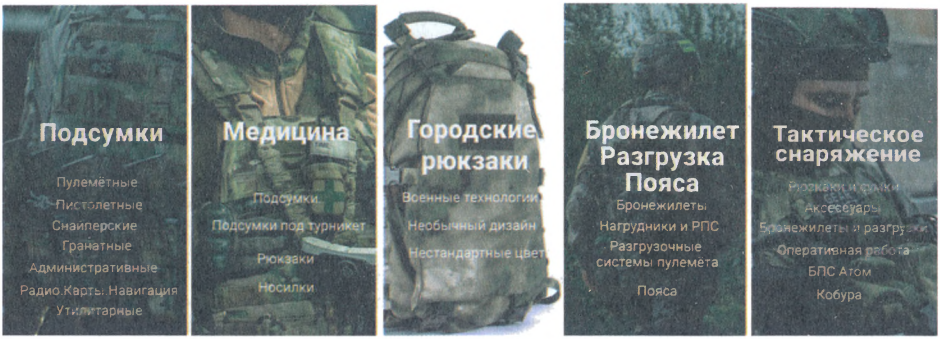
Задача интернет-магазина «АПТЕЧКА.ОНЛАЙН» — предоставить профессионалам и участникам оказания первой помощи современные и эффективные средства помощи. Сделать вашу жизнь, работу, увлечения и отдых более защищенными и безопасными. Дать возможность спасти чью-то жизнь.

Тел.: +7 916 400–45–77; +7 916 690–20–93.

Электронная почта: info@aptechka.pro

Сайт: https://аптечка.онлайн

Д. Gear Craft



Компания Gear Craft существует с 2009 года. За это время был наработан определённый опыт и техническая база в создании снаряжения для силовых структур. Взаимодействие с различными ведомствами, имеющими разную специфику работы, дало огромный опыт в проектировании и производстве снаряжения под различные нужды и требования. Gear Craft разрабатывает и производит военную экипировку с 2013 года. В своих изделиях использует технологичные материалы, которые отвечают стандартам качества военного снаряжения.

Жилеты Gear Craft — сплав лучших тхнологий и материалов для обеспечения максимального комфорта.

Боевая платформа специалиста «Атом» — комплекс модулей для размещения бронеэлементов и транспортировки снаряжения.

Особенности:

• Пользователь самостоятельно определяет комплектацию исходя из задачи, оснащённости и антропометрии;

• Набор элементов построен с учётом существующих и перспективных бронеплит;

• Версионность изделий позволяет собрать многофункциональный комплект с минимальным набором модулей, при возможности быстрого изменения площади защиты;

• Общие технические решения конструкции элементов дают унификацию базовых узлов и механики использования.

60 базовых комбинаций! Можно собрать, комбинируя основные элементы платформы. Общее число оригинальных вариантов более тысячи.

Благодаря тесному сотрудничеству с российскими специальными подразделениями учитывается необходимый опыт для создания передовых образцов российского военного снаряжения под брендом Gear Craft. Здесь всегда открыты к техническому сотрудничеству и изготовлению спецпартий снаряжения по техническом заданию с учетом специфики подразделений.

Адрес: г. Люберцы, Октябрьский проспект, 241 б.
График работы: с 9:00 до 19:30, без выходных.
Тел.: +7 903 244–87–77, +7 800 222–94–83.
Электронная почта: gearcraftmail@gmail.com
Сайт: www.gear-craft.ru

Е. «Армитекс»

Представленный интернет-магазин www.armytex.ru — коммерческий проект Русского стрелкового общества и группы компаний — вооруженных профессионалов, стрелков ФПСР, профессионалов выживания, любителей приключений, авиационных специалистов, а также дизайн-студии и производственные организации, объединившихся под торговыми марками «Armytex.ru» и «Армитекс.РФ»,.

Цель проекта — популяризация новинок тактического, полевого и специального снаряжения, средств выживания в экстремальных условиях дикой природы и в условиях городов, а также освещение профильных спортивных мероприятий.

Залог успеха проекта — здоровый авантюризм профессионалов, помогающий лучше понять требования к желаемым изделиям. Изделия, предлагаемые здесь вашему вниманию,— это коллективное творчество многих: армейских специалистов и стрелков-спортсменов, профессиональных дизайнеров, авиационных специалистов и пилотов, профессионалов выживания и спасателей, медиков и путешественников, любителей приключений и тех, кому по душе активный отдых. Людей, единых в своем стремлении к победам!

Адрес: 129041, Россия, г. Москва, Водопроводный пер., д. 2.
Тел.: +7 (495) 681–51–60, 681–51–24, +7 926 528–09–46.
Электронная почта: armytex@yandex.ru
Vk.com/armytex
Сайт: www.armytex.ru

Ж. Ars Arma

Компания Ars Arma была основана в 2015 году как ответ на запрос на современное снаряжение российского происхождения. Экономическая и политическая ситуации того времени отрезали доступ массового пользователя к качественной западной продукции и подтолкнули основателей к запуску производства. Компания расположилась на юге России, в городе Краснодаре.

Все начиналось с одной машинки, горстки материалов и идеи - идеи о том, чтобы поднять российскую экипировку на высокий международный уровень и сделать надпись "Сделано в России" что-то еще значащей, поэтому она стала частью логотипа и торгового знака "Ars Arma - Made In Russia"™.

Использование высоких стандартов качества и уровня применяемых материалов обеспечили взрывной рост интереса к бренду и его продукции. Благодаря хорошим отзывам и поддержке пользователей, в короткий срок о компании Ars Arma узнали буквально везде.

За пять лет из одной швейной машинки компания выросла до трех производственных цехов. Ассортимент продукции включает как экипировку, так и одежду. Специалисты ведут постоянную работу над развитием, совершенствованием продукции. В этом заключены как проектирование, основанное на анализе опыта использования экипировки всеми пользователями, так и подбор материалов поиск современных, доступных и качественных, отвечающих запросам философии компании и требованиям пользователей.

Основным направлением компании была выбрана разработка комплексов бронирования, основанных на системах распределения нагрузки. Они изготовлены с применением самых современных материалов, технологий снижения запреградного воздействия и при комбинации с актуальными элементами бронезащиты обеспечивают низкий вес, хорошую эргономику и высокую надежность. Сейчас мы производим все элементы экипировки и одежды, которые могут вам потребоваться.

Для создание нашей экипировки используются все доступные нам материалы производства России, США, Китая или Европы. При их выборе мы руководствуемся принципом баланса, находя лучшее и оставаясь доступными. Избегаем компромиссов, материалы должны быть высокого качества, отвечать условиям применения, определяющих высокую требовательность к их надежности, специализации. Мы стараемся как можно больше покупать на российском рынке, поддерживать отечественных производителей, поддерживать экономику и рынок труда для повышения нашего с вами уровня жизни. В ходе разработки изделий мы обращаемся к металлообрабатывающей индустрии, композитным технологиям, производителям полимерной продукции. Именно комбинации различных технологий - симбиоз материалов и знаний, позволяют нам создавать высокотехнологичную продукцию.

Кем бы ни был пользователь продукции Ars Arma, например, сотрудником силового ведомства внутренних сил, Министерства обороны или неформального воинского подразделения, он может подобрать комбинацию снаряжения нашего производства под свои задачи. Модульность и гибкость существующих в нашем ассортименте изделий позволяют легко собрать необходимый комплект под любую задачу, от рутинных ежедневных дежурств, до требующих быстрой реакции на изменяющиеся обстоятельства боевых задач. Практичность военного стиля находит отражение в продукции универсального назначения - одежда или рюкзак могут одинаково хорошо подходить для полигона, улицы или туризма.

Цель, которую мы определили при основании Ars Arma, была достигнута очень быстро - мы создали современную, известную, технологическую компанию. Но цель- это не окончание, а начало пути. Путь заключается в ежедневной работе для сохранения и развития текущего уровня компании. Мы сегодня собрали прекрасную команду людей, которая каждый день растет и каждый день самоотверженно трудится, чтобы завтра предложить вам новые решения для ваших запросов в современной экипировке.

Портные, технологи, конструкторы, ОТК, комплектовщики, менеджеры закупок, клиентский отдел и вы, наши друзья, все эти люди являются причиной существования Ars Arma, и мы видим будущее Ars Arma, как одного из лидеров на мировом рынке военной экипировки и одежды.

3. Military Market

Магазин одежды и экипировки для военных и гражданских лиц Military Market работает напрямую с производителями. Всего в его списке 49 поставщиков. Большой ассортимент от именитых брендов — таких как 5.11, Helikon, UF Pro, 5,45 Design, Carinthia, Lowa, Haix, ANA Tactical, SSO, Zenitko, FabDefence, CAA и многих других!

Является официальным дилером таких компаний, как Helikon-Tex, Lowa, CCO, X-BIONIC, Haix и др. Является премиум дилером 5.11 Tactical.

В Military Market продаются товары первой помощи американских, израильских и отечественных производителей. Также проводятся семинары по оказанию первой помощи. Military Market не продает реплику и подделку.

Адрес: Ростов-на-Дону, пр. Шолохова, 149.
Тел. +7 863 207–77–27
Сайт: http://militarymarket.ru
https://vk.com/mm_161

И. «Ратник Тактикал»

Компания Ратник Тактикал занимается производством и продажей бронежилетов и других бронеэлементов.

Наша компания является дистрибьютором разнообразных производителей защитного снаряжения, а так же самостоятельным производителем бронежилетов, бронеэлементов для наполнения бронежилетов, а так же множества дополнительных модулей для расширения возможностей защиты.

Как и любой вменяемый производитель военного снаряжения, мы внимательно отслеживаем не только последние тенденции рынка, но и актуальные реалии боевых действий, в которых участвуют вооруженные силы России и дружественных нам государств. Это позволяет нам следовать в ногу с прогрессом, и производить именно те изделия, которые в данный момент актуальны.

Кроме большого спектра изделий для защиты человека мы разрабатываем снаряжение для служебных собак, элементы бронирования автотранспорта, вспомогательное снаряжение для разгрузочных систем.

В список снаряжения, производимого в Ратник Тактикал, с недавних пор включены рюкзаки, медицинские подсумки и укладки для размещения в рюкзаках, носилки и системы эвакуации с поля боя, а так же боевая одежда собственной разработки.

Наша кастом-мастерская способна удовлетворить самый взыскательный вкус любого военного потребителя, не прибегая к непосредственному копированию изделий других производителей, что, впрочем, не мешает нам так же копировать любое снаряжение, если на него есть запрос от клиента, но нет возможности найти оригинал.

Ратник Тактикал имеет доступ к материалам и комплектующим самых разных производителей, от недорогих до класса Люкс. Это позволяет производить снаряжение самых разных ценовых уровней, но без ущерба надежности, так как абсолютно все материалы, используемые в производстве, прошли собственное тестирование перед тем, как попасть на производство.

Одно из важнейших направлений деятельности Ратник Тактикал – производство Климатизационно-амортизационных подпоров, так же именуемых КАП. КАПы нашего производства были придуманы именно внутри нашей компании, постоянно совершенствуются (в данный момент только стандартный КАП уже седьмого поколения), тестируются новые материалы, проводятся исследования и испытания для разработки более совершенных способов гашения запреградного воздействия, а так же климатизационых свойств наших КАПов. Наполнитель для наших КАПов всегда имеет полностью гидрофобную структуру с практически нулевым впитыванием влаги, что позволяет увеличить срок службы КАПов более чем в 2 раза относительно аналогичных изделий на рынке, а защитные свойства их стали уже нарицательными и постоянно подвергаются копированию.

Еще одно из важных направлений деятельности нашей компании – постоянное сотрудничество с многими отрядами специального назначения для тестирования нашей продукции как в тренировочном процессе, так и зачастую в боевых условиях. Благодаря этому бойцы спецподразделений не только имеют обширный опыт применения самого современного снаряжения, но и могут влиять на разработку с высоты своего опыта.

Тел: +79288801680
ВК: https://vk.com/ratnik_tactical

К. Тактические решения

Мы не идем в ногу со временем, мы его опережаем. Нам противна навязываемая со всех сторон «эпоха потребления», при которой товар имеет ограниченный срок службы и функционал.

Наш подход – производить максимально надежный, удобный, универсальный и функциональный ремень.

Мы мечтаем, чтобы вы с удовольствием пользовались ремнем долгие годы и передали его сыну или внуку. Мы делаем ставку на благодарного пользователя. На того, кто оценит ремень ДОЛГ, или Флекс, по достоинству и посоветует другим. А может даже порадует полезным подарком родственника, друга или коллегу.

Мы сосредоточенны только на том, что у нас лучше всего получается. Патент на ременную систему ДОЛГ будет распространяться на 31 страну мира. Наши ремни уже продаются за границей России. И у нас впереди еще много интересной работы.

Производитель ООО «Тактические решения» г.о. Талдом, МО, Россия.

+7 929 632 90 72 sales@tdrussia.com ПН-ПТ с 9:00 до 18:00

Тактические оружейные ремни системы ДОЛГ, патенты №2421675, 2521907. Изобретатель – Владимир Харлампов.

ГЛАВА XV. РЕКОМЕНДУЕМОЕ ИМУЩЕСТВО В КОМАНДИРОВКУ.

1. Одежда

1. Влагоотводящее термобельё (1 lvl)- полиартек, кулмакс
2. Утеплённое темобельё (2 lvl) — флис
3. Флисовая кофта (3 lvl)
4. Китель и штаны (5 lvl) — софтшелл
5. Мембранный ветровлагозащитный костм (6 lvl) — гортекс
6. Утеплённая куртка и штаны (7 lvl) — прималофт
7. Носки треккинговые влагоотводящие (кулмакс)
8. Носки треккинговые тёплые (прималофт)
9. Головной убор (кепка, панама, энцэфалитка, балаклава, флисовая шапка)
10. Морской шарф флисовый
11. Арафатка
12. Перчатки флисовые + рукавицы, перчатки х\б рабочие.
13. Пончо
14. Берцы, треккинговые ботинки, гамаши
15. Тапки резиновые
16. Кроссовки
17. Кевларовые шнурки, воск для обуви + щетка, запасные стельки, дезодорант для обуви
18. Зимний маскхалат, белая флисовая шапка, белые перчатки

2. Снаряжение

1. Разгрузка (рпс), сухарка, аптечка
2. Бронежилет, каска
3. Баул транспортный 120 л
4. Рюкзак рейдовый с чехлом 50–60 л
5. Спальник с мембранным чехлом и гигиенической вставкой
6. Каремат, надувной коврик
7. Тент (палатка)
8. Москитная сетка
9. Котелок, кружка, ложка.
10. Горелка мультитопливная + турбозажигалка, костровой тросик
11. Горелка катализаторная
12. Фляга или бутылка для воды
13. Нож складной карманный, нож хоз-быт (Мора), мультитул
14. Поджопник (пенка)
15. Ремень для автомата «Долг3»
16. Лопата малая пехотная с чехлом
17. Очки: баллистические, солнцезащитные
18. Тетрадь, блокнот, ручки цветные, карандаши, линейка офицерская, линейка для ориентирования, маркер черный и белый

3. Гигиена

1. Несессер
2. Зубная щетка (складная) + зубная паста
3. Мыльница + мыло
4. Расчёска, машинка для стрижки
5. Маникюрные ножницы, клиппер (кусачки для ногтей)
6. Мочалка, пемза
7. Туалетная бумага, влажные салфетки
8. Полотенце из микрофибры
9. Бритва, помазок
10. Зеркало в чехле

4. Связь

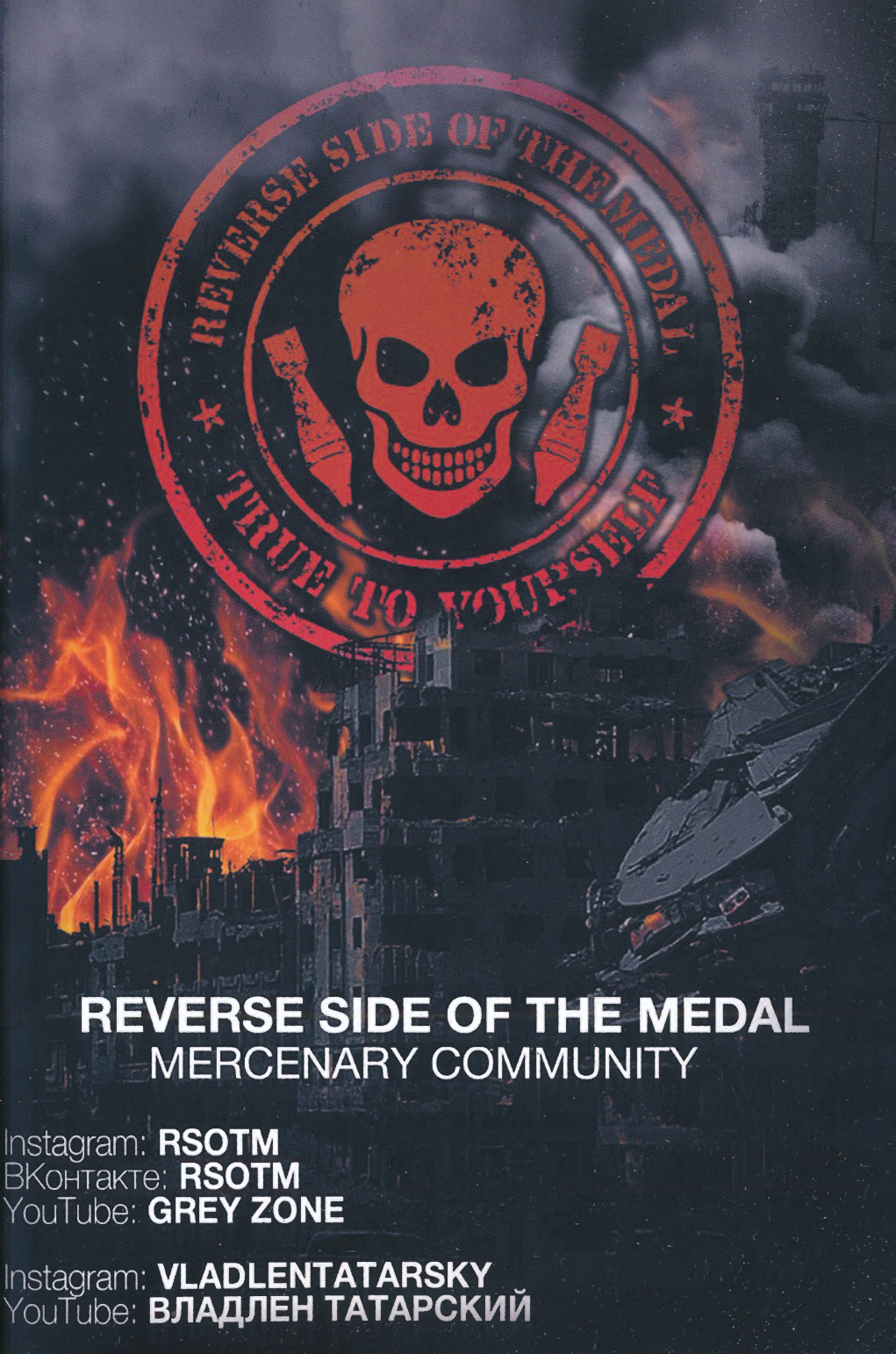
1. Ноутбук дорожный (нетбук)
2. Планшет с GPS-модулем
3. Телефон кнопочный (тапик) + дешевый смартфон
4. Солнечная панель
5. Повербанк (2 шт.)
6. Зарядное устройство универсальное + аккумуляторы разных типоразмеров
7. Картридер (USB-переходник для разных типоразмеров флешкарт), флешкарта (USB и мини)
8. Набор кабелей универсальный. Зарядное устройство. Тройник.
9. Рация, комплект антенн и аккумуляторов

5. Оптика, свет, сигнализация и навигация.

1. Компас
2. Фонарь карманный мини, фонарь рабочий (3 аккум), фонарь налобный (с красным светом), фонарь кемпинговый.
3. Бинокль 10х компактный, монокль, труба разведчика 8х

6. Ремнабор

1. Нитки капроновые+ набор швейных игл
2. Шило сапожное+ капроновая нить 0.5–1 мм (катушка 100–200 м)
3. Скотч армированный, изолента
4. Клей (суперклей, универсальный «Момент»)
5. Брусок точильный для ножа
6. Карабины пластиковые небольшого размера
7. Паракорд
8. Карабин металлический (альп.)



REVERSE SIDE OF THE MEDAL
MERCENARY COMMUNITY

Instagram: **RSOTM**
ВКонтакте: **RSOTM**
YouTube: **GREY ZONE**

Instagram: **VLADLENTATARSKY**
YouTube: **ВЛАДЛЕН ТАТАРСКИЙ**

Телеканал «Сталинград». Битва за будущее!

Наше дело правое! Враг будет разбит!
Победа будет за нами!

YouTube «Сталинград» и «Сталинград XXI век»

Аккаунты телеканала «Сталинград» в социальных сетях:

vk.com/kanalstalingrad
ok.ru/kanalstalingrad
www.facebook.com/channelstalingrad/
https://teleg.run/TELEKANALSTALINGRAD

www.stalingrad.site
info@stalingrtad.tv